



Coloscopie

La coloscopie est le test de suivi recommandé en cas de résultat anormal au test de dépistage à domicile. Elle permet au médecin d'examiner l'intérieur du côlon et du rectum. Un long tube flexible (coloscope) équipé d'une petite caméra est inséré dans le rectum et dans le côlon. Sur un écran de contrôle vidéo, le médecin regarde s'il y a des anomalies sur la paroi du côlon. Il lui arrive parfois de prélever un petit échantillon de tissu. Cela s'appelle une biopsie.

Si des polypes (petites excroissances) sont présents, il peut les enlever avec de petits instruments insérés dans le coloscope. Les échantillons sont ensuite envoyés au laboratoire pour déterminer si des cellules sont cancéreuses.

AVANTAGES DE LA COLOSCOPIE

La coloscopie :

- est le moyen le plus efficace de diagnostiquer le cancer du côlon;
- peut prévenir le cancer du côlon, car il permet de trouver et de retirer les polypes avant qu'ils deviennent cancéreux.

RISQUES DE LA COLOSCOPIE

Pour la plupart des gens, la coloscopie est une procédure simple et sans danger. Cependant, même si elles sont rares, les complications suivantes peuvent se produire :

- Une bosse douloureuse ou une rougeur peut se former à l'endroit du bras où la ligne intraveineuse a été mise en place.
- Les médicaments administrés entraînent parfois des problèmes de respiration ou de pression artérielle, une irritation ou de la fièvre.
- Des saignements peuvent se produire après une biopsie ou la suppression d'un polype. Dans de rares cas, il faut parfois pratiquer une transfusion sanguine ou une chirurgie.

- Il peut y avoir perforation du côlon. Dans ce cas, il faut parfois administrer des antibiotiques ou des solutions intraveineuses, ou encore pratiquer une chirurgie. Il est très rarement arrivé que des personnes décèdent. Il existe aussi un petit risque qu'on ne détecte pas un polype ou le cancer si on ne peut pas bien observer la surface du côlon. Parlez des risques et des avantages avec le médecin avant d'accepter de passer une coloscopie. Visitez le site cancercare.mb.ca/depistage pour regarder une vidéo de coloscopie.

AVANT LA COLOSCOPIE

Préparation du côlon :

- La préparation du côlon est la partie la plus importante de la procédure sur laquelle vous pouvez exercer un contrôle.
- Votre côlon doit être vide pour que le médecin puisse bien voir sa paroi.
- On vous dira quel médicament (laxatif) prendre et quels aliments vous pouvez consommer. Suivez bien ces directives.
- Une bonne préparation permet de faire un examen plus rapide, de trouver plus facilement les polypes et empêche parfois d'avoir à procéder à d'autres coloscopies.

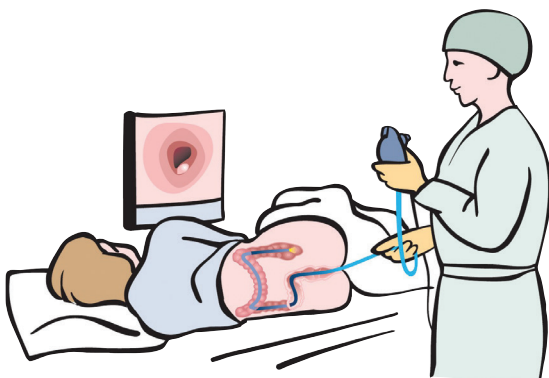
Médicaments :

- À moins de directives contraires, continuez à prendre vos médicaments habituels, y compris des anticoagulants comme l'aspirine, le Plavix, le Warfarin, le Dabigatran, le Rivaroxban, etc., pendant la période de préparation au test. Vous pouvez les prendre avec quelques gorgées de liquides clairs.
- Si vous êtes diabétique et prenez de l'insuline ou des médicaments contre le diabète par voie orale, suivez très exactement les instructions qu'on vous donnera.

LE JOUR DE LA COLOSCOPIE

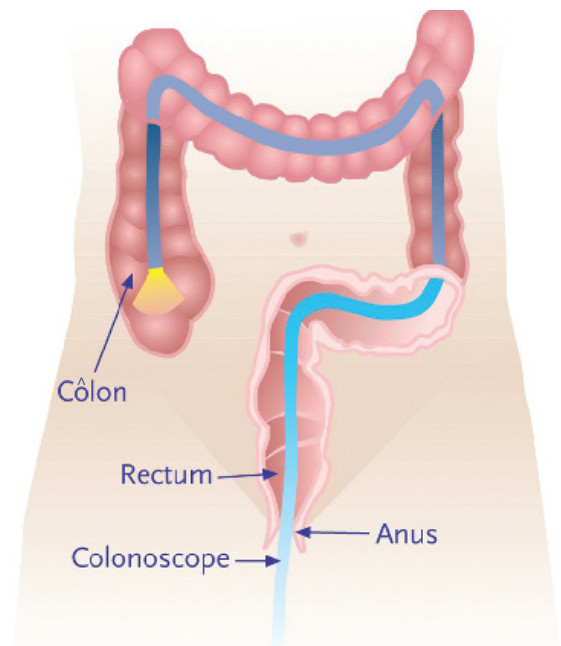
Demandez à un ami ou à un membre de votre famille de vous accompagner pour vous ramener à domicile en voiture ou en taxi. On vous administrera des sédatifs pendant la coloscopie et vous ne pourrez pas prendre le volant pour rentrer chez vous.

