



Digestive Disease Center s.p.r.l.

5, Rue François Beeckmans

1083 Ganshoren

Fax : 02/ 427 45 15

Tél : 02/ 427 45 14

Veillez vous munir de

- *carte d'identité*

- *2 vignettes*

- *argent liquide*

-

Rendez-vous le.....à.....h..... . Docteur.....

Vous allez passer une colonoscopie. De quoi s'agit-il :

La coloscopie consiste à inspecter la muqueuse du côlon. Il s'agit d'un examen remarquablement efficace pour le dépistage, entre autres, des polypes du côlon, dont certains sont précancéreux.

Cet examen dure 20 à 30 min. en moyenne. La progression de l'appareil à l'intérieur du côlon peut occasionner quelques douleurs. L'administration préalable d'un anti-douleur par voie intra-veineuse se fait régulièrement, mais l'examen se passe le plus souvent sous anesthésie et un anesthésiste vous surveillera pendant l'examen.

Vous pouvez prendre vos médicaments habituels le jour de l'examen.

L'efficacité de l'examen dépend en grande mesure de la qualité de la préparation. Cette préparation provoque une diarrhée abondante (non douloureuse) la soirée et le début de la nuit qui précède l'examen, lisez donc attentivement les instructions.

Achetez en pharmacie (pas besoin d'ordonnance) **une boîte de Picoprep** (contenant 2 sachets) ainsi qu'un **FLEET ENEMA (lavement)**.

En cas de diabète insulino-dépendant, de traitement par **anti-coagulants*** ou si vous avez des **problèmes cardiaques**: vous devez impérativement contacter votre médecin traitant ou le centre, afin d'obtenir des directives plus précises et appropriées à votre cas, de préférence avant même de fixer le rendez-vous.

Si vous prenez une anticoagulation : vous devez en principe arrêter les médicaments suivant le timing suivant mais vous devez impérativement contacter votre médecin traitant afin de vous assurer qu'il n'y a pas de danger à arrêter quelques jours ce traitement.

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• * ASPIRINE - à arrêter 3 jrs avant• * ASAFLOW - à arrêter 3 jrs avant• * SINTROM - à arrêter 3 jrs avant• * XARELTO - à arrêter 2 jrs avant• * PRADAXA - à arrêter 4 jrs avant | <ul style="list-style-type: none">• * PLAVIX - à arrêter 10 jrs avant• * CLOPIDOGREL - à arrêter 10 jrs avant• * PRASUGREL - à arrêter 10 jrs avant• * EFIENT - à arrêter 10 jrs avant• * TICLOPIDINE - à arrêter 10 jrs avant• * TICLID - à arrêter 10 jrs avant• * BRILIQUE - à arrêter 10 jrs avant |
|---|---|

- **ATTENTION !!!** Sauf avis contraire, **ne pas faire de piqûre d'anti-coagulant le jour de l'examen !!!**

Les informations concernant la coloscopie sont à votre disposition au centre ou sur le site de la Société Belge d'Endoscopie : <http://www.bsgie.org/pdf/informations-medicales-prealables/colonoscopie.pdf>

LA COLONOSCOPIE : Régime de 3 jours

● Régime sans déchets pendant TROIS JOURS avant l'examen

Voir feuille ci-jointe

- **pas** de fruits, pas de légumes, pas de pain gris, pas de céréales complètes ou riches en fibres (Muesli, Fruit&Fibres etc....)
- Sont à limiter : les boissons gazeuses, les pommes de terre, les charcuteries complexes.
- **autorisés**: viandes maigres, poulet, poissons, oeufs, pâtes blanches, riz blanc, jambon maigre, fromage blanc, pain blanc, biscottes sans fibres, confiture (gelée uniquement).
- **Boire beaucoup (3L/j) de préférence de l'eau Hepar qui est légèrement laxative**

Vous devez commencer votre régime le

A supprimer : médicaments à base de fer, de charbon, de bismuth, d'aspirine, les mucilages et les anti-inflammatoires (au moins 4 jours avant).
Mais aussi les médicaments repris ci-dessous.

- - **Boire beaucoup (3L/j)** : eau, thé, (café), si jus de fruits il doivent être passés, limonades, si possible de l'eau Hepar (un peu laxative).

