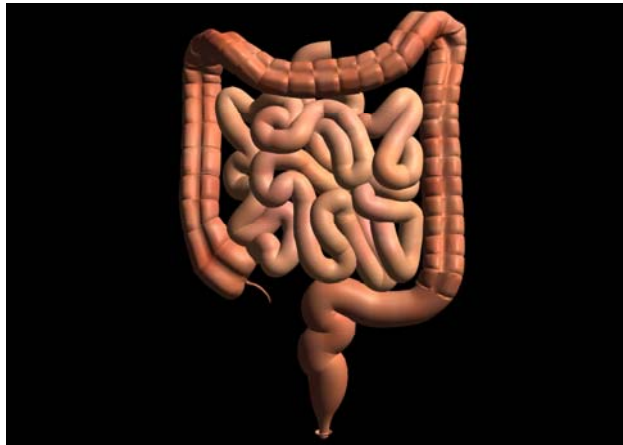
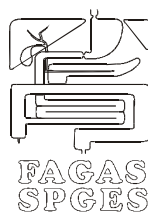

LA COLOSCOPIE



*Brochure d'information de la Société
Professionnelle des Gastroentérologues
FMH Suisses*



QU'EST-CE QU' UNE COLOSCOPIE ?

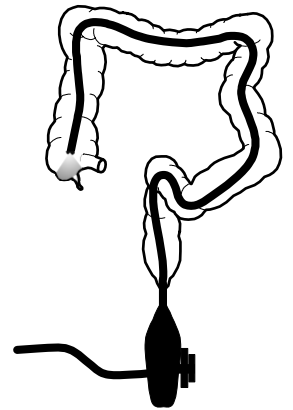
Le terme de coloscopie signifie « regarder dans le côlon ». L'examen est fait par un médecin spécialiste avec un instrument, le coloscope. L'examen est réalisé pour poser un diagnostic, souvent pour préciser l'origine d'un saignement intestinal, de douleurs abdominales ou d'une irrégularité de l'émission des selles. Parfois, il permet le traitement d'une inflammation ou d'une tumeur.

LE COLON

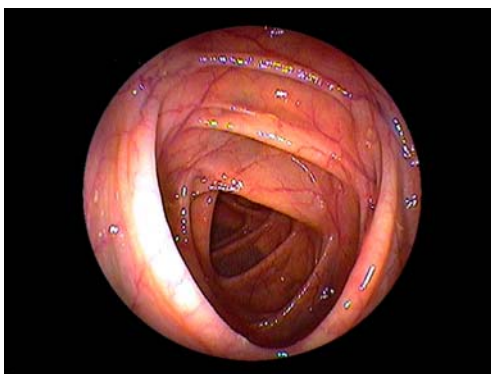
Le côlon, ou gros intestin, forme la partie inférieure de tube digestif. Il commence par le caecum, en liaison avec l'intestin grêle par la valvule iléo-caecale, et il se jette dans le rectum. L'anus forme la partie terminale du rectum. Le côlon est un organe creux, cylindrique, mesurant plus d'un mètre. Sa fonction consiste à former et à évacuer les résidus alimentaires qui n'ont pas été absorbés par l'intestin grêle.

COMMENT FONCTIONNE UN COLOSCOPE ?

Le coloscope est un instrument souple en forme de tuyau au bout duquel est placée une petite caméra vidéo. Des fibres optiques conduisent une lumière froide pour la caméra. Grâce aux manettes de la poignée, le médecin peut diriger l'extrémité de l'instrument, dans toutes les directions, lorsqu'il l'introduit prudemment dans le côlon. Sur un moniteur -TV, vous pouvez voir l'image, en couleurs et de grande qualité, de votre côlon. Par des canaux, à l'intérieur du coloscope, on peut, selon les besoins, injecter ou aspirer de l'air ou de l'eau et introduire des instruments pour effectuer des prélèvements de tissus ou exciser des polypes. On peut également traiter des hémorragies.



COMMENT SE DEROULE UNE COLOSCOPIE ?



réalisé ambulatoirement.

Suivant les habitudes du médecin ou le désir du patient, des médicaments peuvent être injectés, par la veine, pour vous détendre et diminuer la sensation douloureuse. Au début de l'examen, le médecin contrôlera, avec le doigt, la partie terminale du côlon. Lors de l'introduction du coloscope à travers tout le côlon jusque dans l'intestin grêle, il se peut que l'air insufflé vous occasionne un sentiment de ballonnement et/ou une forte envie de défécation. Il est également possible que vous ressentiez de légers tiraillements et/ou des coliques. Dans la plupart des cas, ces douleurs sont bien tolérées. Pendant le retrait de l'instrument, le médecin inspecte minutieusement tous les segments de l'intestin. L'examen dure 30 minutes environ. En règle générale, il est

QUELS SONT LES RISQUES LIÉS À LA COLOSCOPIE ?

Les risques de la coloscopie sont faibles. Votre médecin vous les signalera.

QUELLE PRÉPARATION ?

Pour que la vision pendant l'examen soit optimale, vous devez nettoyer soigneusement et complètement votre intestin. Votre médecin vous remettra une liste de directives. Lisez-la attentivement et observez les recommandations qui y sont faites. Si vous rencontrez des difficultés lors de la préparation, prenez contact avec le médecin qui pratiquera l'examen.

Faites part au médecin examinateur des médicaments que vous prenez, en particulier des anticoagulants. Signalez-lui également vos allergies et vos maladies les plus importantes.

À QUOI DOIT-ON S'ATTENDRE APRÈS UNE COLOSCOPIE ?

Après l'examen, le médecin vous informera du résultat et vous indiquera la marche à suivre.

Il est possible, après l'examen, que vous puissiez ressentir un ballonnement, plus au moins marqué, et quelques coliques. Ils sont dus habituellement à l'air insufflé dans l'intestin, ils disparaissent, en règle générale, dans les heures qui suivent.

Si au cours de l'examen vous avez reçu des médicaments relaxants, vous devrez rester encore un moment sous surveillance, et il vous sera interdit de conduire un véhicule le jour même ou d'exercer une activité dangereuse (travailler sur une machine-outil ou monter sur des échafaudages, par exemple).

Timbre du médecin :