- Présentez-vous à l'établissement une heure avant l'heure prévue de votre coloscopie.
- Apportez une liste de tous les médicaments que vous prenez.
- Si vous vous servez d'un appareil pour l'apnée du sommeil (CPAP/BIPAP), apportez-le à l'hôpital.
- Vous pouvez porter vos dentiers. Cependant, on vous demandera peut-être de les enlever avant la procédure.
- N'apportez ni bijoux, ni objets de valeur avec vous.
- Ne portez pas de vernis à ongles.
- On vous demandera :
 - votre carte d'immatriculation ainsi que le nom et le numéro de téléphone d'une personne qui peut être contactée en cas d'urgence.
 - de signer un formulaire de consentement si vous ne l'avez pas déjà fait.
 - de vous rendre au service d'endoscopie ou de chirurgie de jour.
 - de mettre une chemise d'hôpital.
 - de répondre à des questions sur votre santé générale et vos antécédents chirurgicaux.
- L'infirmière :
 - vérifiera votre pression artérielle, votre pouls, votre respiration et votre température.
 - vous mettra une ligne intraveineuse à la main ou au bras.
 - vous emmènera dans la salle d'endoscopie pour votre coloscopie. La personne qui vous accompagne restera dans la salle d'attente.



PENDANT LA COLOSCOPIE

- On vous administrera des sédatifs et des antidouleurs par voie intraveineuse.
- Le médecin insérera doucement un petit tube flexible (coloscope) dans votre rectum par l'anus.
- Votre côlon sera gonflé d'air pour que le médecin puisse bien inspecter toute la paroi.
- Vous sentirez peut-être une légère pression ou aurez une sensation de ballonnement mais vous ne devriez pas avoir très mal. Si vous avez mal, dites-le au médecin ou à l'infirmière.
- Si le médecin trouve des polypes, il peut les enlever.
- S'il observe des anomalies dans votre côlon, il peut également faire des biopsies. Le test prendra de 20 à 30 minutes environ.



APRÈS LA COLOSCOPIE

- On vous emmènera en salle de réveil. Une fois que vous serez capable de boire et que vous vous sentirez moins somnolent, l'infirmière retirera votre ligne intraveineuse. Vous pourrez ensuite rentrer chez vous avec votre accompagnateur.
- Vous resterez dans cette salle pendant une heure environ.
- Une fois que vous serez capable de boire et que vous vous sentirez moins somnolent, l'infirmière retirera votre ligne intraveineuse. Vous pourrez ensuite rentrer chez vous avec votre accompagnateur.

Demandez le numéro de téléphone du médecin qui a effectué la coloscopie.

- Vous serez avisé de vos résultats. Votre médecin de famille recevra également une lettre avec les résultats et les recommandations.
- Parlez à votre médecin de famille pour savoir si vous devez repasser un examen, faire d'autres tests ou suivre un traitement.

DE RETOUR CHEZ VOUS

- Au cours des 24 heures suivantes :
 - ne prenez pas le volant, ne prenez pas de sédatifs, ne buvez pas d'alcool et n'utilisez pas d'outils électriques.
 - ne signez aucun document juridique et ne prenez aucune décision importante.

Si vous habitez seul(e), quelqu'un devrait passer la nuit chez vous

- Suivez les instructions que l'on vous a remises à la sortie de l'établissement.
- Vous aurez peut-être des ballonnements ou des crampes à cause de l'air qui a été insufflé dans votre côlon. Ils finiront pas disparaître. Augmentez petit à petit votre niveau d'activité, cela aidera.
- Il se peut que de petites quantités de sang soient présentes dans vos selles (1-2 cuillerées à thé ou 5-10 ml). Cela risque plus de se produire si on vous fait une biopsie ou si on retire un polype.
- Il se peut aussi que vous n'alliez pas à la selle pendant un ou deux jours. Suivez les instructions diététiques qu'on vous a données. Reprenez vos habitudes alimentaires quand vous estimez que c'est possible.

Appelez le médecin qui a fait la coloscopie si vous avez des inquiétudes ou si vous avez :

- de la fièvre (38° C ou plus) ou des frissons.
- une sourde douleur abdominale ou de l'inconfort qui dure plus que quelques heures après la procédure ou qui s'intensifie.
- de nouvelles douleurs abdominales.
- la nausée ou des vomissements.
- des ballonnements persistants.
- des quantités modérées de sang dans les selles (plus de 2-3 cuillerées à thé ou 10-15 ml).
- des selles noires.
- mal, une rougeur ou un gonflement au site de l'injection intraveineuse pendant plus de 48 heures.

Si vous ne pouvez pas joindre votre médecin, appelez Health Links-Info Santé au 204 788-8200 ou au 1 888 315-9257, ou bien allez au service des urgences le plus proche.

Rendez-vous immédiatement au service des urgences dans les cas suivants :

- vous avez des douleurs abdominales aiguës, constantes ou qui s'intensifient.
- de grandes quantités de sang ou des caillots sont présents dans vos selles (1/2 tasse ou 125 ml).
- vous avez des difficultés à respirer.