

Le parcours du patient en endoscopie

Olivier SYLVANT

CHRU Besançon

Un service d'endoscopie bronchique et digestive

Les salles d'examen dans l'unité d'endoscopie digestive et bronchique :

Une salle d'endoscopie digestive en vigile

Une salle de proctologie / Vidéocapsule / GPE

Une salle d'endoscopie bronchique en vigile

Une salle d'exploration fonctionnelle digestive

2 blocs opératoires pour endoscopies digestives sous AG

1 vacation au bloc CTCV pour endoscopie bronchiques sous AG

Un service d'endoscopie bronchique et digestive



Activité du service d'endoscopie

	2020	2021
CPRE	424	431
Coloscopie	1096	1671
dissection	16	19 (svt en saisi libre, sous-évalué)
duodénoscopie	12	15
Echo endo basse	72	72
Echo endo haute	567	577
Entéroskopie	5	9
Gastro colo	619	1005
Gastroskopie	2921	3829
Gastrostomie	290	394
Rectosigmoidoscopie	587	639

L'équipe soignante médicale et para-médicale

- **9 IDE** soit **7,25 équivalent temps plein** (Accueil et accompagnement des patients / Instrumentation et aide opératoire / gestion des stocks....)
- **12 AS** soit **9,95 équivalent temps plein** (Traitement des endoscopes, installation des patients au bloc opératoire, scopie, programmation...)
- **11 médecins gastroentérologues** dont 3 en mi temps partagés vers des hôpitaux périphériques (CH Trévenans – CH Dole), dont 2 médecins juniors



L'UCDE



L'UCDE

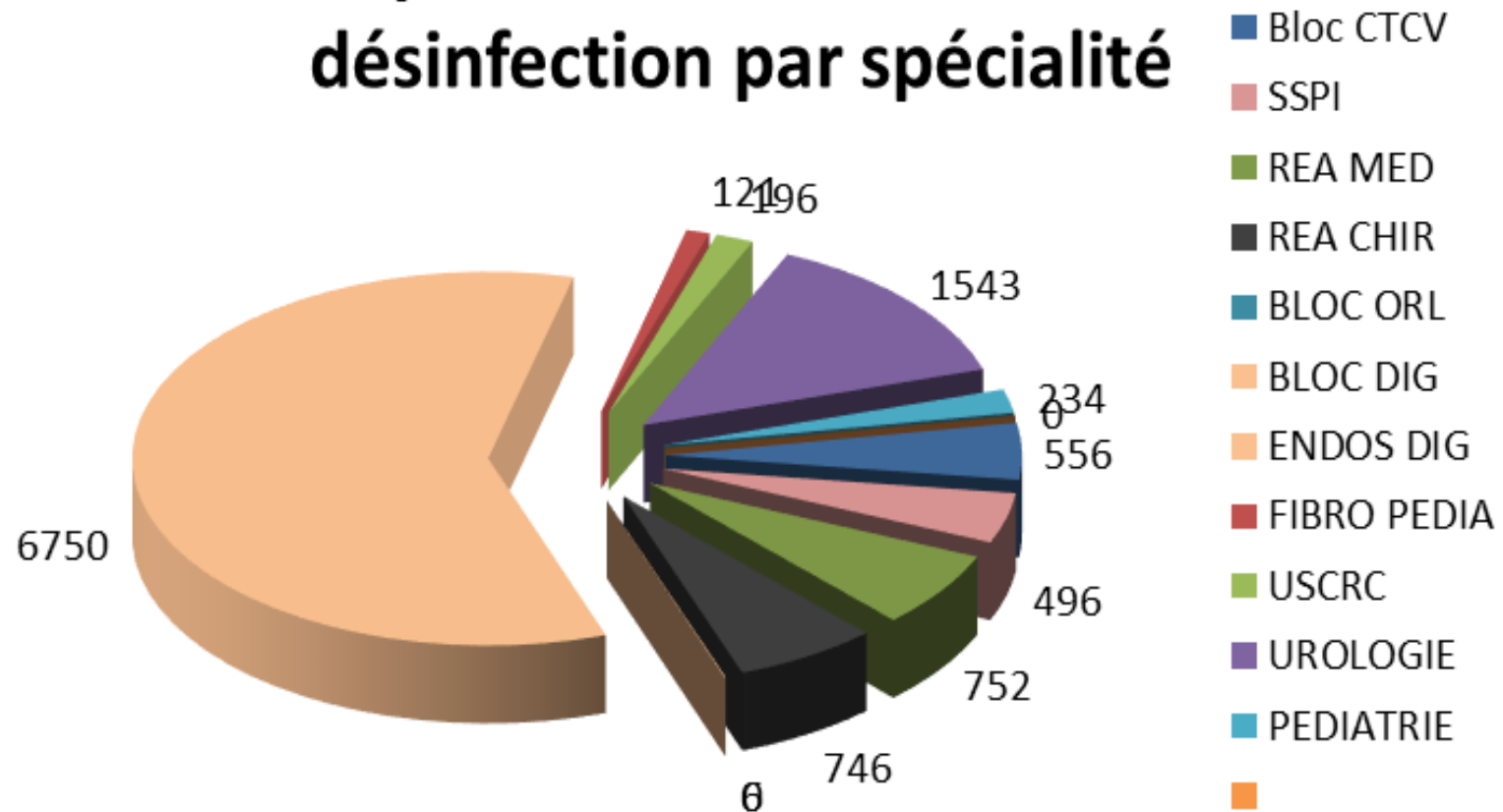
- **Prend en charge les endoscopes des services :**

- Réanimation médicale et chirurgicale
- CTCV, SSPI... (fibroscopes pour intubation)
- Bloc urologie et consultation d'urologie
- Pédiatrie (hôpital de jour et bloc pédia)
- Endoscopie bronchique et digestive (bloc pneumologie, bloc gastro)
- ORL (consultations et bloc opératoire)
- Bloc chirurgie digestive

Soit 10000 à 11000 traitements d'endoscope et environ 300 prélèvements d'endoscope par an

L'UCDE

répartition du nombre de désinfection par spécialité

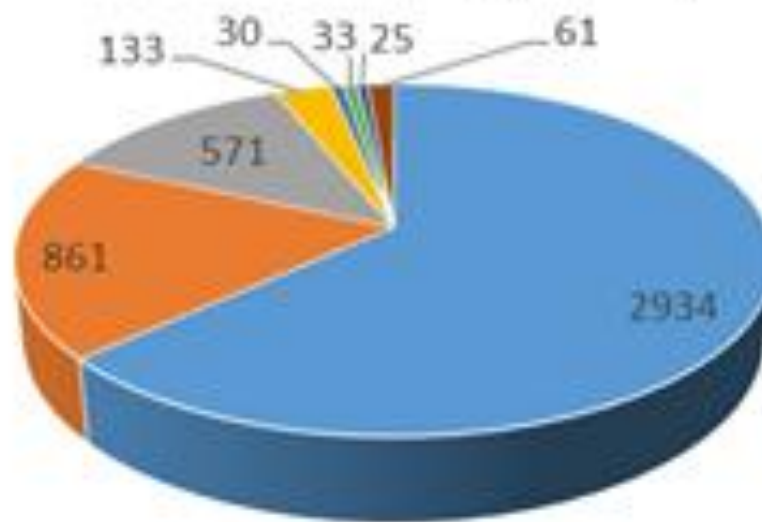


De la consultation spécialisée à la programmation de l'examen

- Des demandes d'examen faxées ou envoyées aux programmatrices
- Des demandes d'examen validées par des internes ou médecins de gastro-entérologie

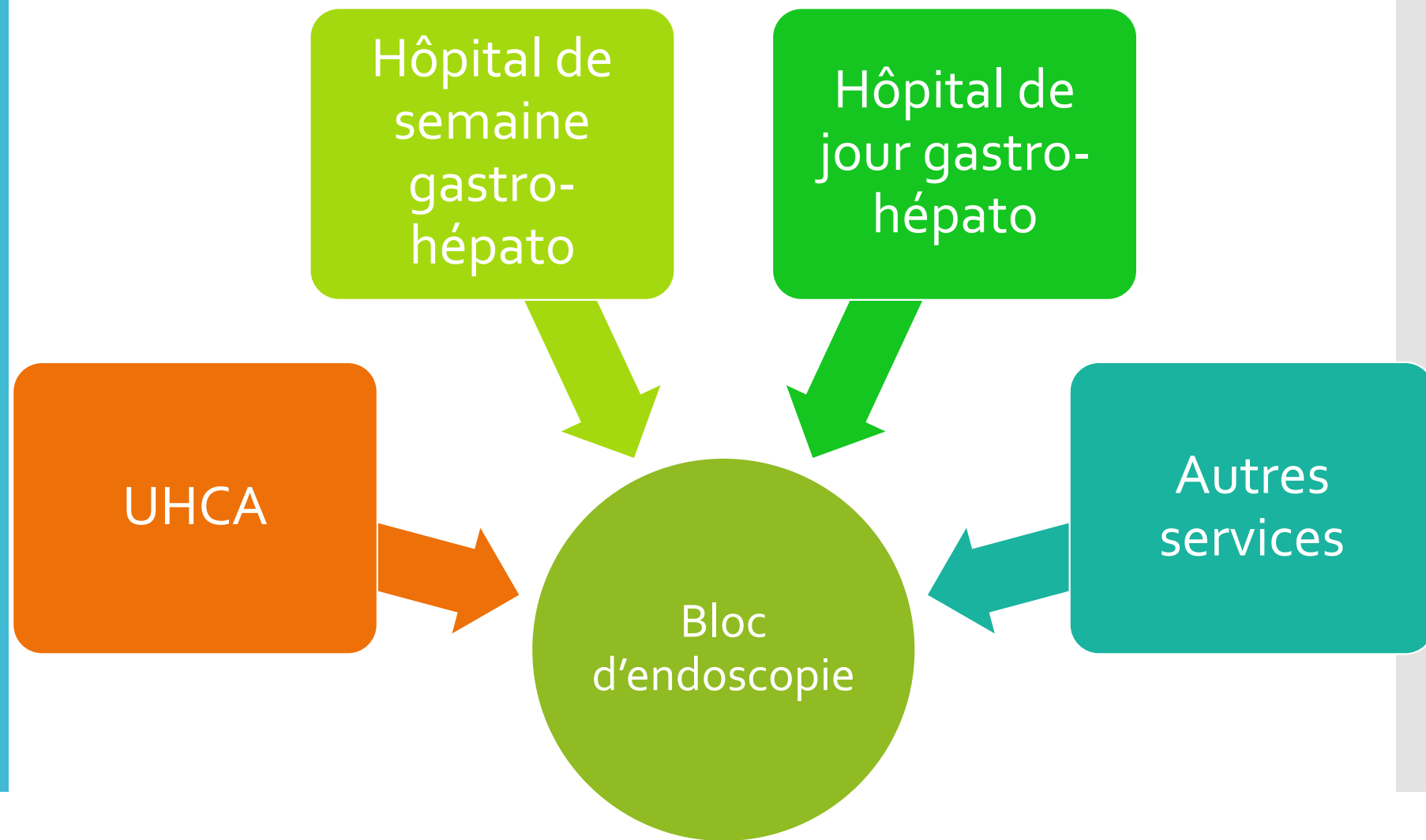
Provenance des patients

Répartition géographique par département



- 25 doubs
- 39 jura
- 70 haute saone
- 90 territoire de belfort
- cote d'or
- saone et loire
- haut rhin
- autres

Des lits disponibles pour l'accueil des patients prévus pour endoscopie sous anesthésie



Patients
installés sur
des brancards
adaptés aux
examens
d'endoscopie



Une attention
particulière au
respect de
l'intimité



Une attention particulière à la douleur et à l'accompagnement du patient lors d'examens difficiles

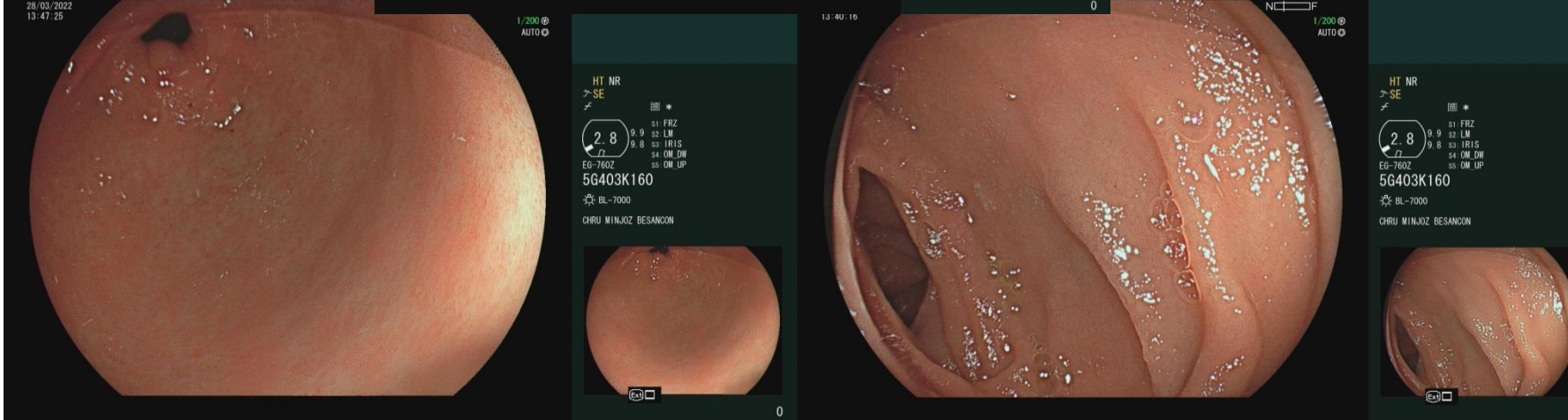
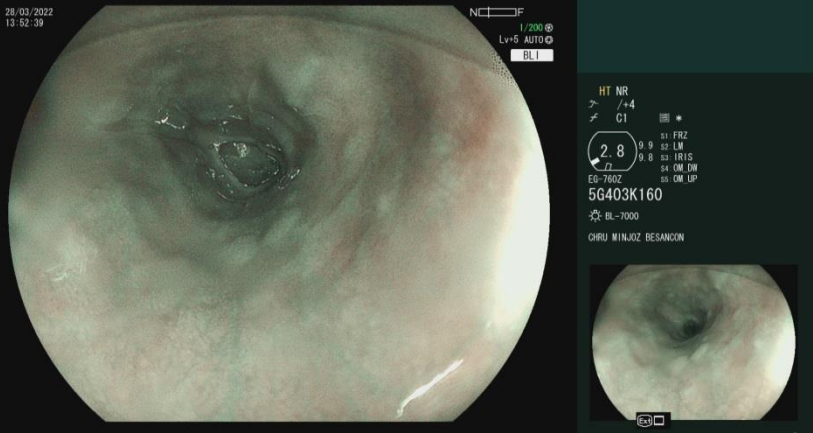
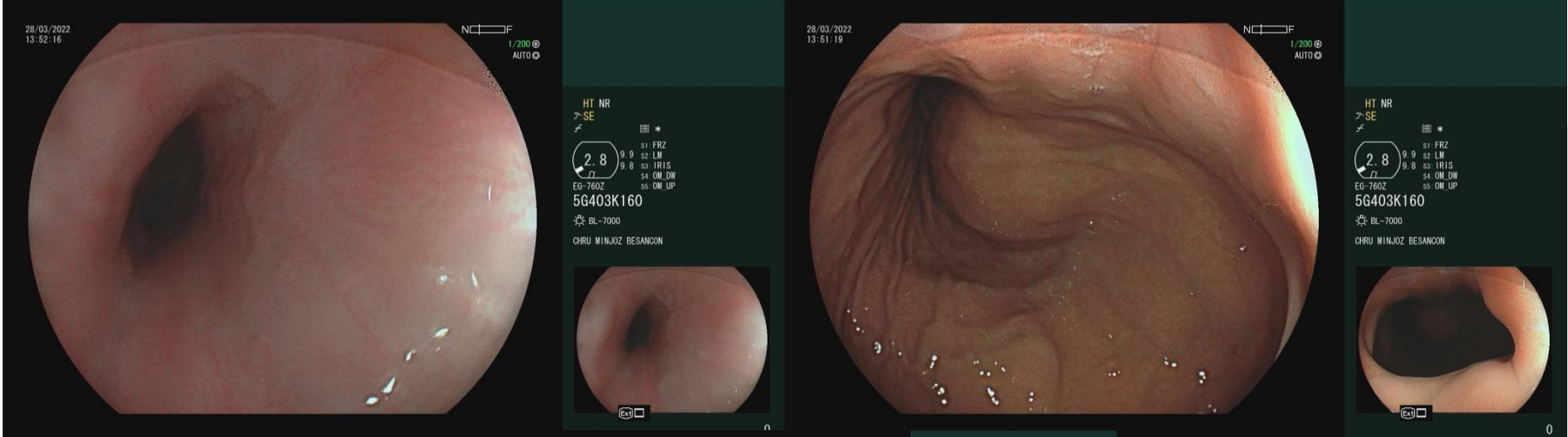


