

La gastroscopie

Préparation et soins

Informations destinées aux parents



Ce dépliant vous présente les informations nécessaires pour faciliter la préparation à l'examen ainsi que le retour à la maison

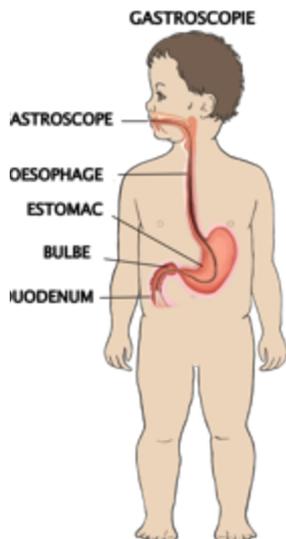
Qu'est-ce que la gastroscopie ?

La gastroscopie est un examen qui permet d'explorer l'œsophage, l'estomac et le duodénum (première partie du petit intestin) afin d'évaluer l'apparence de la muqueuse (surface interne).

La gastroscopie permet également de procéder à des prélèvements (biopsies) afin de déterminer l'origine des troubles présentés par votre enfant. Ces prélèvements sont sans douleur. Dans certains cas, la gastroscopie permet également de procéder à des interventions telles que le retrait de polypes, le retrait de corps étrangers, la ligature de varices œsophagiennes, des dilatations ou autres. L'examen est fait sous anesthésie générale ou sous sédation.

L'appareil utilisé

2 Le gastroscope est un tube souple, de la grosseur d'un doigt, qui est introduit par la bouche. Il est muni d'une lumière et d'une petite caméra permettant de visualiser la muqueuse interne du tube digestif.



Quand aura lieu l'examen ?

Une à deux semaines avant l'intervention, le personnel du bureau d'accès vous contactera pour confirmer la date de l'examen.

Assurez-vous que vos coordonnées sont à jour et que nous ayons au moins deux numéros de téléphone valides pour vous joindre rapidement.

L'heure à laquelle vous devez vous présenter à l'unité de chirurgie d'un jour (5^e étage bloc 5) vous sera confirmée la veille de l'examen.

Que faire si l'enfant est malade ?

Dans les 72 heures avant, et jusqu'au moment de l'examen, contactez le bureau d'accès au (514) 345-2331 si votre enfant présente des signes d'infection tels que :

- ▶ Fièvre ;
- ▶ Toux ;
- ▶ Nez qui coule ;
- ▶ Éruption cutanée ;
- ▶ Diarrhée ;
- ▶ Vomissements ;
- ▶ Maladie contagieuse ou un contact avec une maladie contagieuse (ex. : varicelle, rougeole, etc.).

Il sera alors possible de planifier une nouvelle date d'examen. Les listes d'attente étant longues, un enfant en attente d'examen pourrait profiter de cette disponibilité.

Une semaine avant l'examen votre enfant ne doit pas prendre :

- ▶ Des médicaments contenant de l'acide acétylsalicylique — AAS — (ex. : Aspirin^{MD}, Asaphen^{MD}, Aspergum^{MD}) ;
- ▶ Des antihistaminiques — sirop contre la toux, le rhume et les allergies — (ex. : Claritin^{MD}, Réactine^{MD}, Aerius^{MD}, Atarax^{MD}, Bénadryl^{MD}, etc.) ;

- ▶ Des anti-inflammatoires (ex. : Advil^{MD}, Motrin^{MD} ou tout autre médicament contenant de l'ibuprofène) ;
- ▶ Des produits naturels ou homéopathiques.

Ces médicaments ou ces produits augmentent les risques de saignements. Pour soulager la douleur ou faire baisser la fièvre de votre enfant, privilégiez de l'acétaminophène (Tylenol^{MD}, Tempra^{MD}, Atasol^{MD})

Quelle est la préparation pour cet examen ?

- ▶ Votre enfant devra être à jeun depuis minuit la veille de l'examen.
- ▶ Une alimentation par des liquides clairs sera cependant permise jusqu'à 6 h du matin. Vous devez ensuite garder votre enfant à jeun.
- ▶ Si votre enfant est âgé de moins de 6 mois, le dernier allaitement doit être donné à 4 h du matin, ou à 2 h du matin s'il boit une préparation commerciale pour nourrissons.

4

À jeun

Être à jeun veut dire : que l'enfant ne peut ni boire ni manger, ne pas mâcher de la gomme et ne pas utiliser de dentifrice.

Alimentation par liquides clairs

Une alimentation par des **liquides clairs** signifie que votre enfant peut boire de l'eau, une solution de réhydratation (ex. : Pédialyte^{MD}, Gatorade^{MD}) et des jus sans pulpe. Il pourra aussi manger des gélatines (ex. : Jello^{MD}), des sucettes glacées (ex. : Pop-Sicles^{MD}) et des bouillons sans nouilles. Il faut cependant éviter tous les liquides rouges, mauves ou bleus.

Le jour de l'examen

- ▶ Tous les enfants doivent être accompagnés d'un adulte le jour de l'examen. Les enfants âgés de moins de 14 ans doivent être accompagnés d'un parent ou d'un tuteur légal pour l'obtention du consentement opératoire.

