



CENTRE
HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE
BORDEAUX

Pôle imagerie médicale
SERVICE DE RADIOLOGIE ET IMAGERIE
DIAGNOSTIQUE ET INTERVENTIONNELLE

CHANGEMENT DE SONDE DE GASTROSTOMIE RADIOLOGIQUE

Fiche d'information

Dans le cadre de votre prise en charge médicale, vous avez bénéficié d'une pose de gastrostomie percutanée. Ce dispositif nécessite le changement de la sonde régulièrement. Ce geste sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser, à tout moment. Cette fiche vous informe sur le déroulement de l'intervention et de ses suites.

N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens, et de la liste écrite des médicaments que vous prenez. Il est également très important que vous respectiez les recommandations qui vous sont faites.

LA RADIOLOGIE UTILISE DES RAYONS X

Les rayons X sont utilisés en imagerie médicale afin de visualiser l'anatomie du corps humain. Lors d'une procédure de radiologie interventionnelle, ils servent notamment à guider le geste du médecin opérateur. Leur utilisation est donc primordiale pour le bon déroulement de l'intervention.

Le choix de cette technique tient compte de son rapport bénéfice-risque. Aussi, toutes les précautions sont prises pour limiter votre exposition aux rayons X.

Les doses délivrées sont ainsi généralement faibles pour les procédures courantes. Toutefois, il est possible que certaines interventions soient plus compliquées que d'autres, et nécessitent une durée d'exposition plus importante : la dose délivrée pourra alors être plus élevée.

Madame, mademoiselle, attention ! Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, il est indispensable de le signaler au plus tôt, par exemple lors de la prise de rendez-vous ou lors de votre consultation avec le médecin radiologue. Dans certains cas, l'examen pourra alors être reporté.

NATURE DE L'ACTE

La gastrostomie est une communication directe de l'estomac à la peau au niveau abdominal. Un dispositif permet d'apporter l'alimentation et les médicaments dans l'estomac. Il consiste en une sonde d'alimentation qui traverse la paroi de l'abdomen et communique directement avec l'estomac par un orifice ou stomie. La sonde est fixée par un ballonnet intra-gastrique et une barrette coulissante en silicone qui prennent en « sandwich » la paroi de l'estomac

et l'abdomen. Cette sonde doit être changée régulièrement. La fréquence recommandée est de tous les 3 mois afin d'assurer un bon fonctionnement de celle-ci.

Si vous le souhaitez, un dispositif plus discret que la sonde posée initialement, peut vous être proposé : un bouton de Mic-Key. N'hésitez pas à en parler à l'équipe qui vous prendra en charge.

HISTOIRE NATURELLE DE L'AFFECTION

Si vous acceptez : cet acte interventionnel permet de vérifier et d'assurer le bon fonctionnement du système afin de poursuivre l'apport d'une alimentation en quantité adéquate, dans des conditions de sécurité et de confort optimales.

L'examen est réalisé en externe, vous n'avez pas besoin d'être hospitalisé.

Si vous refusez : L'état et le fonctionnement du système pourraient être altérés et engendrer des complications médicales. Ce dispositif ne pourra plus être utilisé 3 mois après la pose

ou après son changement. Votre état clinique pourra s'aggraver par persistance de vos troubles qui rendent l'alimentation orale pénible ou dangereuse. Ces troubles peuvent entraîner une progressive réduction des apports alimentaires et donc un amaigrissement préjudiciable. Ils peuvent se compliquer d'infections pulmonaires graves dues à des fausses routes (passages d'aliments dans les poumons).

DÉROULEMENT DE L'ACTE

À votre arrivée, votre dossier sera étudié et vérifié. Vous serez pris en charge par une équipe paramédicale. Vous serez revêtu avec une sur-blouse, un calot et des sur-chaussures.

