



- **Qu'est-ce qu'une coloscopie.** Il s'agit d'un examen qui permet d'observer directement la paroi interne du gros intestin.
- **Pourquoi cet examen est-il nécessaire.** Parce qu'il fournit des informations spécifiques que d'autres examens ne permettent pas d'obtenir. Il permet également, si nécessaire, l'exécution sans douleur de prélèvements biopsiques de la muqueuse et l'ablation des polypes intestinaux.
- **En quoi consiste-t-il.** Un tube fin et flexible, appelé endoscope, est inséré par le rectum progressivement avancé dans le sigmoïde et le côlon, afin de permettre au médecin d'en observer l'intérieur.
- **Comment se déroule l'examen.** L'examen dure généralement entre 15-30 minutes; pendant l'examen, de l'air est insufflé, ce qui peut provoquer une légère douleur. L'examen peut être moins toléré en cas d'intestin très long ou en présence d'adhérences consécutives à des interventions chirurgicales. C'est pourquoi des sédatifs et/ou des analgésiques sont généralement administrés avant et pendant l'examen.
 - **La présence d'un accompagnateur est absolument nécessaire**, celui-ci se chargera, lors du retour à domicile, de conduire le véhicule ou simplement d'accompagner le patient; dans le cas contraire, il ne sera pas possible de procéder à une sédo-analgésie. À la discrétion du médecin examinateur, il sera possible d'évaluer l'admissibilité d'un accompagnateur qui se présenterait au cours de l'examen à la demande de l'intéressé.

Il est conseillé d'informer votre médecin, avant le début de l'examen, de toute allergie médicamenteuse et de lui indiquer les médicaments que vous prenez. Une veine du bras sera également ponctionnée et votre fréquence cardiaque ainsi que votre taux d'oxygène dans le sang seront surveillés en continu.

- **Conseils pour la préparation à l'examen.** Pour que l'examen soit fiable, l'intestin doit être parfaitement débarrassé de tout résidu fécal. Pour cette raison, il est important de suivre scrupuleusement les instructions fournies par le personnel du service (ou figurant sur la fiche d'instructions remise lors de la prise de rendez-vous).
- **Que faire après l'examen.** Il est possible de manger immédiatement après l'examen et de rentrer chez soi dans l'heure qui suit. Si des polypes ont été retirés, une période d'observation à l'hôpital de 2-3 heures et un régime alimentaire sans résidus pendant 1-2 jours peuvent être nécessaires. En raison de l'effet sédatif des médicaments administrés, un repos de 6 heures sera nécessaire, pendant lequel il ne faudra pas conduire, faire du vélo, monter des escaliers ou des échafaudages, ni exercer d'autres activités potentiellement dangereuses. Pour ces raisons, si l'examen est réalisé en ambulatoire, il est recommandé de se faire accompagner par un proche.
- **Risques et complications.** La coloscopie est une intervention sûre. L'incidence des complications graves est très rare et elle est principalement liée à la réalisation de manœuvres chirurgicales (par exemple, l'ablation de polypes). Il est toutefois important d'être informé des risques, même s'ils sont faibles, auxquels on peut être exposé. Des réactions indésirables aux médicaments administrés pour la sédation/l'analgésie sont également possibles, bien que rares, et peuvent être d'intensité variable. Il existe des antagonistes dont l'efficacité a été prouvée pour y remédier. Les complications globales surviennent dans 0,3 % des cas ; les complications globales liées à la polypectomie dans 2,3 % des cas ; la perforation lors d'une coloscopie diagnostique dans 0,2 % des cas ; la perforation après une polypectomie dans 0,32 % des cas ; l'hémorragie lors d'une coloscopie diagnostique dans 0,09 % des cas ; l'hémorragie après polypectomie dans 1,7 % des cas.