SUGGESTION DE REGIME SANS DECHETS POUR EXAMEN ENDOSCOPIQUE DU COLON

Déjeuner :

- 2 à 3 tranches de pain blanc, beurre
- miel, fromage blanc, fromage en tranches, charcuterie, gelée
- café, thé, (chocolat), lait, sucre

Collation :

- fromage, yaourt nature sucré ou non sucré mais sans fruits

Midi :

- omelette nature, sel, poivre + pain blanc
- ou pâtes au jambon, fromage, beurre
- ou sandwich pain blanc au jambon, fromage, thon, américain, poulet

- dessert : yaourt nature, pudding, riz au lait, semoule, flan

Goûter :

- gaufre, cake, biscuit,....

Soir :

- steak nature ou autre viande maigre ou poulet rôti ou poisson nature ou au beurre
- accompagnement : pâtes, riz blanc, pain blanc

Boissons :

- eaux minérales ou gazeuses
- bière, vin (modérément)
- limonades (**pas de jus de fruits sauf jus de pomme ou de raisin clairs et sans pulpe**)

Boire minimum 2 à 3 litres par jour!!!

A SUPPRIMER DE FACON ABSOLUE :

- **FRUITS et LEGUMES et CRUDITES**
- **CEREALES (MUESLI,....)**
- **PAIN GRIS, COMPLET**
- **RIZ COMPLET**

LA COLONOSCOPIE : PRÉPARATION LAXATIVE

Si votre examen a lieu le matin : avant 13 h.

La veille de l'examen: le

- A **16** ou **17h**, boire un sachet de **PICOPREP** dilué dans un verre d'eau (à acheter en pharmacie sans ordonnance) le laisser refroidir quelques minutes.
- Boire ensuite un minimum de 1,5 à 2 litres de liquide clair au choix, de l'eau Hepar si possible, elle a un effet légèrement laxatif.
(eau, thé léger, jus de pomme, pas de café ni de chicorée si possible)
- A **20 h** boire le 2e sachet de **PICOPREP** dilué dans un verre d'eau et boire beaucoup d'eau mais arrêter de boire au moins 6 heures avant l'examen.
- Le jour de l'examen, faire un **FLEET ENEMA (lavement)** 1 heure avant de quitter votre domicile
- Vous devez respecter un jeûne de 6 heures c'est-à-dire NI MANGER NI BOIRE MEME PAS D'EAU !. Ne plus rien manger et boire à partir de minuit sauf le cas échéant une petite gorgée d'eau pour avaler les médicaments

Comme déjà précisé en première page :

En cas de **diabète insulino-dépendant**, de traitement par **anti-coagulants*** ou si vous avez des **problèmes cardiaques**: vous devez impérativement contacter votre médecin traitant ou le centre, afin d'obtenir des directives plus précises et appropriées à votre cas, de préférence avant même de fixer le rendez-vous.

Si vous prenez une anticoagulation : vous devez en principe arrêter les médicaments suivant le timing suivant mais vous devez impérativement contacter votre médecin traitant afin de vous assurer qu'il n'y a pas de danger à arrêter quelques jours ce traitement.

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• * ASPIRINE - à arrêter 3 jrs avant• * ASAFLOW - à arrêter 3 jrs avant• * SINTROM - à arrêter 3 jrs avant• * XARELTO - à arrêter 2 jrs avant• * PRADAXA - à arrêter 4 jrs avant | <ul style="list-style-type: none">• * PLAVIX - à arrêter 10 jrs avant• * CLOPIDOGREL - à arrêter 10 jrs avant• * PRASUGREL - à arrêter 10 jrs avant• * EFIENT - à arrêter 10 jrs avant• * TICLOPIDINE - à arrêter 10 jrs avant• * TICLID - à arrêter 10 jrs avant• * BRILIQUE - à arrêter 10 jrs avant |
|---|---|

- **ATTENTION !!!** Sauf avis contraire, ne pas faire de piqûre d'anti-coagulant le jour de l'examen !!!

ATTENTION!! Veuillez vous référer uniquement à nos instructions

Après l'examen :

Médico-légalement un adulte responsable doit vous accompagner pour le retour à domicile.

Ce jour-là, vous ne pourrez pas conduire votre voiture.

La nuit qui suit l'examen, veuillez garder un téléphone à proximité si vous vivez seul(e).

LA COLONOSCOPIE : PRÉPARATION LAXATIVE

Si votre examen a lieu l'après-midi: après 13 h.