Des examens programmés :
Quels types d'examen

- **Gastro-coloscopie**
- **CPRE**
- **Echo-endoscopie haute ou basse**
- **Entéroscopie**
- **Vidéocapsules**
- **Gastrostomie**
- **Examens d'exploration fonctionnelle**

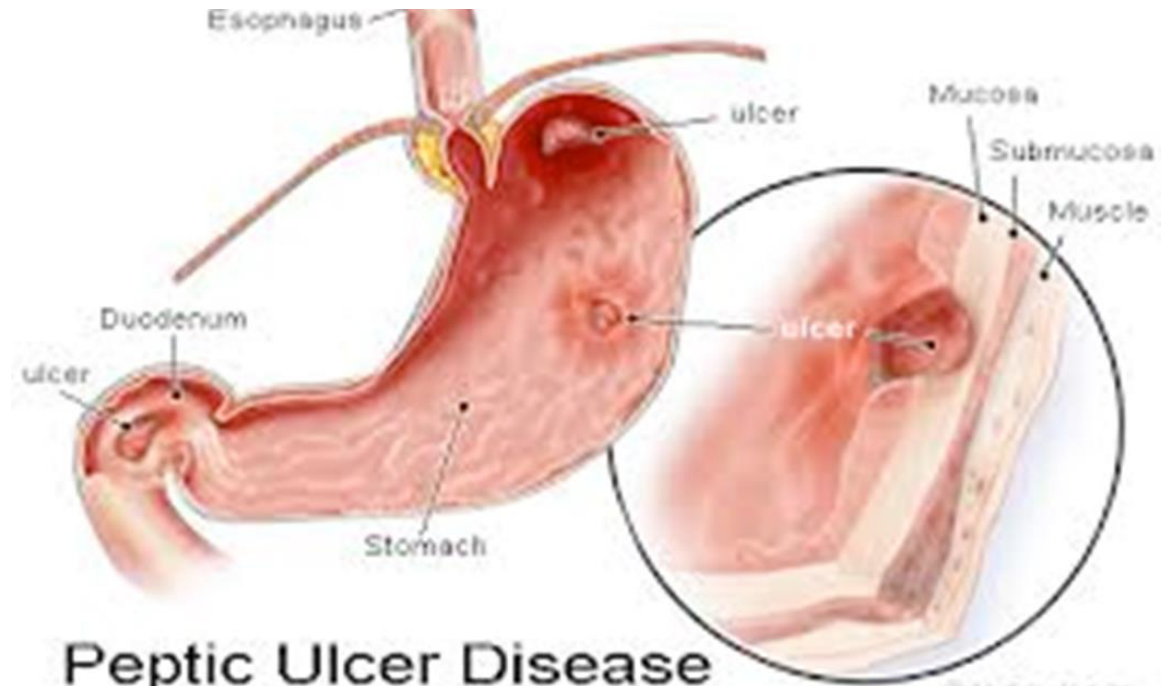
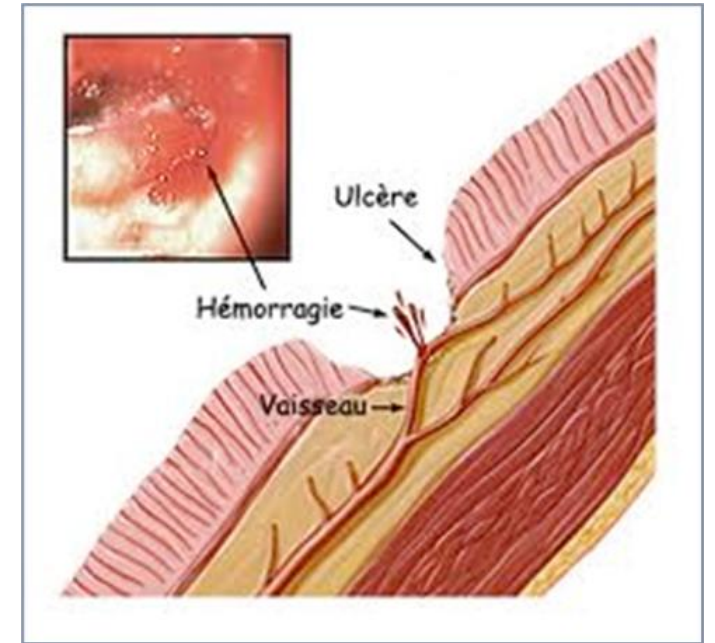
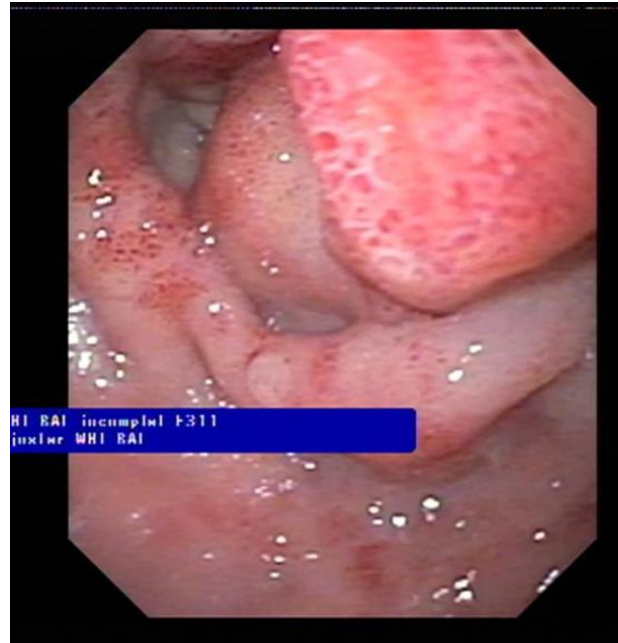
Des examens à visée diagnostique

Gastroskopie



Des examens à visée diagnostique

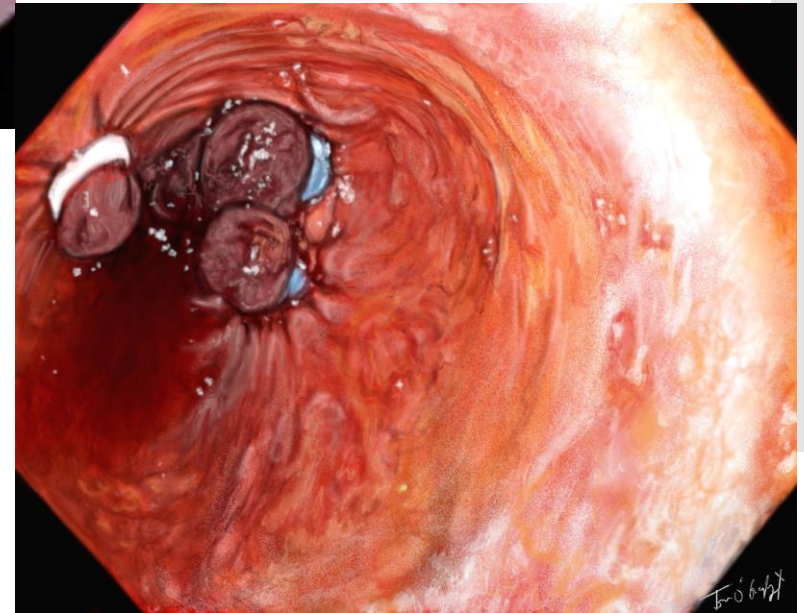
Gastroskopie



Peptic Ulcer Disease

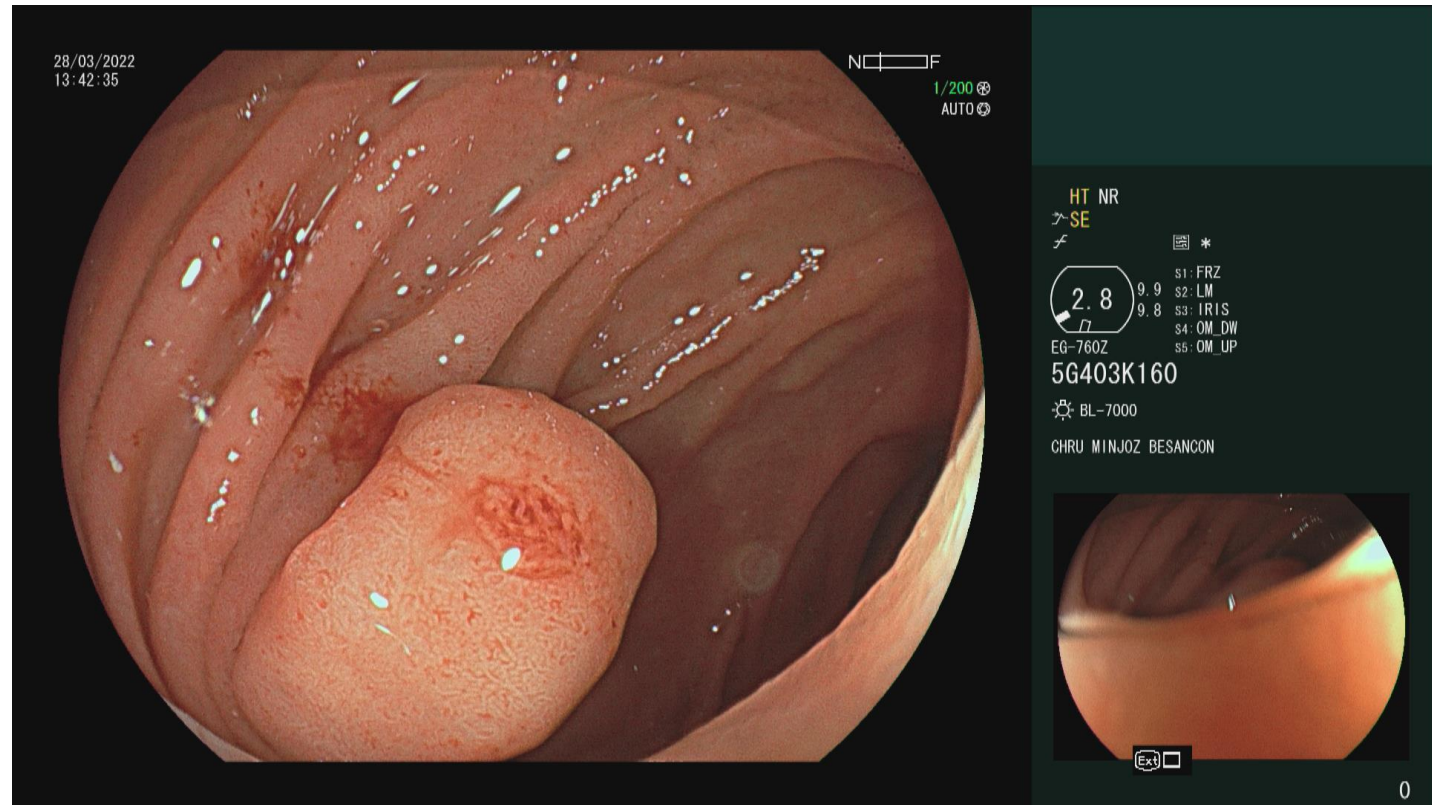
Des examens à visée diagnostique

Des varices œsophagiennes ou gastriques...



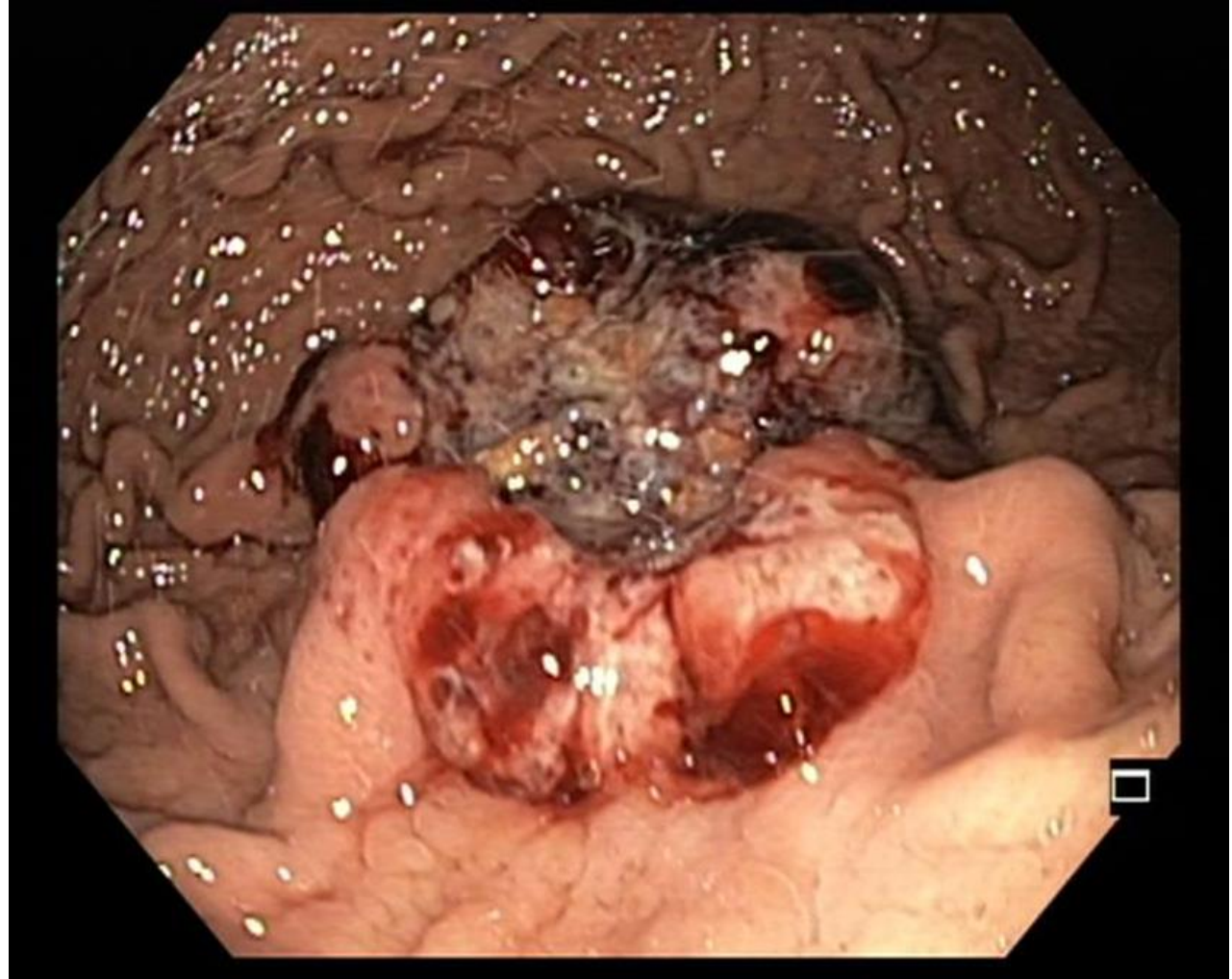
Des examens à visée diagnostique

Un polype duodénal....