- ▶ Les enfants âgés de plus de 14 ans doivent consentir eux même à l'examen et doivent être accompagnés de la personne de leur choix pour le retour à la maison parce qu'ils recevront une médication qui les rendra somnolents.
- ▶ Il leur est aussi interdit de conduire un véhicule motorisé pour une période de 24 heures après l'examen puisque leurs réflexes peuvent être affectés par la sédation ou l'anesthésie.
- ▶ À moins d'avis contraire du médecin, votre enfant pourra prendre sa médication habituelle tôt le matin de l'examen (6 h), avec une gorgée d'eau.
- ▶ S'il le désire, votre enfant pourra aussi se brosser les dents sans dentifrice en évitant d'avalier l'eau.
- ▶ Vous devez vous présenter à l'unité de chirurgie d'un jour au 5^e étage bloc 5 à l'heure qui vous a été indiquée.
- ▶ Votre enfant devra revêtir une jaquette d'hôpital.
- ▶ Un soluté (perfusion intraveineuse) lui sera installé à votre arrivée et des prélèvements sanguins seront faits au même moment s'ils sont demandés par le médecin.
- ▶ Au moment venu, votre enfant et vous serez conduits vers la salle d'opération. Le gastroentérologue, l'anesthésiste (s'il y a lieu) et l'infirmière se présenteront alors à vous pour vous expliquer les détails de l'examen et répondre à vos questions.

Une fois à la salle d'opération

Seul le personnel médical est autorisé dans la salle où se déroule l'examen. Vous attendrez votre enfant dans la salle d'attente.

Est-ce que cet examen est douloureux ?

Afin que votre enfant ne ressente aucune douleur pendant l'examen, il aura une **anesthésie générale** ou une **sédation**. Ce choix sera fait selon différents facteurs comme l'âge, la condition médicale ou les examens supplémentaires à faire pendant la gastroscopie.

Il est donc possible que votre enfant doive être complètement endormi pour l'examen (**anesthésie générale**) ou qu'il soit semi-éveillé, mais calme et confortable (**sédation**). Très souvent, lors de la sédation, l'enfant

ne se souvient pas de l'examen. Ces options auront été discutées au préalable avec votre médecin. Dans les deux cas, les médicaments sont injectés dans la tubulure du soluté déjà en place.

Une fois l'enfant endormi ou semi-endormi, le médecin peut alors procéder à l'examen. Il guide doucement l'endoscope vers l'arrière-gorge et avance graduellement jusqu'au duodénum (première partie du petit intestin). Le médecin prend ensuite les biopsies nécessaires tout en retirant lentement l'endoscope. Votre enfant n'aura aucune difficulté à respirer et ne sentira pas le tube dans son estomac. La durée habituelle de l'examen est de 15 à 30 minutes.

Après l'examen

Après l'examen, le gastroentérologue qui a fait la gastroscopie vous rencontrera et vous expliquera ce qu'il a vu lors de l'examen. Les décisions médicales et la prise en charge seront cependant faites par le gastroentérologue qui traite votre enfant.

Votre enfant retournera ensuite à l'unité de chirurgie d'un jour où une infirmière veillera sur lui jusqu'à ce qu'il se réveille complètement.

6

Le retour à la maison

Soulagement de la douleur

Votre enfant pourrait ressentir un léger mal de gorge pendant 24 à 48 heures après la gastroscopie. Vous pouvez lui offrir des pastilles pour le soulager.

Il pourrait se sentir ballonné pendant quelques heures après l'examen à cause de l'air introduit dans son estomac pendant la gastroscopie. Laisser passer des gaz le soulagera ; la marche peut également aider à passer des gaz. Ce symptôme devrait disparaître le lendemain.

Si votre enfant paraît souffrant ou inconfortable, vous pouvez lui donner de l'acétaminophène (ex. : Tyléno^{MD}, Tempra^{MD}, Atasol^{MD}) aux 4 à 6 heures. Chez votre enfant, _____ mg (15 mg/kg) est la dose recommandée, pour un maximum de 5 doses par 24 heures.

Ne donnez aucun médicament contenant de l'acide acétylsalicylique (ex. : Aspirin^{MD}, Asaphen^{MD}, Aspergum^{MD}). Ceux-ci peuvent augmenter les risques de saignements.

Alimentation

Votre enfant peut reprendre une alimentation légère et retourner progressivement à son alimentation normale selon son rythme et sa tolérance, à moins d'avis contraire du médecin.

Si l'enfant est un nourrisson, vous pouvez reprendre l'allaitement ou les biberons de préparation commerciale pour nourrissons progressivement, selon ses habitudes.

Reprise des activités

Votre enfant peut reprendre ses activités normales, selon sa tolérance, dès le retour à la maison, à moins d'avis contraire du médecin.

Résultats d'examen

Les résultats complets de l'examen vous seront communiqués par le gastroentérologue traitant votre enfant lors d'un prochain rendez-vous, qui est généralement prévu de 2 à 4 semaines après l'examen. Le centre de rendez-vous communiquera avec vous à cet effet.

7

Complications possibles

Des complications suivant la gastroscopie sont très rares, mais peuvent survenir, tel que :

- ▶ Un saignement important ;
- ▶ Une blessure ou une minuscule perforation de la paroi intestinale.

Vous devez contacter l'infirmière de la **clinique de gastro-entérologie** (514) 345-4871 ou vous présenter à l'**urgence** en cas de **douleurs abdominales importantes** non soulagées par l'acétaminophène, de fièvre, de frissons, de sang dans les selles (plus d'une cuillerée), de selles noires ou de vomissements répétés survenant au cours des 72 heures (3 jours) suivant la gastroscopie.

CHU Sainte-Justine

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine

Montréal (Québec) H3T 1C5

Téléphone : 514 345-4931

www.chusj.org

Document créé par :

France Gervais, inf. clinicienne, Clinique externe de gastro-entérologie

Collaboration :

L'équipe des gastro-entérologues de la Clinique de gastro-entérologie du CHU Sainte-Justine ; Nadia Mathieu, CCSI ; Isabelle Langevin, CSI ; Pascal Bédard, pharmacien

Validation

Comité des documents destinés à la clientèle

Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine

© CHU Sainte-Justine

F-1524 GRM : 30010116 (Révisé : juin 2018)