

INFORMATIONS MEDICALES AVANT REALISATION D'UNE DISSECTION SOUS MUQUEUSE

Madame, monsieur

Vous allez avoir prochainement une dissection sous muqueuse. Voici quelques informations concernant ce geste.

1. Qu'est- ce qu'une dissection sous muqueuse ?

- a. Il s'agit d'une technique permettant de réséquer les polypes de grande taille en une fois.
- b. Ce type de polypes se situe généralement au niveau du rectum, de l'estomac, du colon, de l'œsophage.
- c. Les polypes sont généralement retirés en utilisant des anses dont le diamètre limite la possibilité de réséquer les polypes de grande taille.
- d. En effet, la résection des volumineux polypes doit se faire dans l'idéal en une fois pour en faciliter l'analyse surtout en cas de dégénérescence ce qui est le risque principal des polypes de grande taille.

2. Comment se fait la préparation ?

- a. Cette technique se fait au cours d'une coloscopie sous anesthésie générale. L'examen dure plus longtemps qu'une coloscopie classique. La durée dépend de la taille du polype : entre 1 et 3 heures habituellement.
- b. L'examen se fait au cours d'une hospitalisation de 24 heures.
- c. Un régime sans résidus sera à faire pendant 3 à 5 jours avant la coloscopie. Puis une préparation colique sera à boire juste avant la coloscopie afin de vider le colon de ses matières fécales.
- d. Il est important que la préparation soit réalisée rigoureusement car sinon l'examen ne pourra pas être mené dans de bonnes conditions avec risque de ne pas pouvoir réaliser la dissection sous muqueuse et devra parfois être refait.
- e. Le traitement par fer oral doit être arrêté 10 jours avant l'examen. En ce qui concerne les traitements qui fluidifient le sang, nous allons vous dire comment faire.

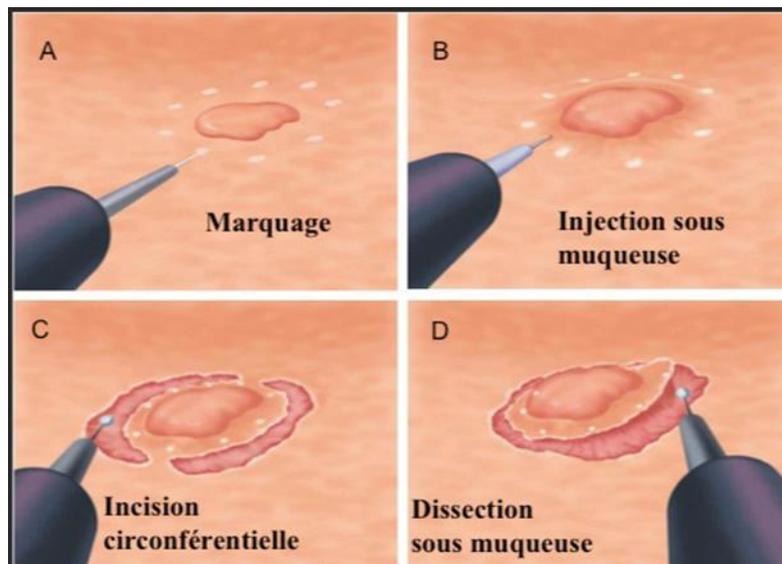
Quels sont les risques ?

- a. Les risques liés à l'anesthésie générale vous seront expliqués par le médecin anesthésiste lors de la consultation d'anesthésie.
- b. Comme pour une coloscopie classique, les principaux risques sont une perforation (risque < 3%) ou un saignement (risque < 10%). Si une perforation survient, elle peut être traitée soit au cours de l'examen si le trou est de petite

INFORMATIONS MEDICALES AVANT REALISATION D'UNE DISSECTION SOUS MUQUEUSE

taille, soit chirurgicalement si le trou est plus important ce qui prolongera l'hospitalisation.

- c. Un saignement est classique au cours du geste et est donc pris en charge immédiatement. En cas de saignement important dans les jours suivant le geste, merci de nous recontacter.
- d. Au décours immédiat du geste, vous pourrez être gêné par des ballonnements à cause de l'air qui est utilisé au cours de l'examen pour explorer correctement le colon. Il convient donc d'évacuer les gaz après le geste pour éviter que des douleurs abdominales ne surviennent.



Vous avez été informé des modalités et des risques du geste le
par le docteur

Je soussigné(e),

Certifie être d'accord pour réaliser cet examen.

A, le

Signature du patient :

Merci de ramener cette feuille signée le jour de l'examen

En cas de problème dans les suites de l'examen, vous pouvez nous contacter soit directement en journée (02 97 06 95 03), soit via le standard de l'hôpital (02 97 06 90 90) en dehors des heures ouvrables.

Sources : SFED ; SNFCP ; SNFGE