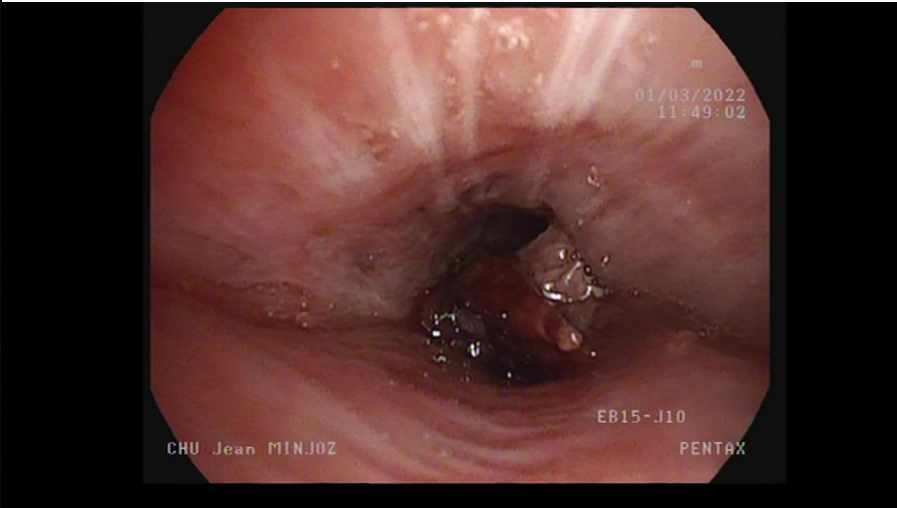
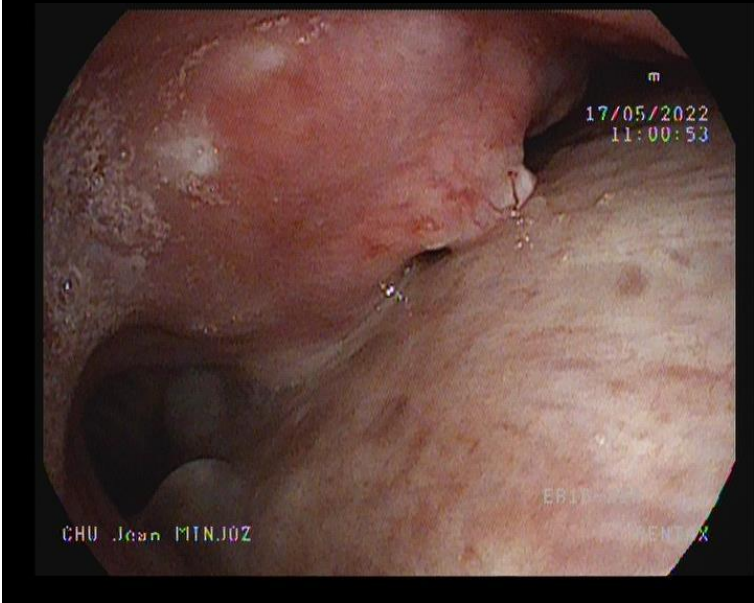
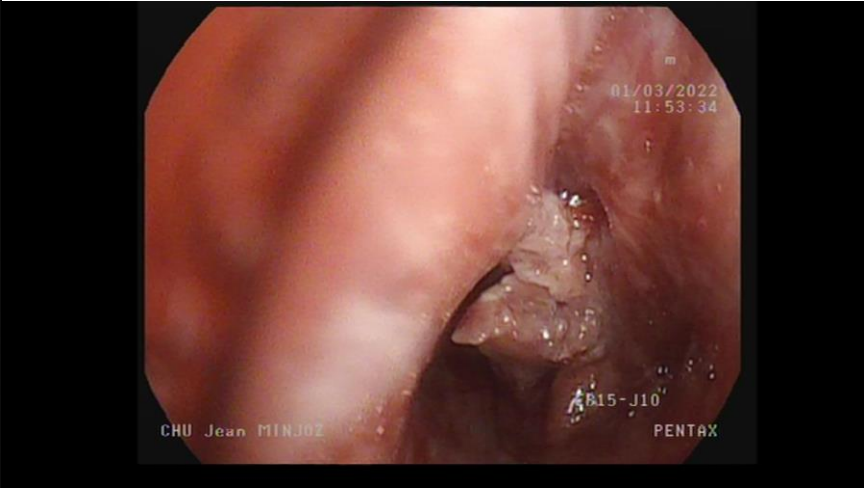
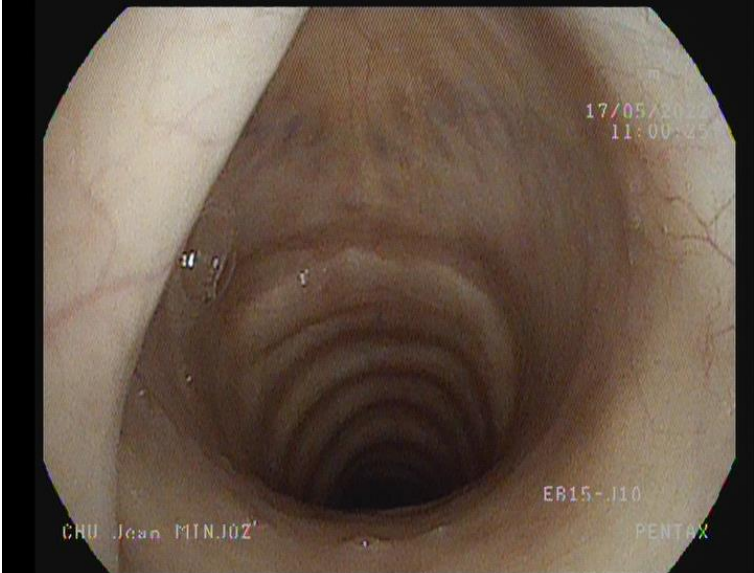


Des examens à visée diagnostique

Un adénocarcinome gastrique....



Fibroscopie bronchique



Coloscopie et préparations coliques

- 7 jours avant, arrêter les comprimés contenant du fer
- Discuter avec le médecin ou l'anesthésiste de l'arrêt des anticoagulants avant la coloscopie






Coloscopie et préparations coliques

Monsieur, Madame

REGIME PAUVRE EN RESIDUS AVANT EXAMEN

Le régime pauvre en résidus a pour objectif, la préparation de votre intestin avant un examen ou une intervention chirurgicale. Il est à réaliser le :/...../.....

Le principe du régime est d'exclure au maximum toutes les sources de fibres alimentaires, surtout contenues dans les fruits et les légumes.

ALIMENTS AUTORISÉS	ALIMENTS INTERDITS
Tous les laits. Tous les laitages sans fruits sans céréales (yaourts natures ou aromatisés par exemple). Tous les fromages. 	Yaourts et fromages blancs aux fruits avec morceaux. Yaourts et fromages blancs aux céréales.
Toutes les viandes et charcuteries. Tous les poissons, crustacés décortiqués. Les œufs. 	Boudin, farces réalisées avec des légumes (oignon, échalote...)
Pain blanc, pain viennois, pain de mie, biscottes, farine blanche, maïzena, féculé, riz blanc, tapioca. Pâtes, semoule. Pommes de terre. Céréales pour petit déjeuner. 	Toutes les céréales complètes et leurs dérivés: Riz complet, pâtes complètes, farines complètes. Pain complet, pain au son, biscottes et biscuits au son, poudre de son. Toutes les céréales riches en fibres: - Avoine et ses dérivés (flocons). - Müesli, sarrasin, blé entier type Ebly®, boulgour.
Bouillon de légumes passé (additionné éventuellement de vermicelles, petites pâtes ou tapioca). 	Les légumes verts frais, surgelés, déshydratés, en conserve, crus ou cuits. Les légumes secs: lentilles, pois cassés, pois chiche, haricots secs, flageolets. Les condiments: ail, oignon, échalote, câpres... Les potages et autres préparations contenant des légumes. Les fruits frais (y compris la banane), crus, surgelés, en conserve, cuits, confits. Les fruits secs: raisins, dattes, figues, pruneaux, abricots... Les fruits oléagineux: noix, noisettes, amandes, cacahuètes, avocats. La châtaigne. Les compotes, crème de marrons.
Matières grasses : beurre, margarine, huiles, sauces, crème fraîche, mayonnaise.  Produits sucrés : gelée, miel, bonbons, caramels, chocolat, glace sans fruit, meringue, pâtisserie et viennoiseries sans fruit, biscuits secs. Boissons : toutes les eaux, café, thé, tisane, sirop de fruit, soda.	Confiture, marmelade. Pâtisseries et autres préparations contenant des fruits. Chocolat aux noisettes, aux amandes, aux raisins. Sorbets. Pâte d'amande, pâte de fruits avec morceaux de fruits, crème de marron. Jus de fruits.

Coloscopie et préparations coliques

Avec CITRAFLEET :

La veille de l'examen

- **A 17h** : Reconstituer le sachet de CITRAFLEET dans un verre d'eau (soit 150mL), puis le boire. Si la solution est un peu tiède, laissez refroidir avant de la boire.
- **Entre 17h30 et 19H** : Boire 2L de boissons claires (eau, sirops, sodas, jus de fruits sans pulpe, thé, café, bouillon).
- Le repas du soir peut être léger sans résidus. Arrêt de prise alimentaire solide à partir de minuit.

3. Le matin de l'examen

- **Entre 6h30 et 7h** : Reconstituer le sachet de CITRAFLEET dans un verre d'eau (soit 150mL), puis le boire. Si la solution est un peu tiède, laissez refroidir avant de la boire.
- **Puis entre 7h et 8h** : Boire au minimum 1L de boissons claires (eau, sirops, sodas, jus de fruits sans pulpe, thé, café, bouillon).
- Pas de prise de petit déjeuner et arrêt de la prise des boissons à 8h.
- *Le but est d'obtenir l'émission d'eau claire par l'anus. Si la préparation ne suffit pas à obtenir un liquide clair, l'examen sera moins informatif et peut être à refaire.*

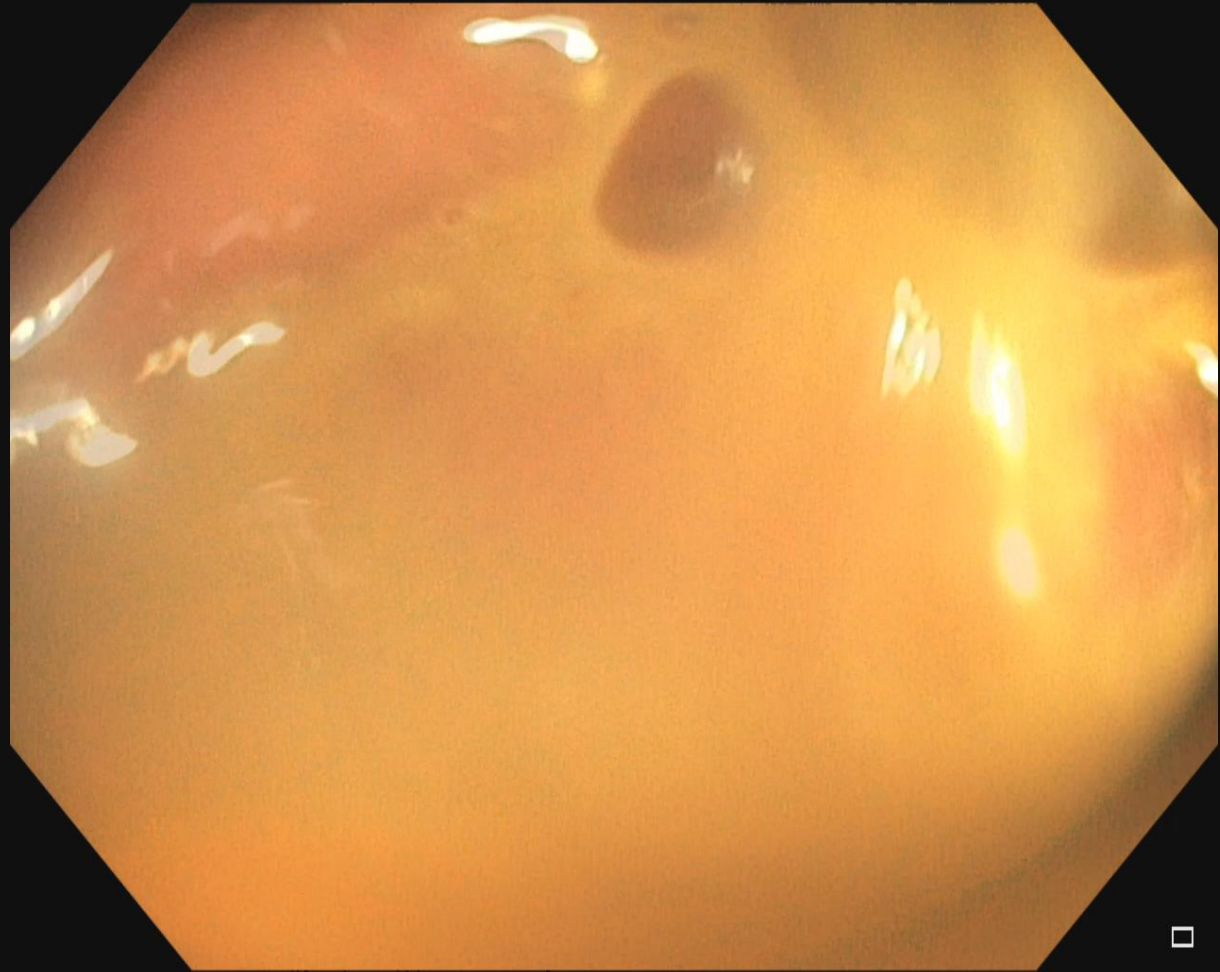
Coloscopie et préparations coliques

- **Autres préparations coliques :**
- **COLOKIT :**
- La veille de l'examen,
 - ❖ de 17 à 18;00h., prendre 4 comprimés avec 250 ml de boissons claires toutes les 15 minutes. Au total, 20 cp en 5 fois.
 - ❖ Entre 18.15 et 20.00 h., boire au moins 1 l de boisson claire.
- Le matin de l'examen,
 - ❖ Entre 4 h. et 4.30 h., prendre 4 cp avec 250 ml de boisson claire. 12 cp en 3 fois toutes les 15 minutes, puis 1 l de boisson claire en 1 heure.

☐ **Et encore;** IZINOVA, PICOPREP, MOVIPREP.....

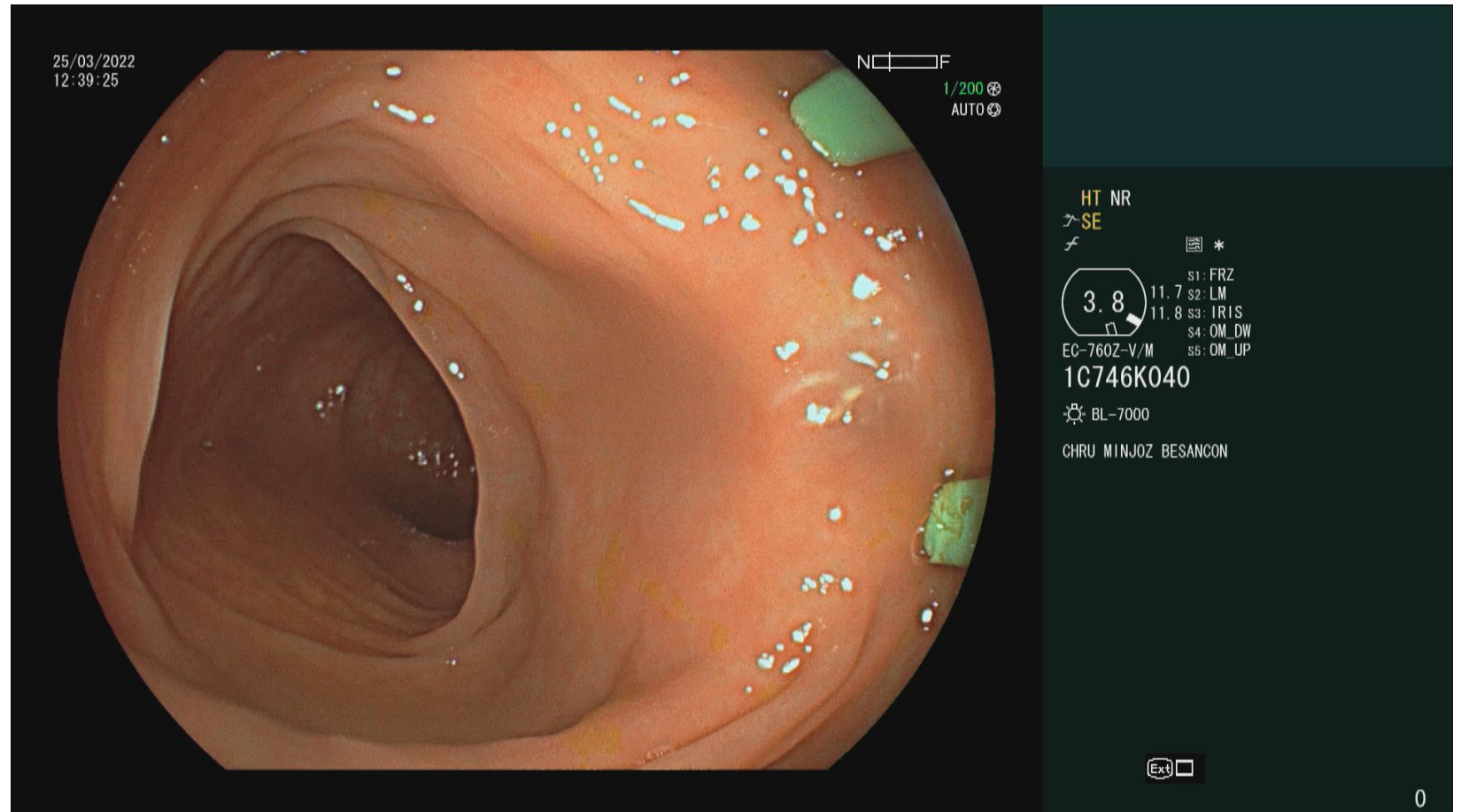
Des examens à visée diagnostique

Coloscopie mal préparée...

