

**Dr Anca ANTONINO**  
Clinique de Genolier – 1272 GENOLIER  
Tél. 022 366 92 87 – Fax 022 366 93 43  
**Dr Thierry NICOLET**  
Clinique de Genolier – 1272 GENOLIER  
Tél. 022 366 93 20 – Fax 022 366 93 23  
www.coloscopie.ch

**Date de l'intervention :**

**Lieu :** Clinique de Genolier – 1272 GENOLIER

2<sup>ème</sup> étage – Secrétariat de Gastroentérologie

**Heure de l'examen**

## **Préparation à la coloscopie MOVIPREP<sup>®</sup> & fiche de consentement éclairé Endoscopie du gros intestin (coloscopie), avec ablation éventuelle de polypes.**

### **Pourquoi une coloscopie ?**

Par cette méthode, les maladies du gros intestin (côlon) sont diagnostiquées avec plus de précision et une partie d'entre elles peuvent également être traitées.

### **Comment se déroule l'examen ?**

Un instrument flexible (endoscope) est introduit par l'anus dans le gros intestin, préalablement nettoyé, et conduit jusqu'à l'abouchement de l'intestin grêle. Des accessoires spéciaux permettent d'extraire de petits échantillons de tissu (biopsies) qui seront examinés au microscope.

### **Quels sont les préparatifs nécessaires ?**

La coloscopie exige un nettoyage approfondi du gros intestin. Veuillez, s'il vous plaît, suivre exactement les instructions pour le lavement du côlon.

### **Est-ce que l'examen est douloureux ?**

A certains moments, il est possible que cela le soit. L'administration par injection d'un calmant est en tout temps possible sur demande.

### **Quelles sont les interventions supplémentaires possibles au cours d'une coloscopie ?**

Il est possible de détecter un ou plusieurs polypes (prolifération le plus souvent bénigne de la muqueuse). De telles modifications peuvent conduire, après quelques années, à une tumeur maligne. Ainsi, le plus souvent au cours de l'examen, ils sont réséqués à l'aide d'une anse électrique (polypectomie), sans que cela soit douloureux pour le patient.

### **Quels sont les risques liés à ces interventions supplémentaires ?**

L'examen diagnostique lui-même et le prélèvement d'un échantillon de tissu (biopsie) sont à faibles risques (0.2%). Lors d'une excision de polypes, des complications comme une perforation pariétale (1-2%) ou un saignement (5%) peuvent survenir dans de rares cas et ce malgré toutes les précautions prises. Il est très rare qu'une telle complication nécessite une opération (1-2%).

**Les patients sous traitement d'Aspirine Cardio seul peuvent continuer leur traitement sans interruption.**

**Concernant les patients sous traitement anticoagulants (Marcoumar, Sintrom ou Plavix), vous êtes priés de contacter le secrétariat 10 jours au minimum avant la date de l'examen car votre traitement doit être modifié.**

**Pour que l'examen se déroule dans de bonnes conditions, il est important de boire la préparation complète, de ne rien prévoir la veille au soir de l'examen (diarrhées) et de **ne pas conduire un véhicule le jour de l'examen car les médicaments administrés vont ralentir vos réflexes.****

L'examen dure environ 30 minutes, mais il faut compter dans l'ensemble 40 à 60 minutes. L'alimentation peut être reprise immédiatement après l'examen.

### **Que se passe-t-il après l'examen ?**

**Après avoir reçu un calmant, vous ne devez pas conduire un véhicule, ni utiliser une machine, ni signer aucun document légal pendant la journée de l'examen.**

Deux heures après l'examen, vous pouvez ressentir un sentiment de pression dans le ventre (sensation de ballonnement). Si ces douleurs abdominales augmentent ou deviennent très fortes, si vous développez de la fièvre ou que vous observez un saignement par l'anus, informez-nous immédiatement ou, à défaut, informez votre médecin traitant ou l'hôpital le plus proche.

### 3 jours avant l'examen

Eviter tous les légumes, les salades, les graines, le pain complet ainsi que tous les fruits qui contiennent des pépins (par ex : raisin, kiwi, agrumes, confitures framboise, fraise)

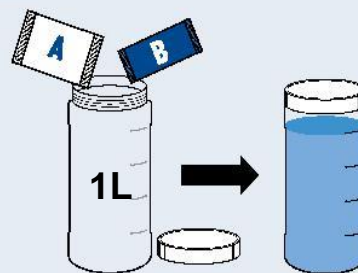
### La veille de l'examen entre 17h et 18h30

#### ÉTAPE 1

Videz un sachet A et un sachet B de **MOVIPREP** dans un récipient

Ajoutez de l'eau potable tiède jusqu'à obtention d'un litre de liquide. Mélangez pour dissoudre.

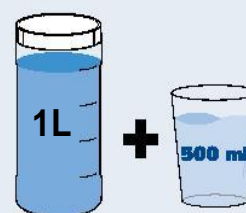
Si vous préférez, mélangez la solution à l'avance et mettez-la au réfrigérateur avant de la boire. La solution reconstituée doit être utilisée dans les 24 heures.



#### ÉTAPE 2

Toutes les 15 minutes, buvez la solution (environ 250 ml), jusqu'à ce que le litre soit terminé.

Buvez ensuite 500 ml d'eau plate.



**REPAS DU SOIR : Pâtes, sans sauce, sans légume, sans salade**

### Le jour de l'examen entre 9h30 et 10h30 du matin :

Répétez les étapes 1 et 2.

**PETIT DEJEUNER : Une tasse de thé sucrée /un café avec une biscotte vers 8h00**  
**Jusqu'à 12h, vous pouvez boire mais ne pas manger.**

**Préparation complémentaire à l'examen :** Nous vous prions de bien vouloir, dans la mesure du possible, éviter les ongles artificiels (au moins sur un ongle des mains ou des pieds), ceci pour des mesures de sécurité pendant l'intervention.

Prenez-vous des médicaments pour fluidifier le sang (anti-coagulants par ex Sintrom, Marcoumar, Plavix, Xarelto...)

• Oui • Non

Souffrez-vous d'allergies ? d'allergie à certains médicaments? d'allergie alimentaire (en particulier aux œufs ou au soja ? ) Si oui, lesquels ?.....

• Oui • Non

En dehors du problème actuel, souffrez-vous d'une maladie ayant nécessité un séjour à l'hôpital ? Si oui, laquelle ?.....

• Oui • Non

Lors d'un effort, êtes-vous plus essoufflé que les autres personnes ?

• Oui • Non

Vous est-il difficile de rester complètement allongé pendant 30 min. pour cause de douleurs ou de gêne respiratoire par exemple ?

• Oui • Non

Souffrez-vous d'une douleur à la poitrine lors d'un effort ?

• Oui • Non

Quelle est votre poids ? : \_\_\_\_\_

Quelle est votre taille ? : \_\_\_\_\_

Je donne mon accord pour l'exécution de la coloscopie avec un éventuel enlèvement de polypes.

• Oui • Non

Je donne mon accord à l'administration de sédatifs pour l'examen endoscopique

• Oui • Non

Je, soussigné(e), ai pris connaissance de ce document et ai été informé(e) de manière claire sur le diagnostic, les modalités, le déroulement et les risques de l'examen ou de l'intervention. Je consens à la réalisation de cet examen.

**Lieu et date**

**Signature du patient**