Pendant l'acte, vous serez allongé sur une table d'examen. L'équipe mettra tous les moyens en œuvre pour rendre cette position la plus confortable possible. Cette intervention doit être réalisée dans des conditions d'asepsie : le personnel portera un masque et un calot. Une désinfection de la peau autour de l'orifice de la sonde est effectuée puis un champ stérile est posé sur vous.

Le médecin radiologue ou le manipulateur en radiologie médicale délégué dégonfle le ballonnet de la sonde puis la retire.

L'orifice est vérifié (cicatrisation, bourgeonne-

ment...) puis la nouvelle sonde est introduite, le ballonnet gonflé et une injection intra-gastrique de produit de contraste est réalisée pour vérifier le bon positionnement par radiographie.

Le changement de la sonde ne nécessite pas d'anesthésie locale car c'est une procédure qui n'est pas douloureuse.

À la fin de l'intervention, vous pouvez directement rentrer chez vous ou dans votre chambre si vous êtes hospitalisé. Une ordonnance pour prendre votre prochain rendez-vous dans 3 mois vous sera donné.

Les suites de l'intervention, la reprise de l'alimentation via la sonde de gastrostomie est possible directement après la procédure.

BÉNÉFICES ESCOMPTÉS

Cette procédure permet le prolongement de l'utilisation du dispositif et donc une meilleure sécurité et confort pour l'alimentation.

RISQUES, INCIDENTS ET COMPLICATIONS

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication. Parmi ces risques, bien que toutes les précautions soient prises en matière d'hygiène et d'asepsie, un syndrome infectieux ne peut être écarté dans les suites de l'examen. L'injection du produit de contraste peut exceptionnellement entraîner des réactions allergiques.

La plupart des complications n'entraînent pas de conséquence à long terme.

CONTRAINTES PRÉALABLES ET POSTÉRIEURS À L'ACTE

Vous devez être à jeun et de ne pas utiliser la sonde de gastrostomie dans les 6 heures avant l'examen.

Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, il est indispensable de le signaler.

Si vous avez un terrain allergique (asthme, allergie à l'iode, à des médicaments, ou à des aliments) veuillez le signaler le plus tôt possible. Il sera peut être nécessaire de mettre en place un traitement anti-allergique avant l'examen.

Si vous avez un traitement antiagrégant ou anticoagulant, signalez le.

En cas de fièvre ou de douleur inhabituelle, de gonflement, de raideur de la région épigastrique dans les jours qui suivent l'examen, vous devez contacter votre médecin.

PROTOCOLE DE COOPÉRATION

Dans le cadre du protocole de coopération entre manipulateur en électroradiologie médicale et médecin radiologue, cet acte pourra être réalisé par un manipulateur diplômé et formé dans le respect des bonnes pratiques d'hygiène et de sécurité. Le cas échéant une information spécifique vous sera donnée le jour de l'examen et votre consentement sera recueilli.

ASPECT FINANCIER

La prise en charge de votre examen se fera au même titre que les frais de soins (sécurité sociale et mutuelle).

Cette fiche d'information vise à répondre aux questions que vous vous posez à propos du changement de votre sonde de gastrostomie.

Nous espérons avoir répondu à la plupart de vos interrogations.

Le jour de votre examen vous serez accueilli(e) par les équipes médicales et paramédicales qui vous expliqueront de nouveau le déroulement de cette intervention et qui seront à votre écoute si vous avez besoin de renseignements complémentaires.

N'hésitez pas à les interroger ainsi que le médecin prescripteur ou votre médecin traitant si vous le souhaitez.

Je soussigné(e)

Madame, Monsieur,

Après avoir pris connaissance de la fiche d'information et obtenu toutes les informations que je souhaitais, je donne mon accord pour que soit réalisé **le changement d'une sonde de gastrostomie percutanée radiologique**

Bordeaux le,

Signature

Groupe hospitalier Pellegrin

Tél. 05 56 79 55 99

sec-imageriepel@chu-bordeaux.fr