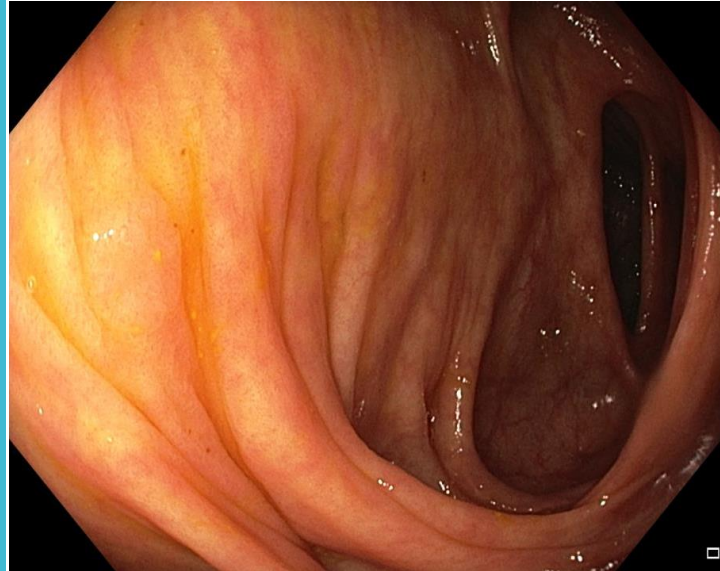


Des examens à visée diagnostique

Coloscopie à cils



1, La détection



Elle s'effectue par la recherche d'une anomalie tissulaire de relief ou de couleur (ex: polype...)



GIFE
F R A N C E

Groupement Infirmier
pour la
Formation en Endoscopie

2, La caractérisation



C'est donner la nature de l'anomalie tissulaire détectée = ***analyse histologique***

Adénome ?

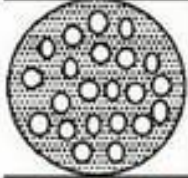











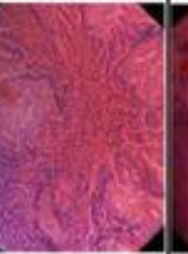

Cancer ?



Groupement Infirmier
pour la
Formation en Endoscopie

La caractérisation

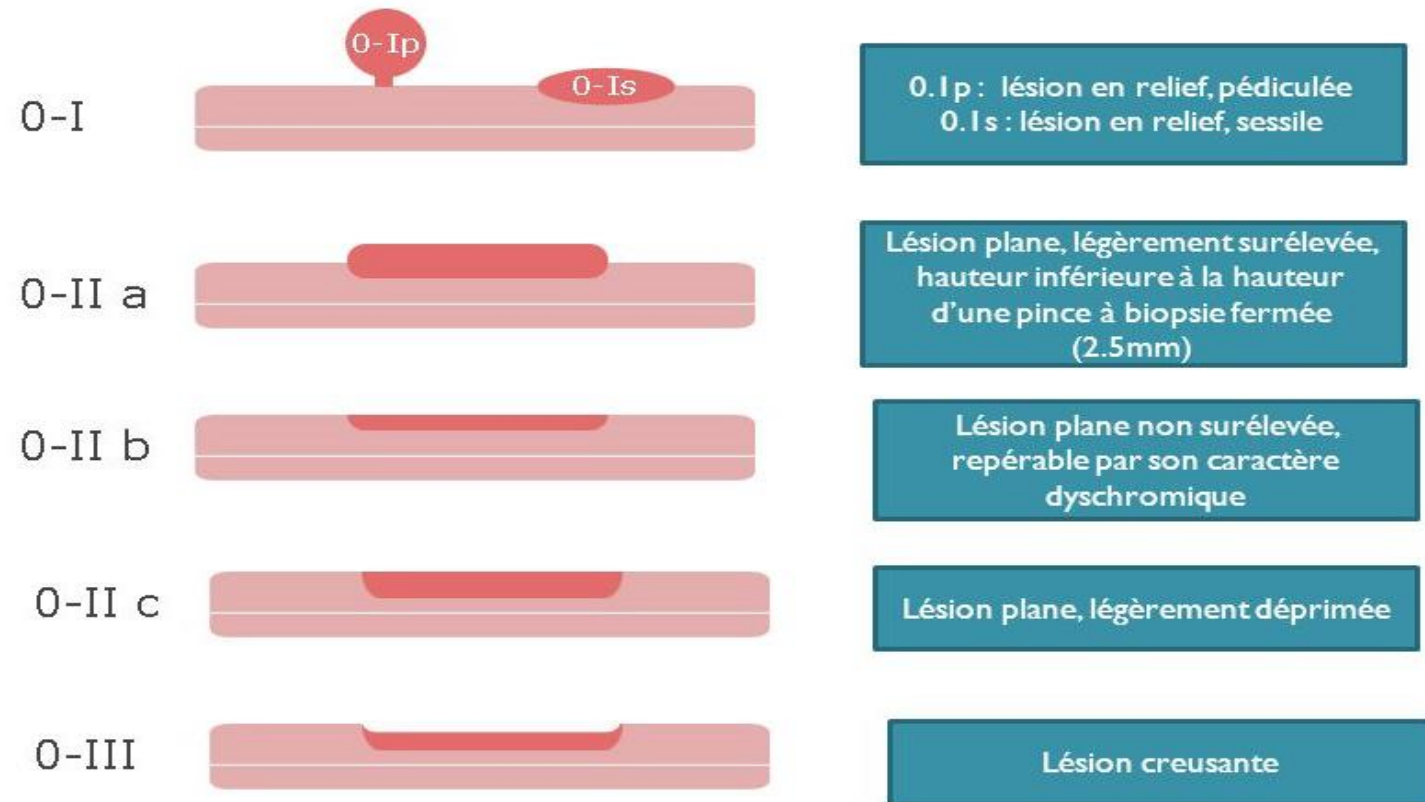
But how about the Kudo classification of crypts ?

I	II	III s	III L	IV	V	V
						
						
Normal crypts	Hyperplastic polyp	Tubular adenoma (HGD)	Tubular adenoma (LGD)	Tubulovillous adenoma	Endoscopically resectable cancer	Endoscopically irresectable cancer

