

INFORMATIONS MÉDICALES AVANT RÉALISATION D'UNE RECTO-SIGMOIDOSCOPIE

Madame, Monsieur,

La rectosigmoïdoscopie est une exploration visuelle, qui sert à mettre en évidence des lésions du rectum et de la partie basse du côlon. Elle est utile à votre Médecin, pour déterminer l'origine de vos symptômes ou pour dépister des lésions précancéreuses. Afin que vous soyez clairement informé(e) du déroulement de cet acte médical, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information. Le Médecin est à votre disposition pour vous exposer en complément, toute autre précision que vous souhaitez.

POURQUOI CHOISIR LA RECTO-SIGMOIDOSCOPIE ?

C'est actuellement un examen de référence pour mettre en évidence d'éventuelles lésions du rectum et du côlon sigmoïde. Elle permet également de les biopsier (prélèvement d'un fragment de tissu pour l'étudier au microscope) ou parfois de les enlever (polypes ...).

Toutefois, dans certains cas, l'examen devra être complété par un examen radiologique de l'intestin ou une coloscopie. Par ailleurs, l'ablation de polypes (ou de tumeurs) ne prévient pas une éventuelle récurrence. De nouvelles explorations pourront donc s'avérer parfois nécessaires.

COMMENT ENLÈVE-T-ON LES POLYPES ?

Les polypes ont un peu la forme de champignons. Certains peuvent se transformer en cancer. Lorsque leur taille et leur implantation sur la paroi intestinale le permettent, les polypes peuvent être enlevés lors de l'examen. On utilise le plus souvent le bistouri électrique, qui permet de sectionner ou de coaguler les polypes. Parfois, il sera nécessaire de faire une coloscopie pour compléter le bilan.

COMMENT SE PRÉPARER ?

En règle générale, il ne faut pas être à jeun (sans boire, ni manger, ni fumer), **sauf avis contraire** du Médecin qui réalisera votre examen. Le recto-sigmoïde doit être parfaitement propre, pour permettre un examen précis et réaliser les gestes thérapeutiques utiles. Pour cela, veuillez suivre à la lettre les instructions qui vous seront données pour cette préparation. Il s'agit en règle générale de deux lavements évacuateurs (type NORMACOL) administrés simultanément dans l'heure précédant l'examen. Ces lavements sont réalisés par le patient à son domicile. Si vous êtes hospitalisé, la préparation sera faite par l'infirmière du service.

Malgré des consignes bien suivies, la préparation peut parfois s'avérer insuffisante et faire renoncer à la poursuite de l'examen. Celui-ci pourra alors être reprogrammé ou complété par un examen radiologique.

COMMENT VA SE DÉROULER L'EXAMEN ?

Le médecin utilise un appareil souple appelé endoscope qui sera introduit par l'anus. Pendant l'examen, de l'air sera insufflé pour déplier les parois. D'éventuels prélèvements seront réalisés en cours d'exploration si votre Médecin le juge nécessaire.

Entre chaque patient et suivant la réglementation en vigueur, l'endoscope est désinfecté et l'ensemble des accessoires utilisés (pincettes à biopsies ...) est stérilisé ou jeté (matériel à usage unique). Ces procédures font références pour prévenir d'éventuelles transmissions d'infections.

Pour améliorer la tolérance de l'examen, une perfusion peut être posée et une injection d'antalgique et/ou de sédatif effectuée.

Il peut vous être demandé(e) de rester hospitalisé dans les suites de l'examen pour surveillance ou en cas d'incident ou de complication.

QUELLES COMPLICATIONS PEUVENT SURVENIR PENDANT

L'EXAMEN ET LORS DU TRAITEMENT ?

Tout acte médical, investigation, exploration, intervention sur le corps humain, même conduit dans des conditions de compétence et de sécurité conformes aux données actuelles de la science et de la réglementation en vigueur, recèle un risque de complication.

Les complications sont rares :

- La perforation de la paroi intestinale, peut rendre une opération nécessaire (avec ses propres risques).
- L'hémorragie peut exceptionnellement nécessiter une intervention chirurgicale. Des transfusions de sang ou dérivés sanguins peuvent être nécessaires.
- D'autres complications sont possibles mais restent exceptionnelles, telles que les troubles cardio-vasculaires et respiratoires, les infections.

Ces complications peuvent être favorisées par vos antécédents médico-chirurgicaux ou par la prise de certains traitements.

Toutes ces complications apparaissent le plus souvent lors de l'endoscopie, mais peuvent également se révéler quelques jours après l'examen (douleurs abdominales, sang rouge dans les selles, fièvre, frissons...).

Il est alors très important de contacter immédiatement le Médecin et/ou l'Anesthésiste qui se sont occupés de vous au numéro de téléphone suivant **05 65 55 25 90**

En cas d'impossibilité de prendre contact avec eux, il est très important de prendre contact très rapidement avec votre Médecin traitant.