La veille de l'examen: le

- **Vers 18 h** (au plus tard 20 h) :, boire un sachet de **PICOPREP** dilué dans un verre d'eau (à acheter en pharmacie sans ordonnance) le laisser refroidir quelques minutes.
- Boire ensuite un minimum de 1,5 à 2 litres de liquide clair au choix (eau, thé léger, jus de pomme, pas de café ni de chicorée si possible)

Le lendemain matin donc le jour de l'examen : le

- Avant **6h30** boire le 2e sachet de **PICOPREP** dilué dans un verre d'eau et boire beaucoup mais vous devez arrêter de boire au moins 6 heures avant l'examen.
- Faire un **FLEET ENEMA (lavement)** 1 heure avant de quitter votre domicile
- Vous devez respecter un jeûne de 6 heures c'est-à-dire NI MANGER NI BOIRE MEME PAS D'EAU ! Donc un petit déjeuner est autorisé mais plus de 6 heures avant l'examen. Ne plus rien manger et boire à partir de :h, sauf le cas échéant une petite gorgée d'eau pour avaler les médicaments

Comme déjà précisé en première page :

En cas de diabète insulino-dépendant, de traitement par **anti-coagulants*** ou si vous avez des **problèmes cardiaques**: vous devez impérativement contacter votre médecin traitant ou le centre, afin d'obtenir des directives plus précises et appropriées à votre cas, de préférence avant même de fixer le rendez-vous.

Si vous prenez une anticoagulation : vous devez en principe arrêter les médicaments suivant le timing suivant mais vous devez impérativement contacter votre médecin traitant afin de vous assurer qu'il n'y a pas de danger à arrêter quelques jours ce traitement.

<ul style="list-style-type: none">• * ASPIRINE - à arrêter 3 jrs avant• * ASAFLOW - à arrêter 3 jrs avant• * SINTROM - à arrêter 3 jrs avant• * XARELTO – à arrêter 2 jrs avant• * PRADAXA – à arrêter 4 jrs avant	<ul style="list-style-type: none">• * PLAVIX - à arrêter 10 jrs avant• * CLOPIDOGREL - à arrêter 10 jrs avant• * PRASUGREL - à arrêter 10 jrs avant• * EFIENT - à arrêter 10 jrs avant• * TICLOPIDINE - à arrêter 10 jrs avant• * TICLID - à arrêter 10 jrs avant• * BRILIQUE - à arrêter 10 jrs avant
---	---

- **ATTENTION !!!** Sauf avis contraire, ne pas faire de piqûre d'anti-coagulant le jour de l'examen !!!

ATTENTION!! Veuillez vous référer uniquement à nos instructions

Après l'examen :

Médico-légalement un adulte responsable doit vous accompagner pour le retour à domicile.

Ce jour-là, vous ne pourrez pas conduire votre voiture.

La nuit qui suit l'examen, veuillez garder un téléphone à proximité si vous vivez seul(e).

Madame, Monsieur,

Date:

En vue de réaliser votre examen endoscopique sous Diprivan (anesthésie légère) dans de bonnes conditions, puis-je vous demander de bien vouloir remplir le questionnaire suivant :

Nom, Prénom :

Taille:

Poids:

Age:

Médecin Traitant :

Souffrez-vous de	Hypertension artérielle	<input type="radio"/>	
	Asthme	<input type="radio"/>	
	Bronchite chronique	<input type="radio"/>	
	Angine de poitrine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Diabète	<input type="radio"/>	
	Epilepsie	<input type="radio"/>	

Etes-vous allergique ? Non Oui Précisez :

Avez-vous déjà été opéré(e) ? Non Oui Précisez:
.....
.....

Avez-vous eu une hépatite virale ? Non Oui Laquelle?

Vous a-t-on fait un électrocardiogramme Récemment ? Non Oui Résultat:

Fumez-vous ? Non Oui Combien?

Portez-vous des lentilles de contact ? Non Oui

Prenez-vous des médicaments? Non Oui Lesquels?
.....
.....

Merci de votre aide

IMPORTANT

Je soussigné(e), certifie avoir lu et compris les informations précitées et marque mon accord pour être opéré(e) et anesthésié(e) et que suite à l'anesthésie, médico-légalement il m'est interdit de conduire.

Date :

Signature

X:

Pour les mineurs d'âge

Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance des informations précitées et consens à ce que mon enfant soit opéré(e) et anesthésié(e).

Lien de parenté avec l'enfant : père - mère - tuteur

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Adresse :
:

Tél. :

Signature :

Je déclare avoir compris et respecté les conditions de jeûne.

Le non respect de cette règle entraîne l'annulation automatique et le report de l'intervention.

Signature :

X