Tanaka S. High-resolution colonoscopy. GIE 2006;64:604-13

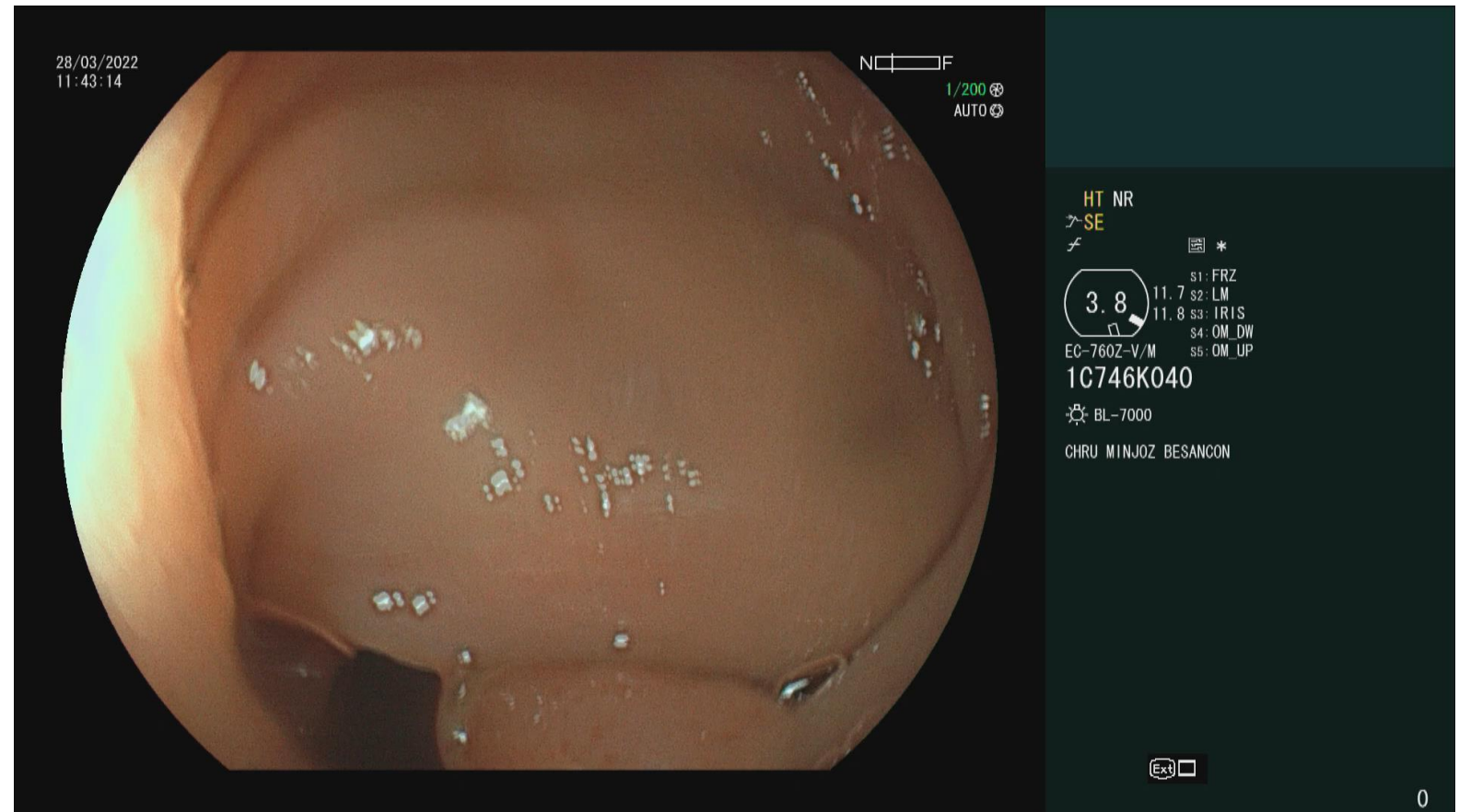
La caractérisation

Classification de Paris



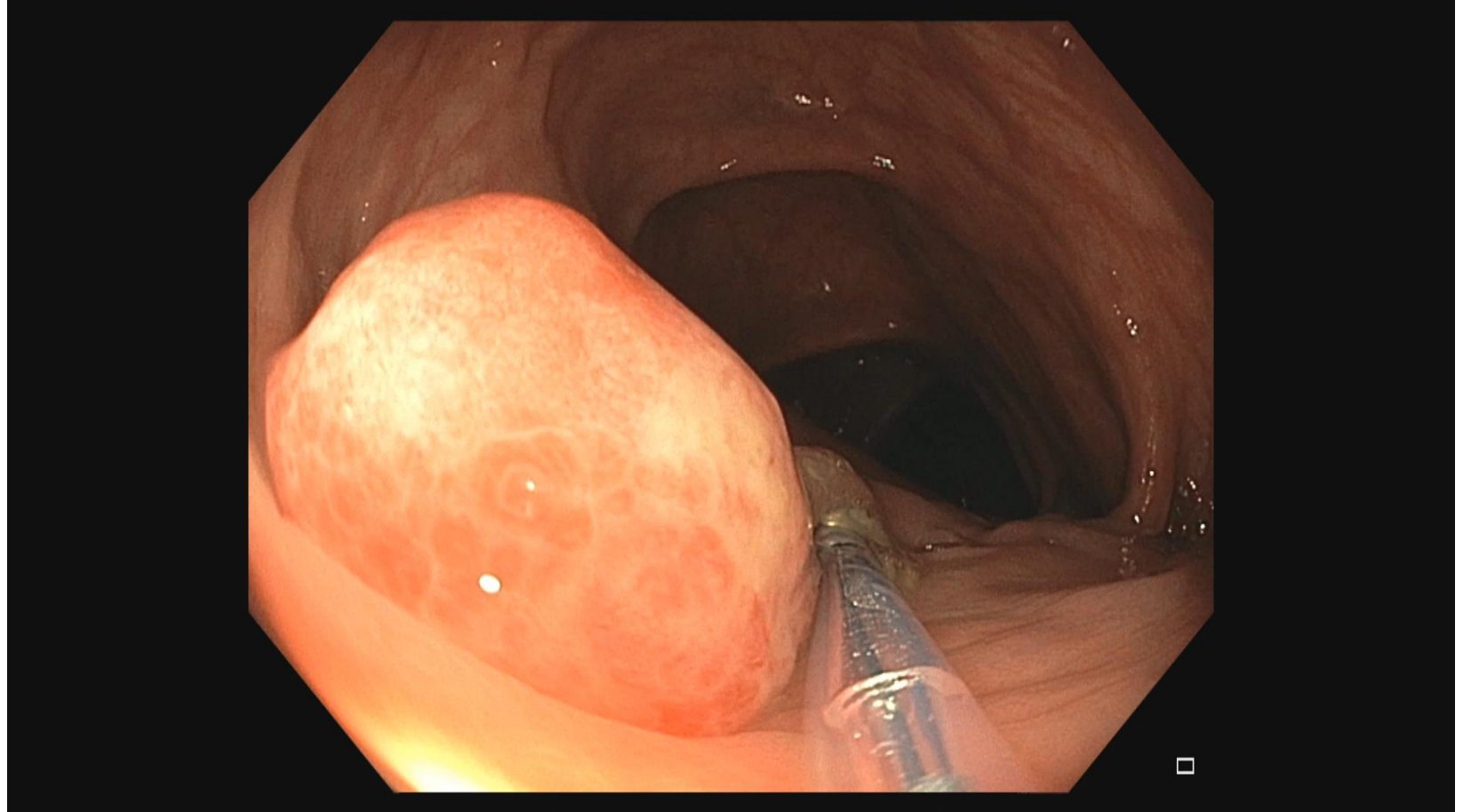
Des examens à visée curative

Polypectomie à l'anse froide



Des examens à
visée curative

Mucosectomie colique



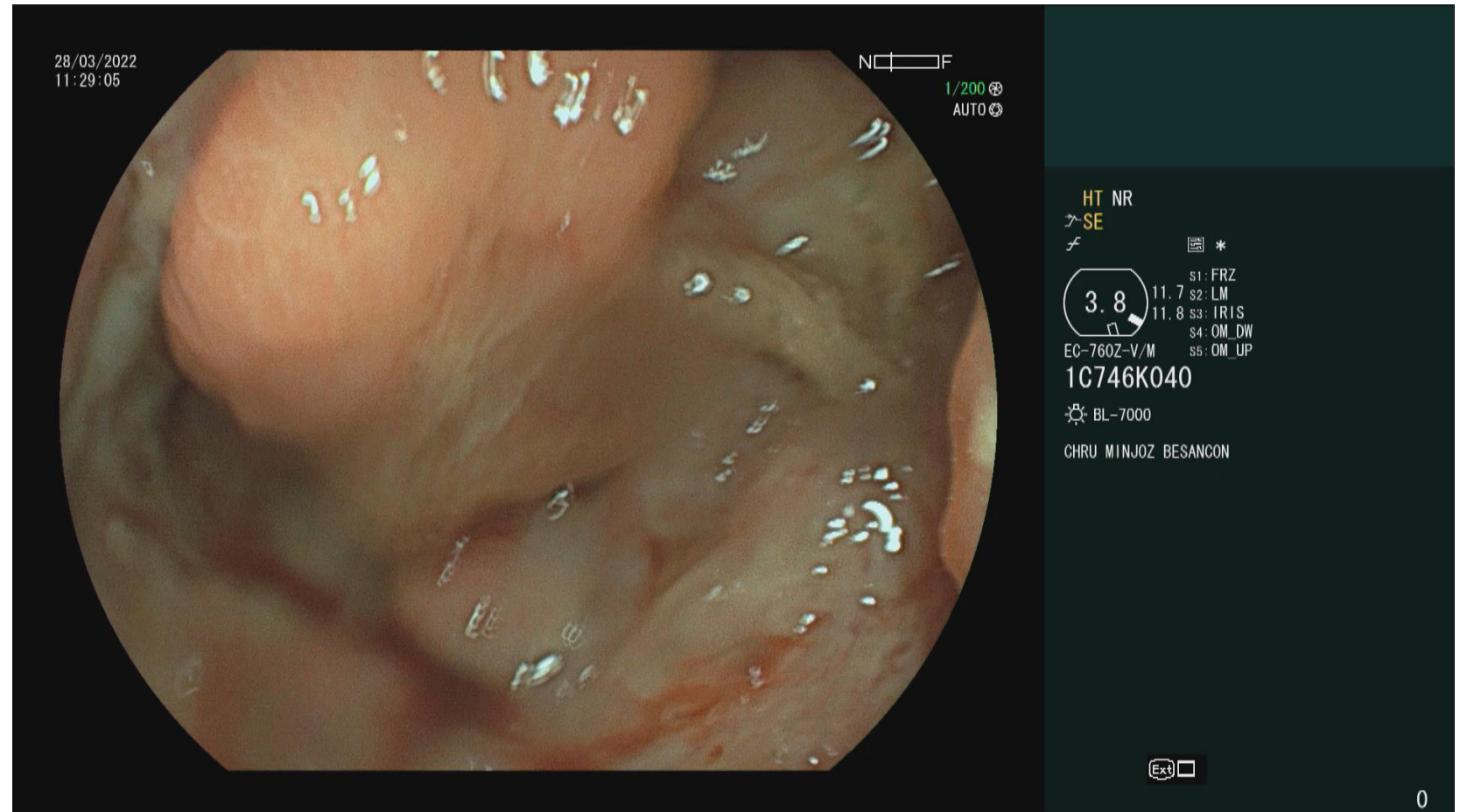
Des examens à visée diagnostique

Découverte d'un cancer colique...



Des examens à visée diagnostique

Biopsies d'un cancer colique...



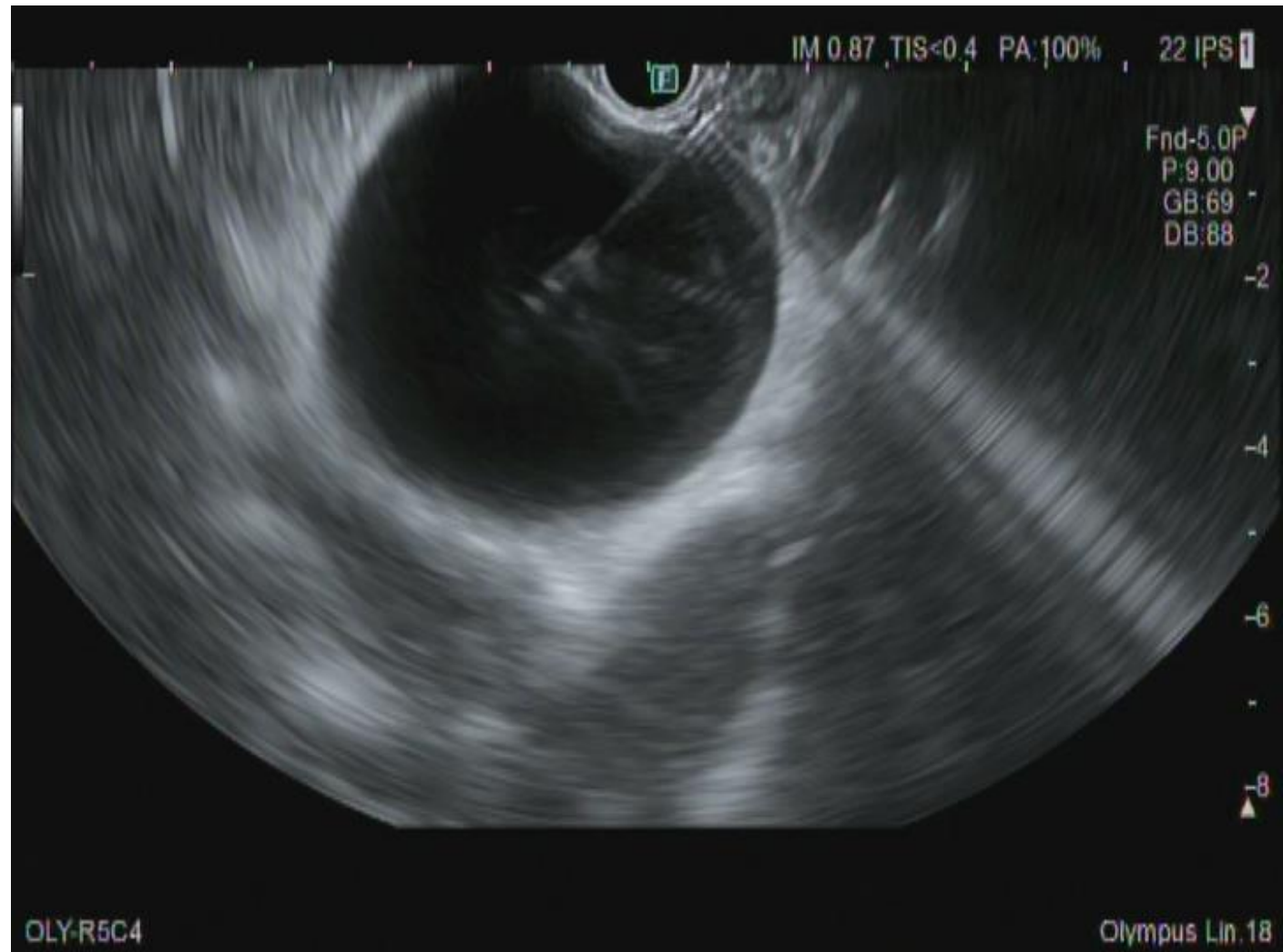
Des examens à visée diagnostique

L'écho-endoscopie (haute ou basse)

