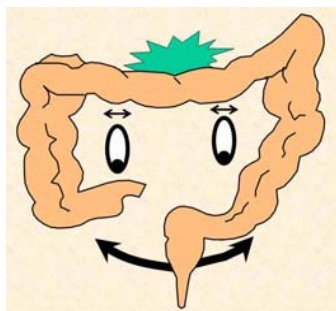


## BROCHURE D'INFORMATION

### GASTRO-ENTEROLOGIE PEDIATRIQUE UZ BRUSSEL

#### COLONOSCOPIE GAUCHE/

#### RECTOSCOPIE



Une “rectoscopie” ou une “colonoscopie gauche” est un examen où le médecin avec un endoscope (un “tuyau” avec une caméra) regarde dans l'intestin en partant de l'anus. Selon la partie examinée, on parle d'une “rectoscopie” (+/-15cm) ou d'une “colonoscopie gauche” (+/- 30à40 cm).

Cet examen est désagréable et provoque parfois des crampes intestinales du fait que le médecin doit insuffler de l'air dans l'intestin pour bien pouvoir examiner celui-ci.

#### Préparation

Un petit lavement (Fleet) est administré le soir précédant l'examen à la maison.

En-dessous de 1 an: à jeun depuis 4 heures du matin.

Plus de 1 an: à jeun depuis minuit.

A l'unité un autre lavement sera administré avant la “rectoscopie” ou la “colonoscopie gauche”.

#### L'examen lui-même

Des biopsies (des tout petits morceaux d'intestin) sont en principe prélevés pendant l'examen. Ces biopsies sont examinées à l'aide d'un microscope après préparation des tissus.

La sédation a surtout pour but de lutter contre l'angoisse de votre enfant; des anti-douleurs ne sont pas administrés puisque l'examen est désagréable mais pas douloureux.

Dépendant de l'âge et de l'angoisse de votre enfant, un léger sédatif par voie intraveineuse (= ponction comme prise de sang) ou par voie rectale (= suppositoire) est administré. Les parents et l'enfant peuvent intervenir dans le choix du sédatif.

Pour une simple rectoscopie, un sédatif n'est pas nécessaire car l'examen n'est rien de plus que l'administration d'un suppositoire.

Puisque la raison de l'administration d'un sédatif est la réduction de l'angoisse, un enfant en-dessous de 1 an n'en a pas besoin. La même chose est vraie pour l'enfant plus âgé (>10-12 ans).

#### Soins après l'examen

Si un sédatif a été administré, votre enfant doit être bien réveillé avant qu'il puisse boire, manger et rentrer à la maison.

Si il n'y pas eu de sédatif, votre enfant peut boire et manger immédiatement après l'examen et peut rentrer.

#### Complications

Cet examen comporte très peu de risques.

Le risque pour une perforation intestinale est minimal. Un peu de flatulence et de crampes suite à l'air insufflé est le seul inconfort.

Veillez vous présenter aux **inscriptions** dans l'entrée de l'**Hôpital Pédiatrique** avec la **carte-SIS** de votre enfant.

Vous demandez un **formulaire d'enregistrement** pour la gastro-entérologie pédiatrique, et vous vous rendez à l'**unité** qui se trouve au **niveau -1**.

Arrivés à l'unité, vous donnez votre formulaire à une infirmière et vous prenez place dans la salle d'attente.

Puisque la majorité des enfants doit être à jeun, nous vous demandons de ne pas leur donner à manger ni à boire dans la salle d'attente.

Nous vous demandons d'apporter quelque chose à manger et à boire pour votre enfant pour le lui donner après les examens.

Veillez nous contacter immédiatement si vous devez annuler votre rendez-vous ou si vous constatez que vous arriverez en retard.

Tel: 02/4776069

02/4778150

02/4763621

Pour un nouveau rendez-vous :

Tél : 02/4774185

02/4775719

**UZ Brussel**

**Gastroentérologie pédiatrique**

Prof. Dr. Y. Vandenplas

Dr. B. Hauser

Dr. T. Devreker

Dr. T. Mahler

Prof. G. Veereman

Dr. E. De Greef

**UZ Brussel Kinderziekenhuis**

Laarbeeklaan 101 - 1090 Brussel

Pour une consultation gastroentérologie pédiatrique

Tel : 02 477 60 61

Pour un examen en gastroentérologie pédiatrique

Tel : 02 477 81 50