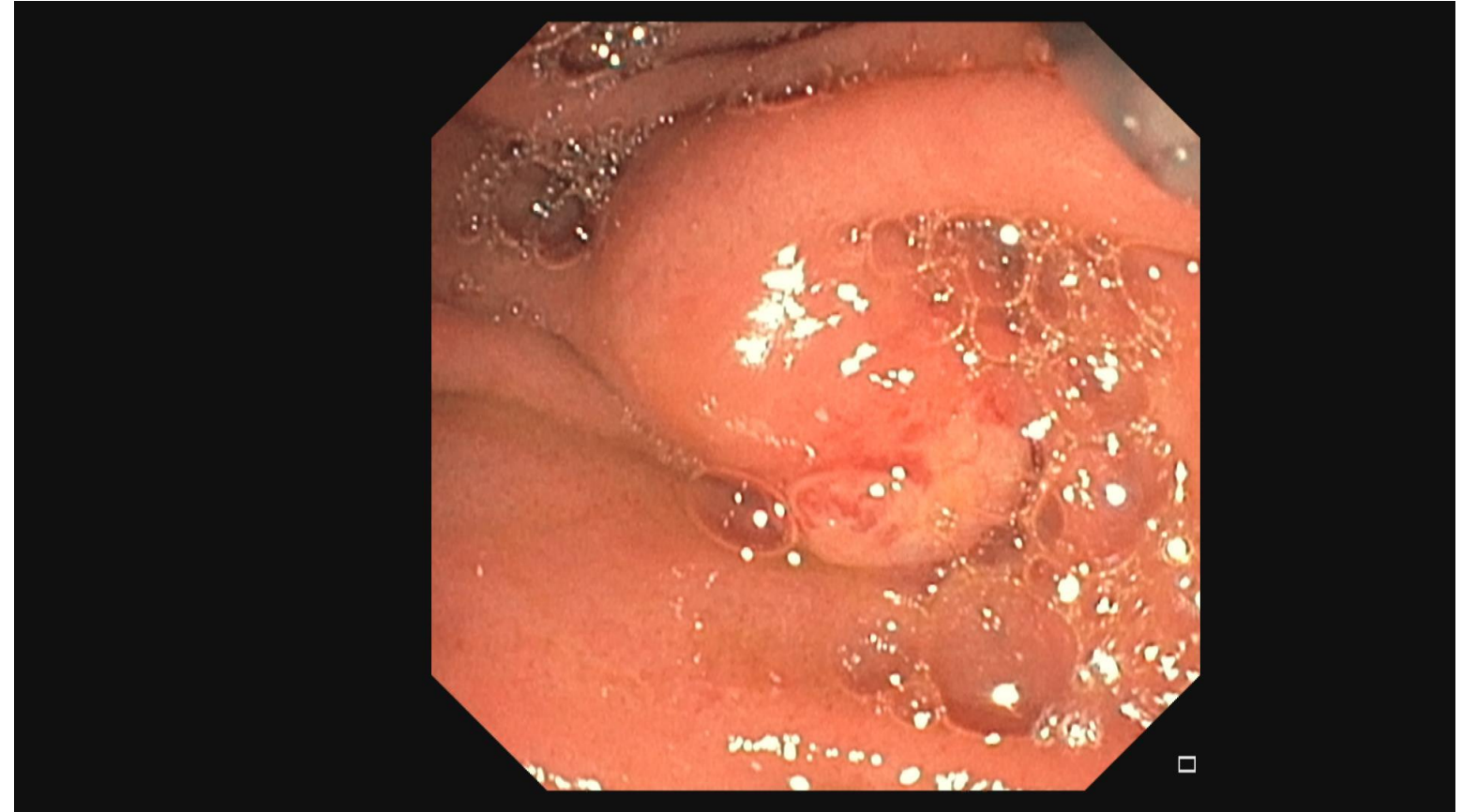


Des examens à
visée
diagnostique

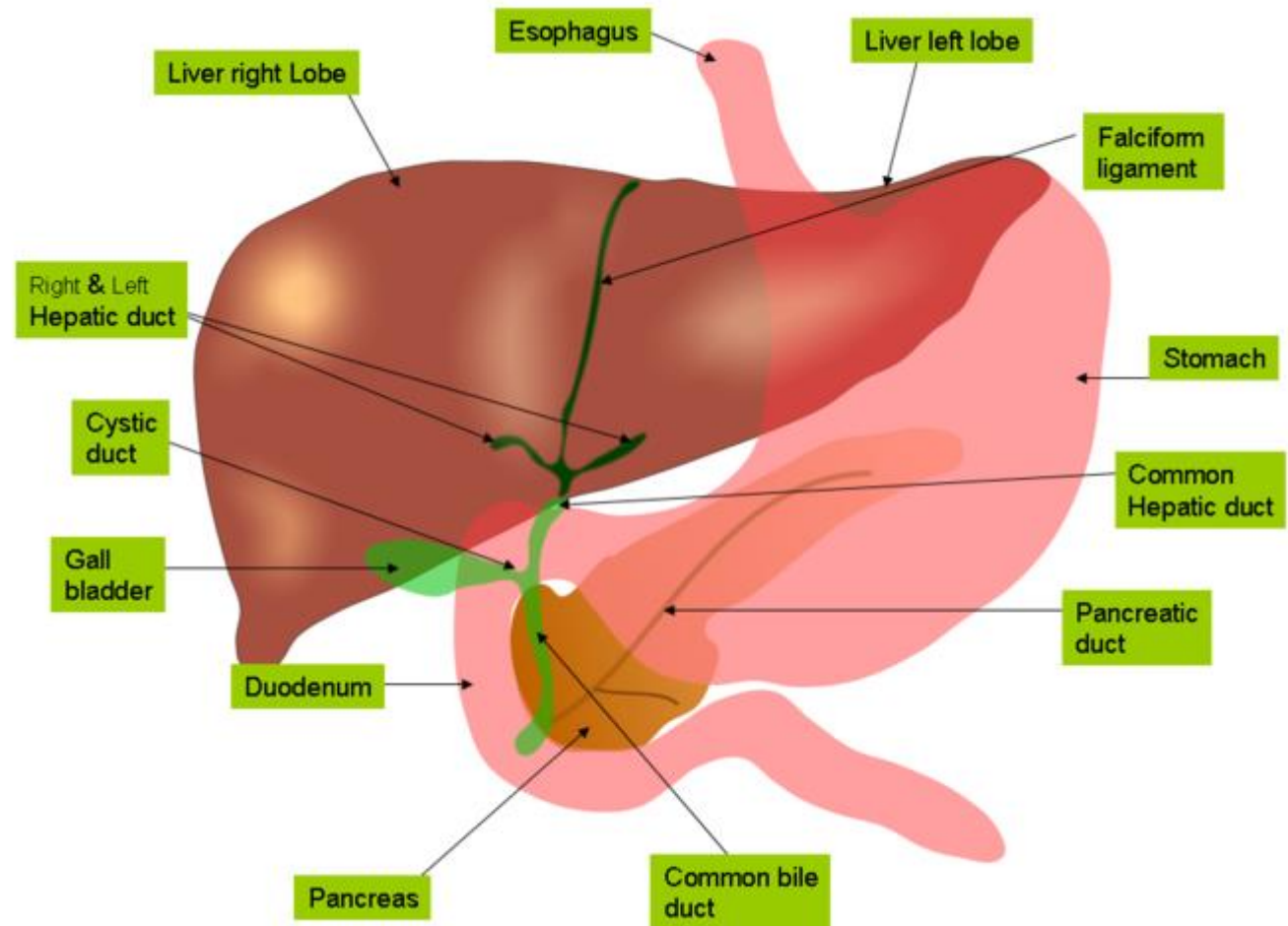
L'écho-
endoscopie
haute



Ampulome

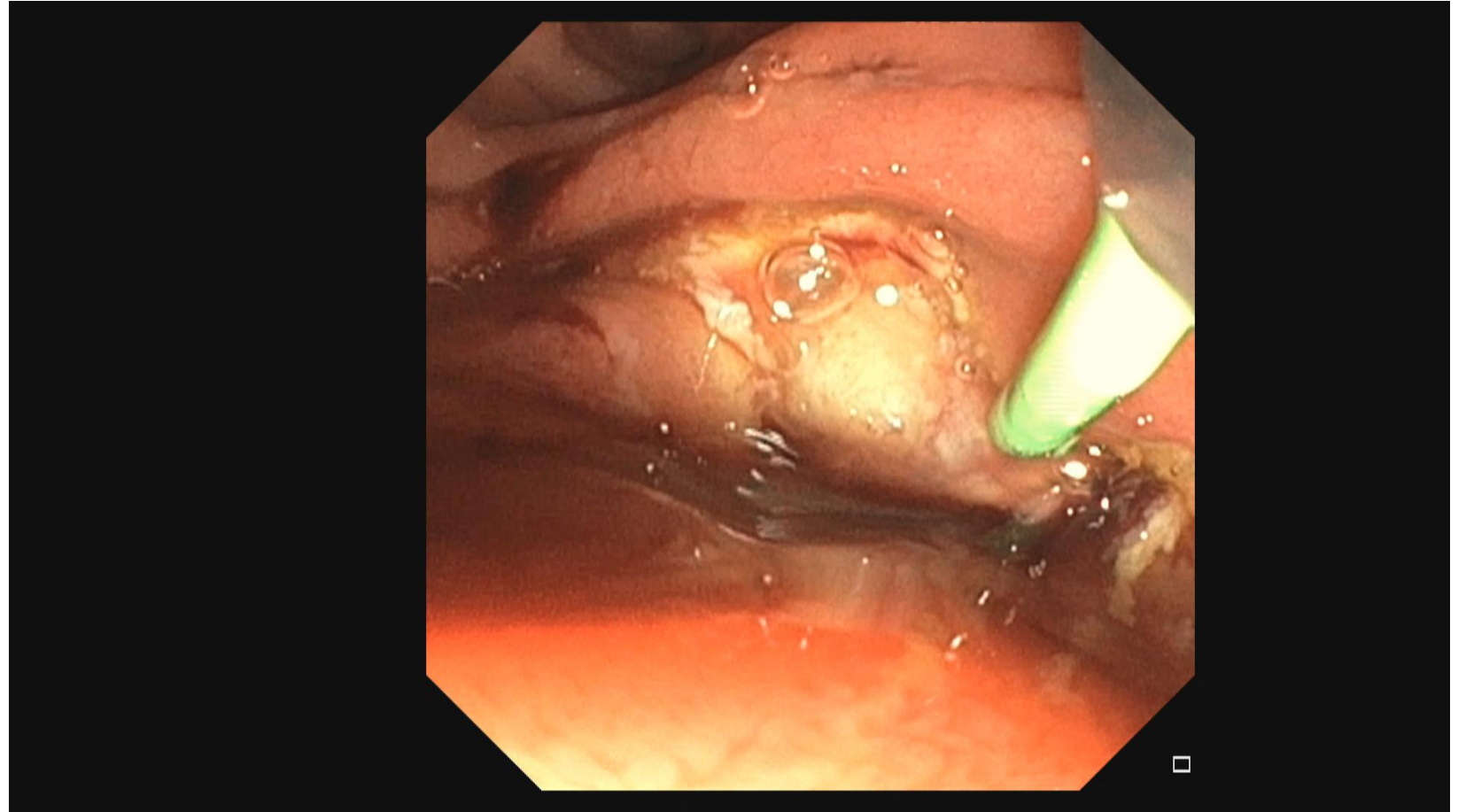


Petit rappel anatomique sur les voies biliaires et pancréatiques

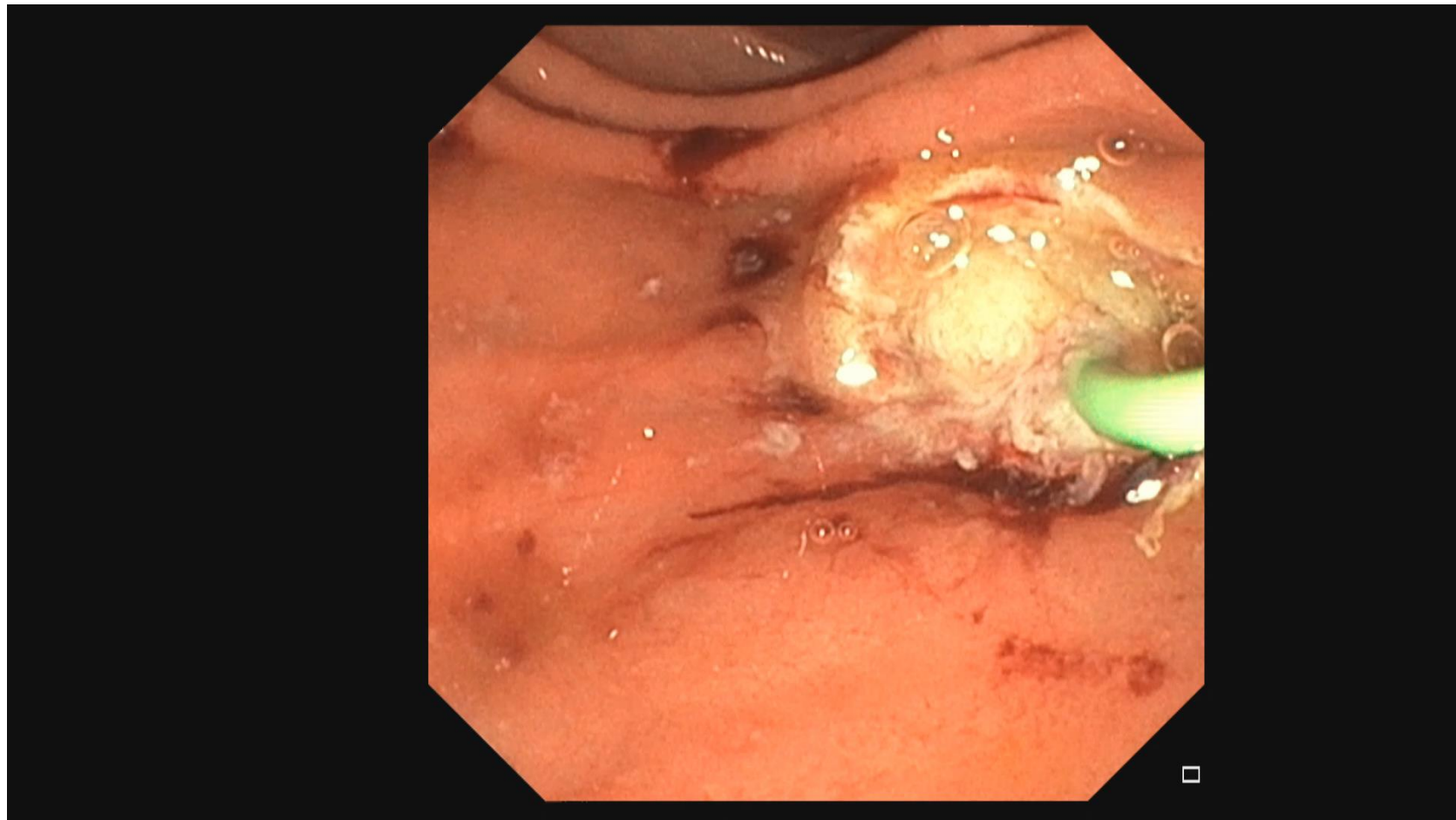


[Cette photo](#) par Auteur inconnu est soumise à la licence [CCBY-SA-NC](#)

Examens à
visée
thérapeutique

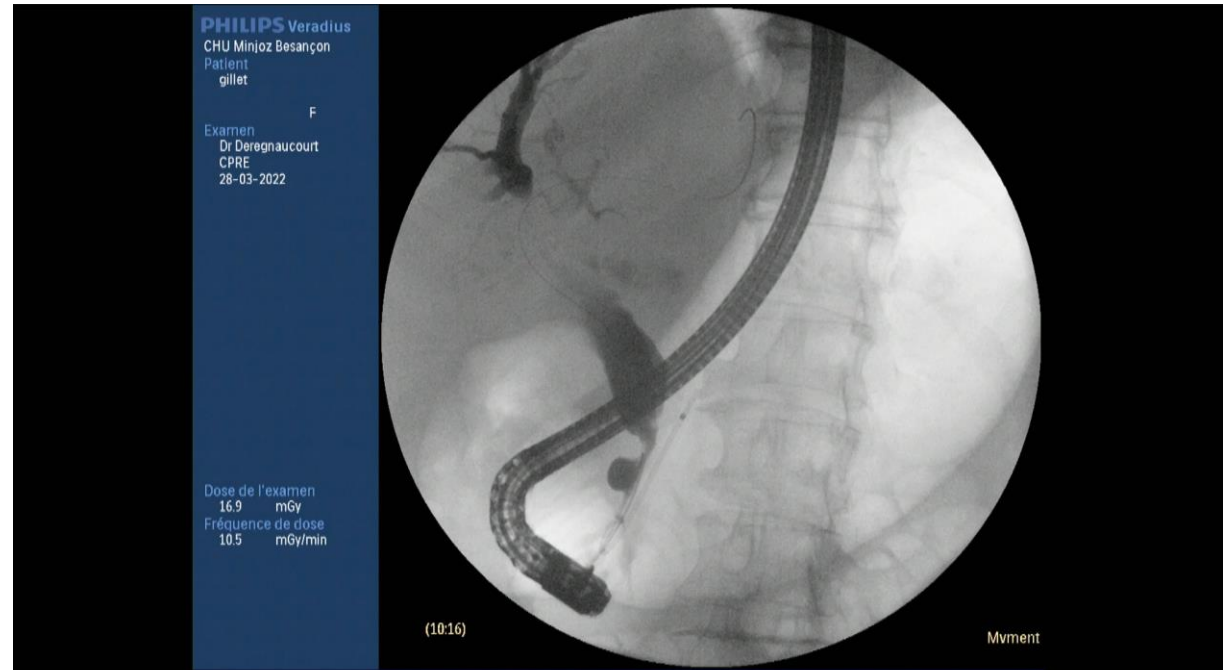
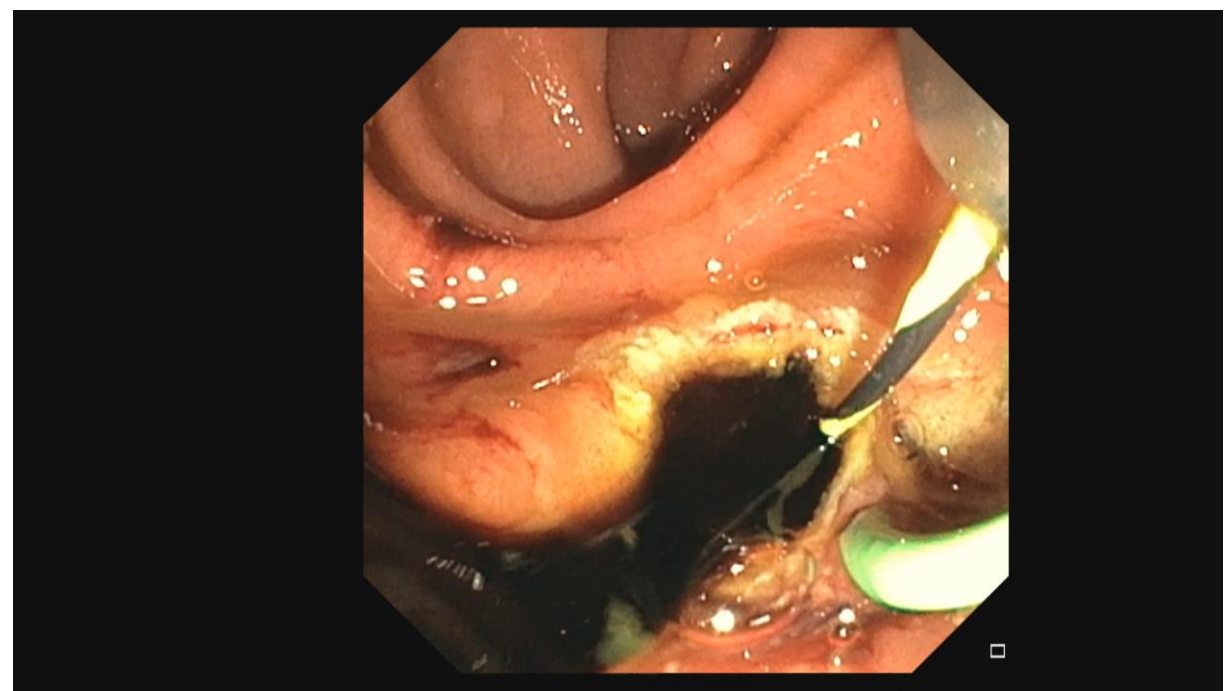


Examens à
visée
thérapeutique



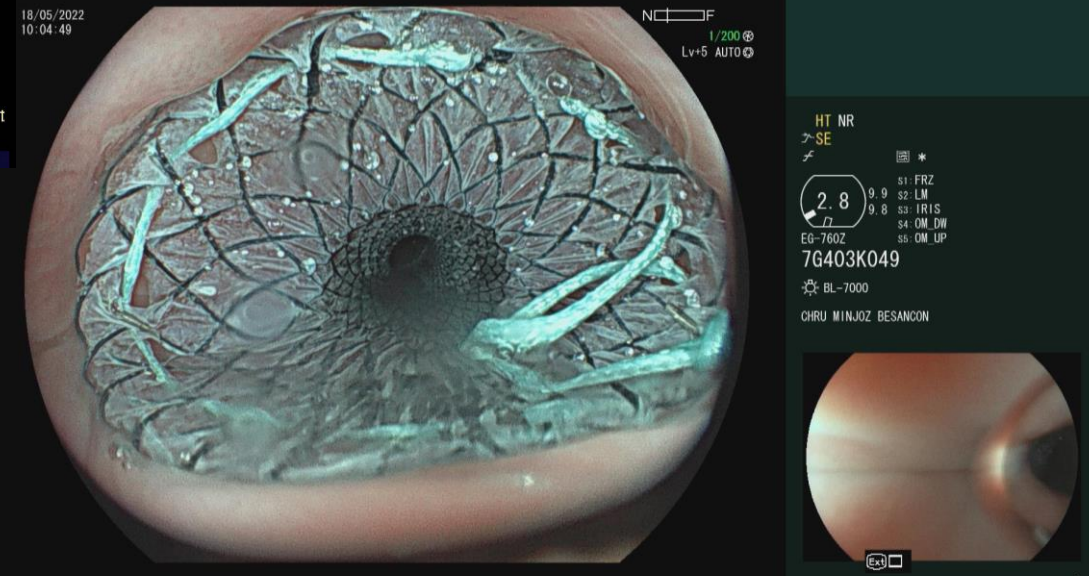
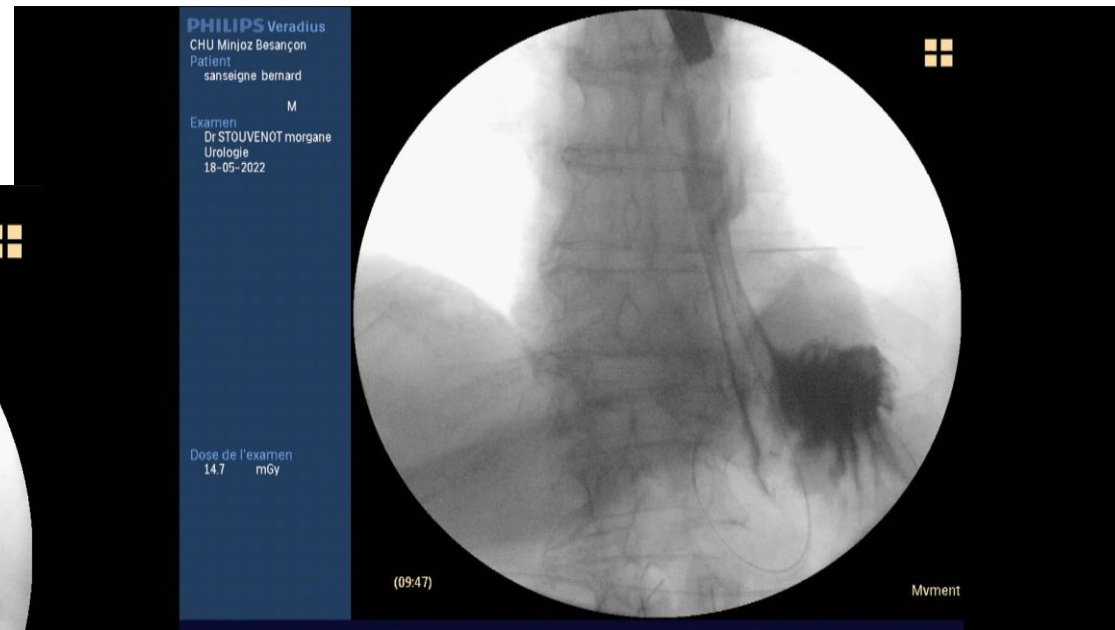
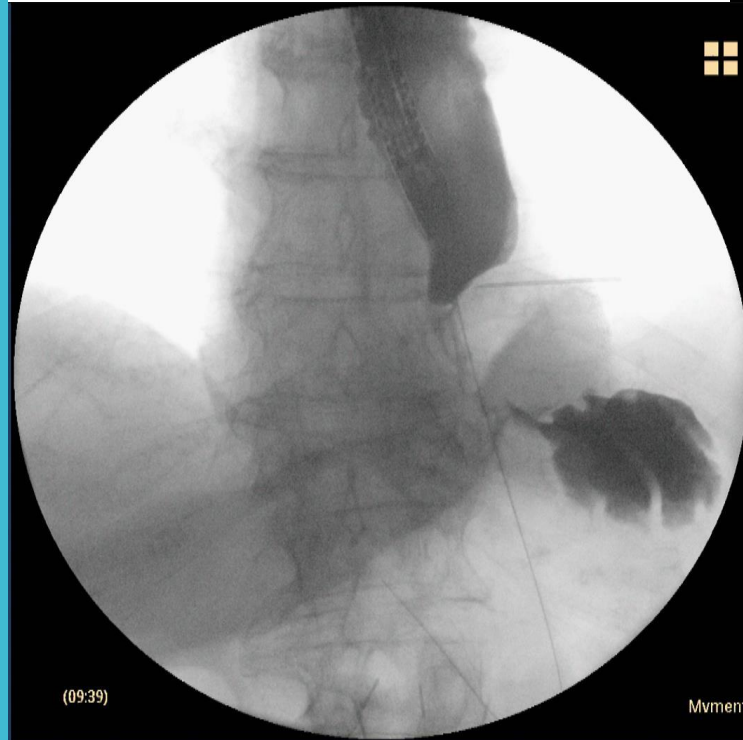
Examens à visée thérapeutique

CPRE et AMPULLECTOMIE



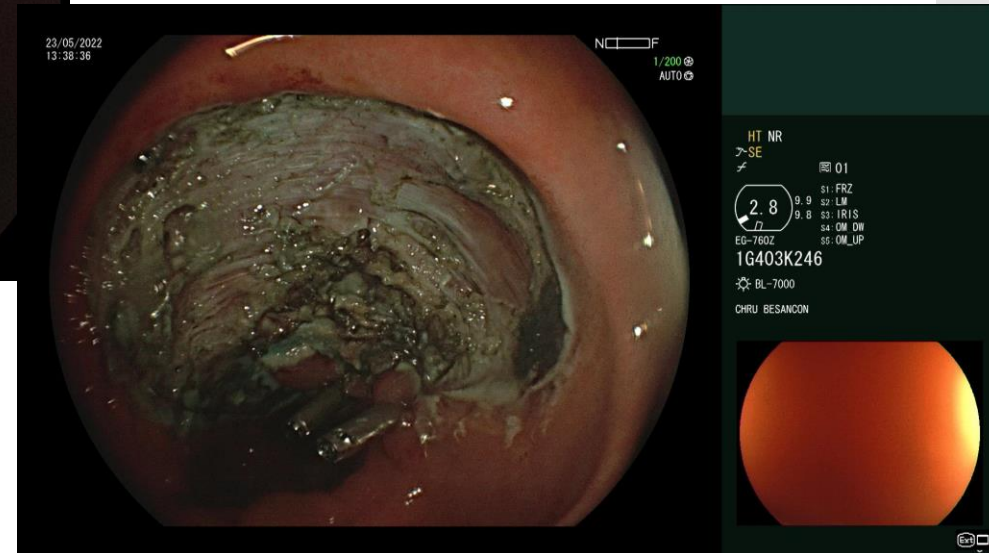
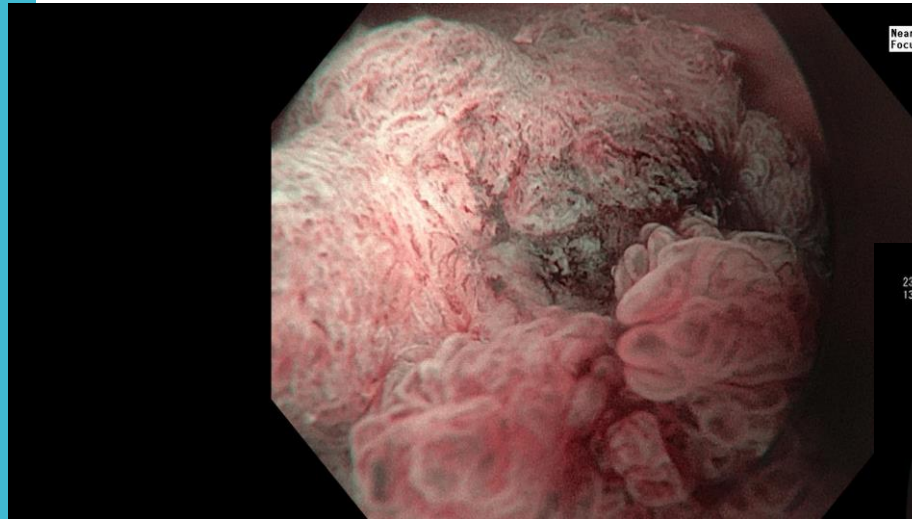
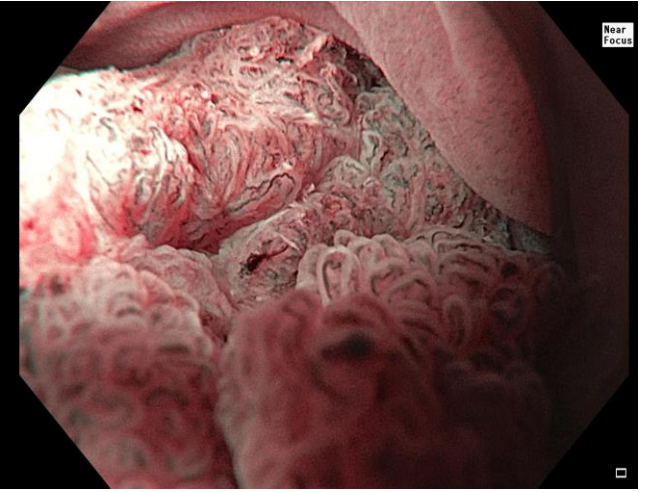
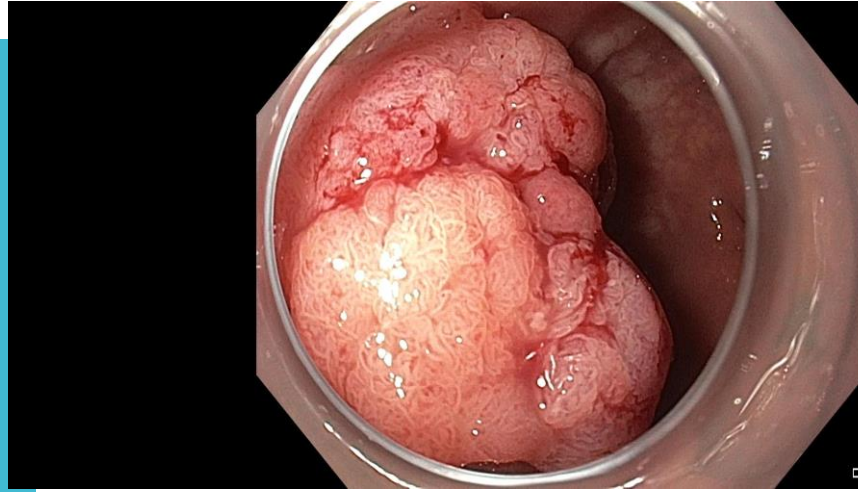
Examens à visée thérapeutique

Pose de prothèses œsophagiennes, duodénales, coliques...



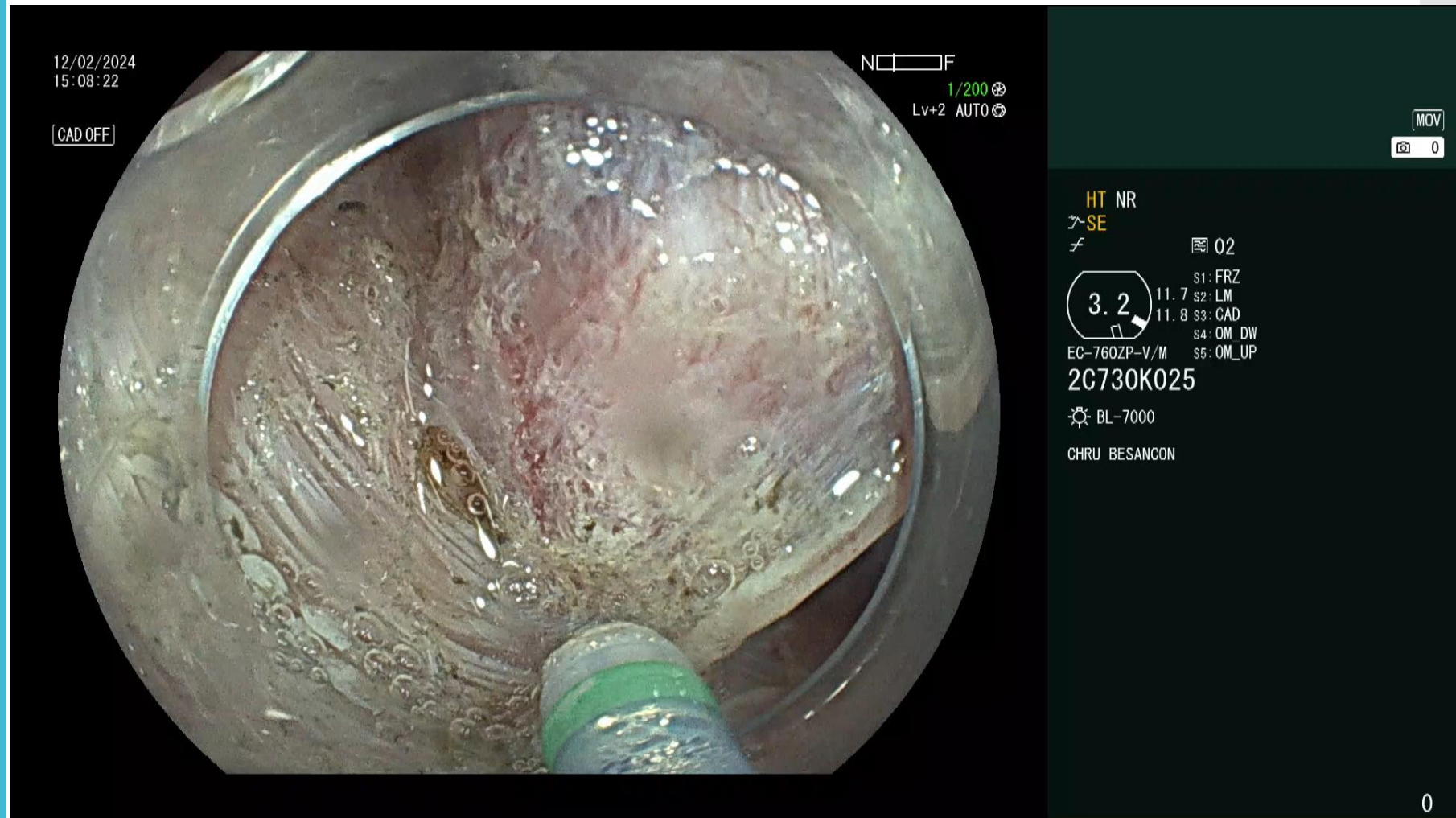
Examens à visée thérapeutique

Dissections endoscopiques



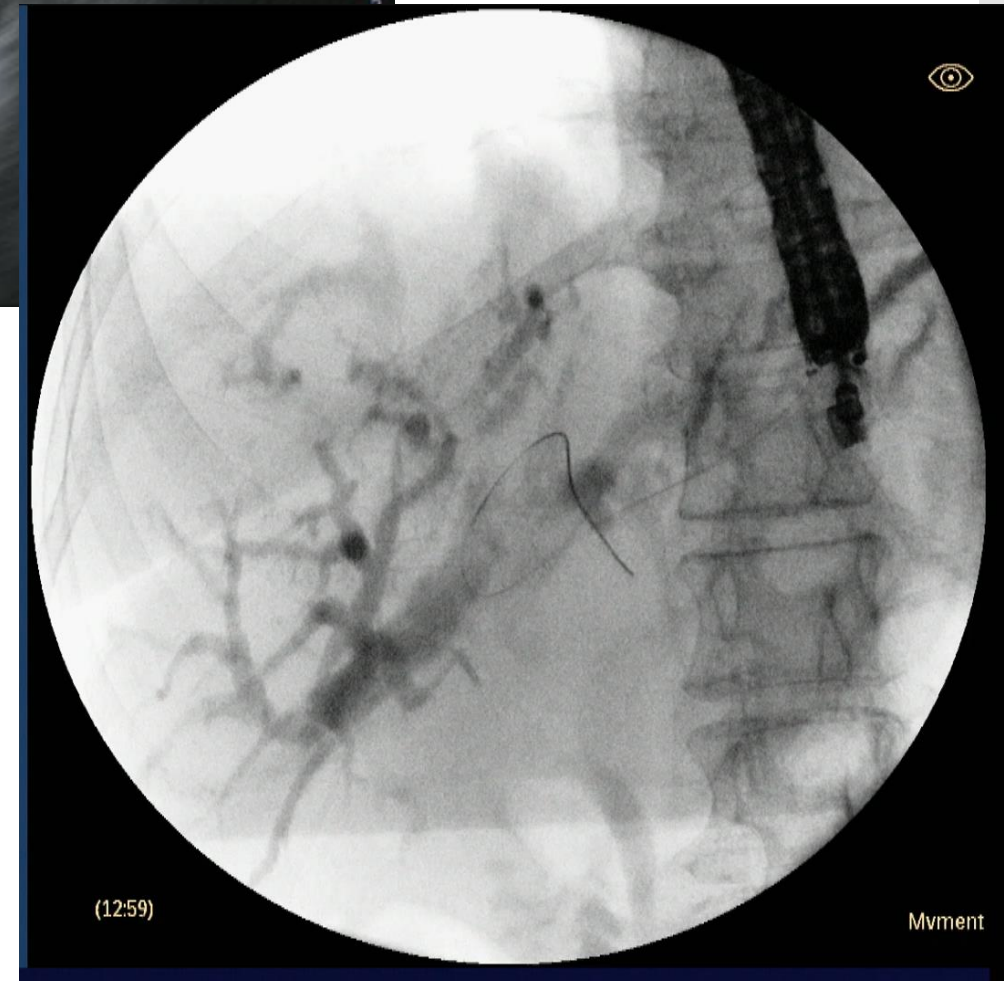
Examens à visée thérapeutique

Dissections endoscopiques



Examens à visée thérapeutique

Drainage hépatico-gastrique

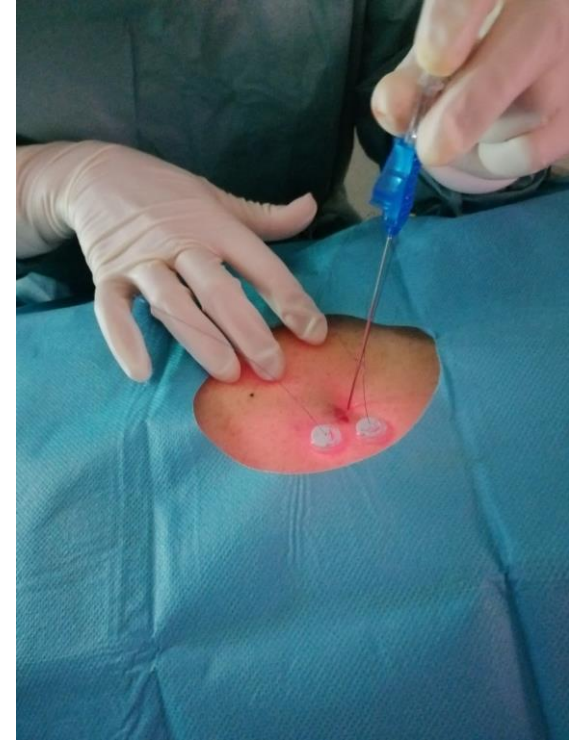


Comprendre la gastrostomie

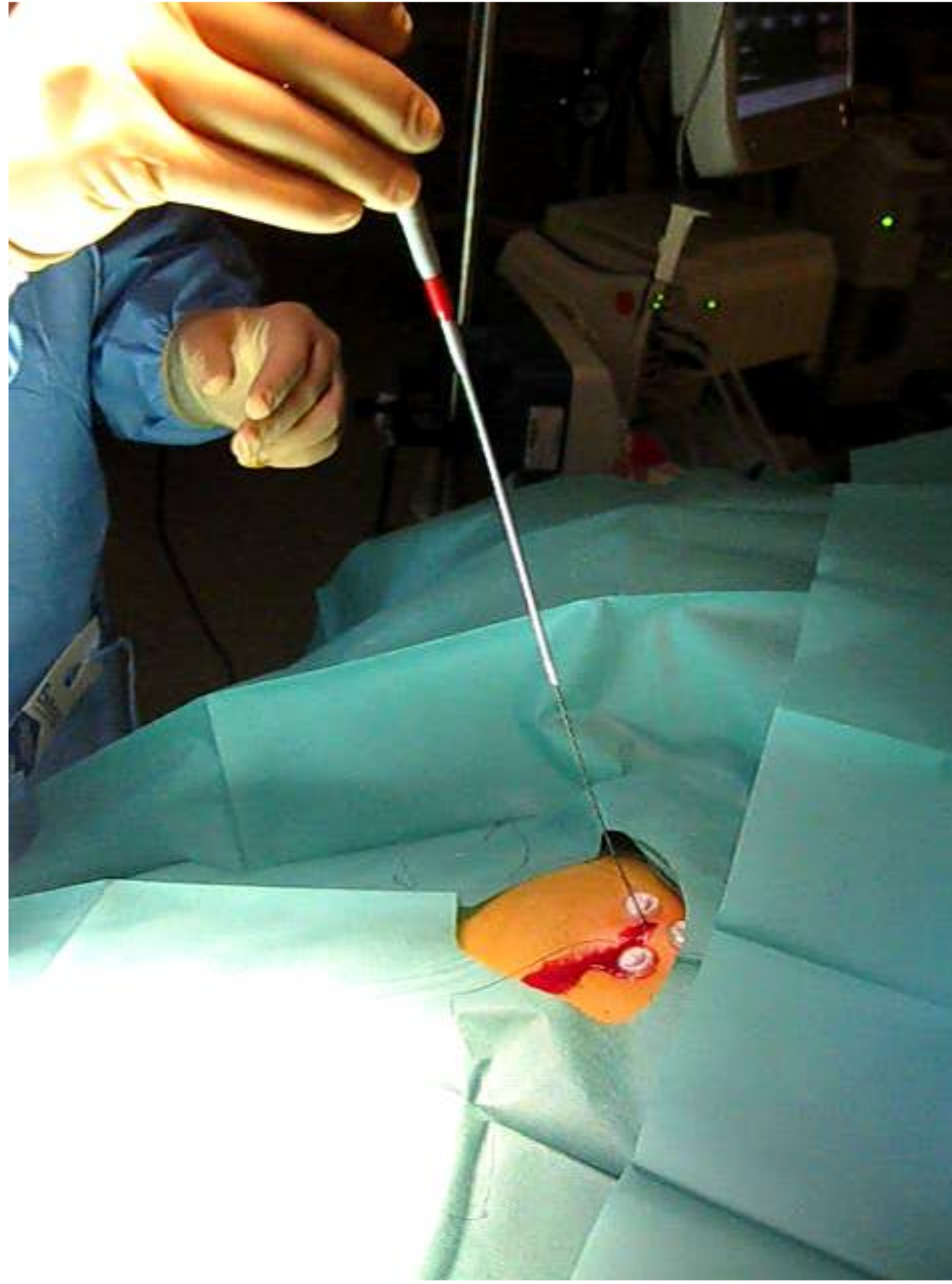
- **Stomie** = abouchement à la peau
- **Gastro** = estomac



Pose de GPE



Pose de GPE



Consultation
GPE

**Consultation
infirmière
prévue 8 à 10
jours après la
pose de GPE**



Les soins d'hygiène

- **Desserrer
la
collerette**



Les soins
d'hygiène

**Enfoncer la sonde, la tourner.
Puis nettoyer à l'eau et savon.
Bien sécher.**



Les conseils :

- Resserer la collerette plusieurs fois par jour (notamment après les changements de position).
- Rincer la sonde après utilisation.
- Possibilité de prendre des douches.

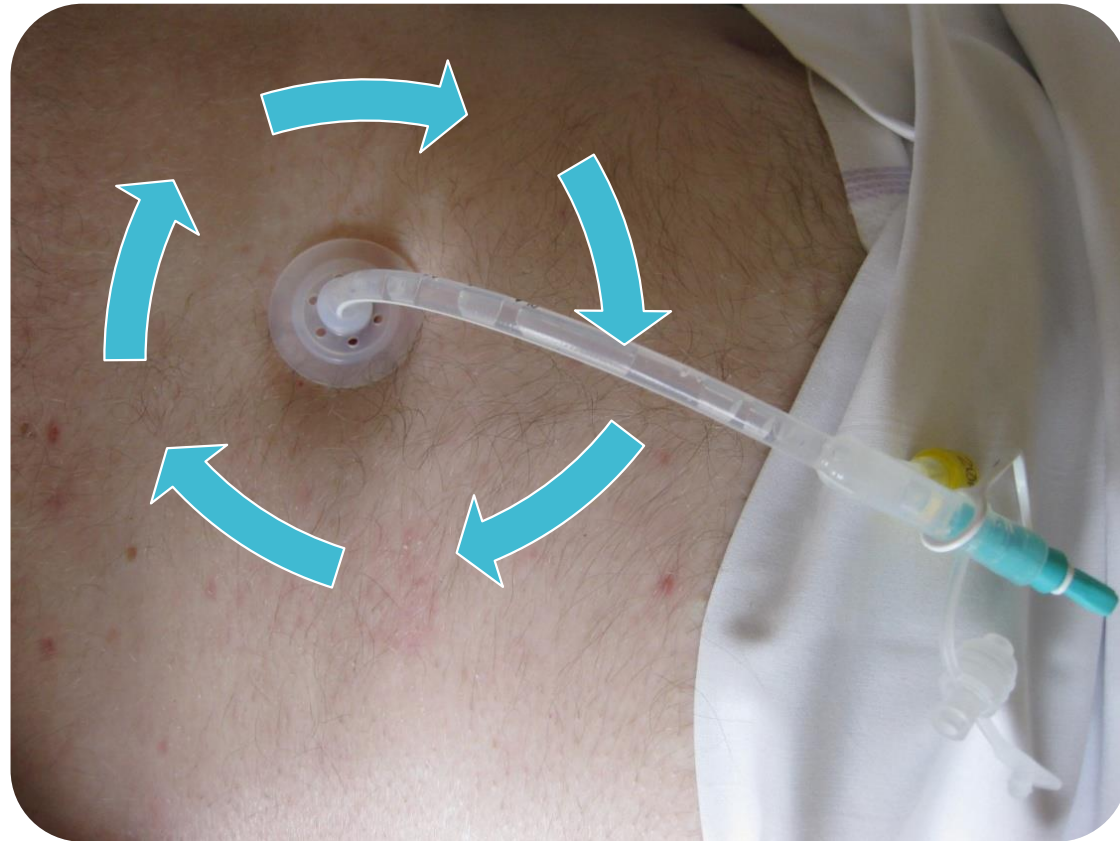


Et surtout,

Pas de pansement !



Positionnement
de la sonde sur
l'abdomen



Les problèmes



Fuites



Inflammation

Toujours
rechercher et
informer sur le
risque d'abcès :

-Signes :
Rougeur,
chaleur,
douleur,
tuméfaction.



Les moyens de lutte contre l'inflammation



Le bourgeon



Dégradation de la sonde



Les médicaments proscrits

- **Préférer les formes sirop, poudre, ou formes pédiatriques.**

Les sondes bouchées

CAUSES D'OBSTRUCTION :

- - mauvaise position de la sonde (torsion)
- - rinçage insuffisant (< 30 ml chez l'adulte)
- - sonde avec diamètre interne trop petit
- - agglomérat de médicaments broyés
- - incompatibilités médicament-nutrition ou médicament-médicament (précipité)
- - coagulation des protéines (nutrition)

Les sondes
bouchées :

Les solutions :

- L'eau chaude (buvable)
- Le jus d'orange
- Le coca-cola
- Le changement de sonde

Perte de la sonde



- Sonde de remplacement dans les 6 h.

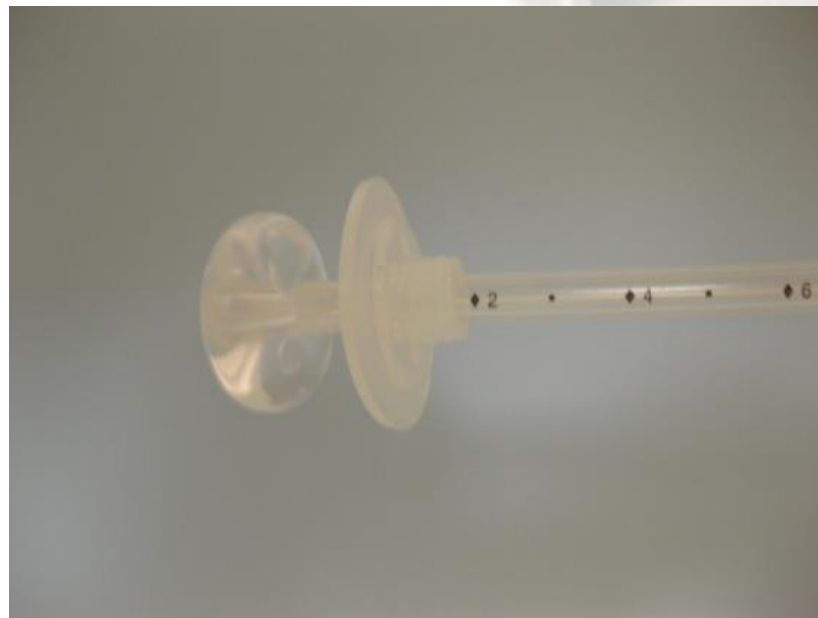


Cicatrisation d'un orifice de stomie

Fermeture de la stomie possible en 24 H.



La sonde de remplacement



Le bouton de
gastrostomie :



Le bouton de
gastrostomie



**-Sur poids
stable.
-Après
cicatrisation
(min 2 mois).**



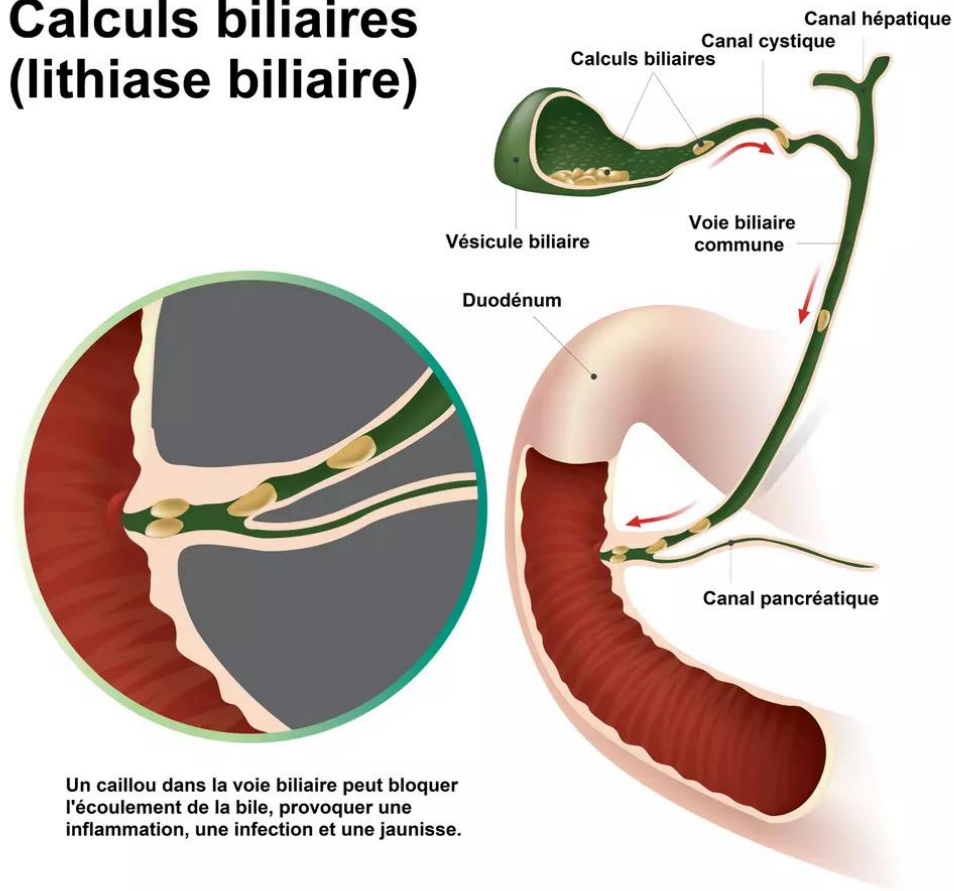
Des patients
accueillis dans
le cadre de
l'urgence



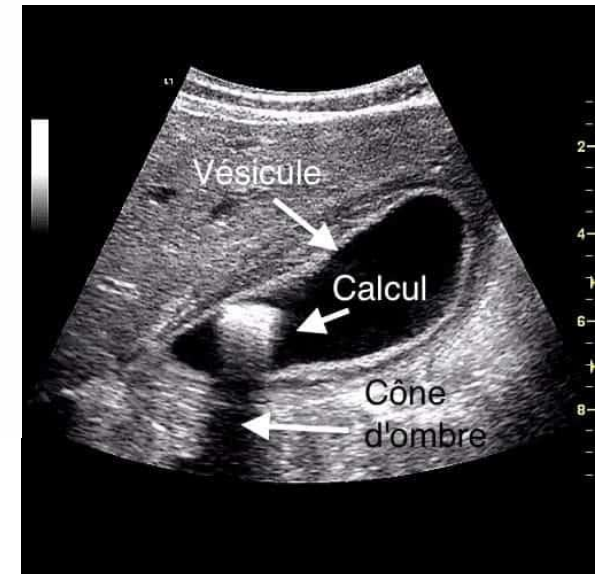
Des patients
accueillis dans
le cadre de
l'urgence

Pour angiocholite...

Calculs biliaires (lithiase biliaire)

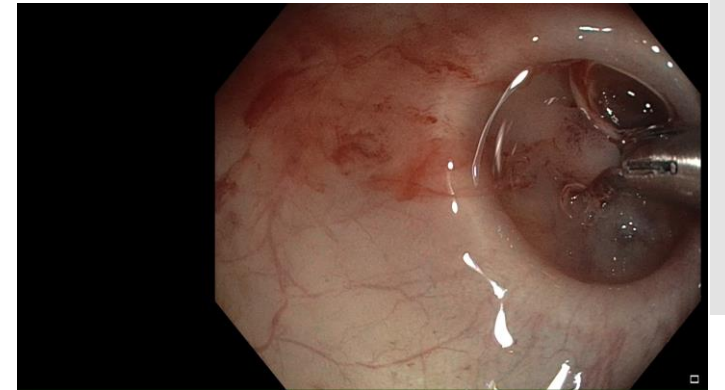
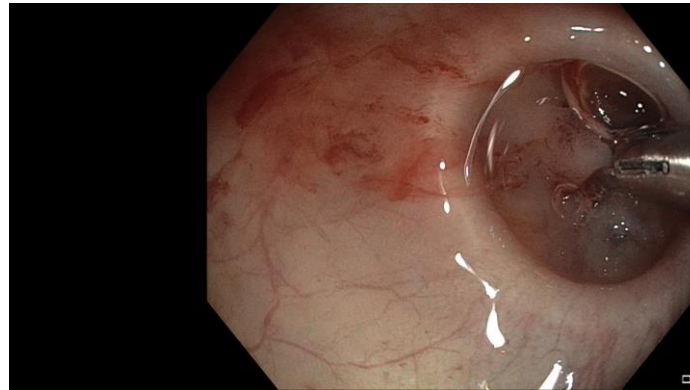
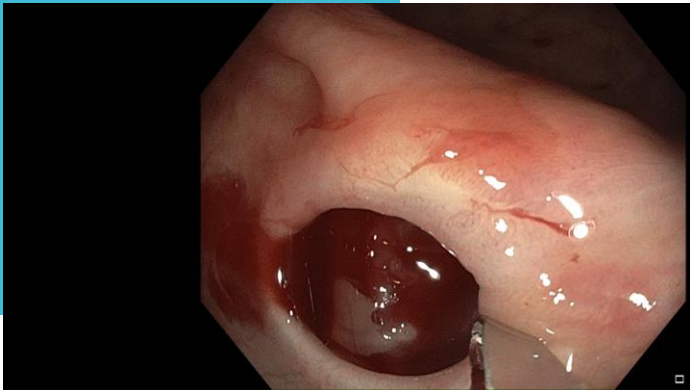
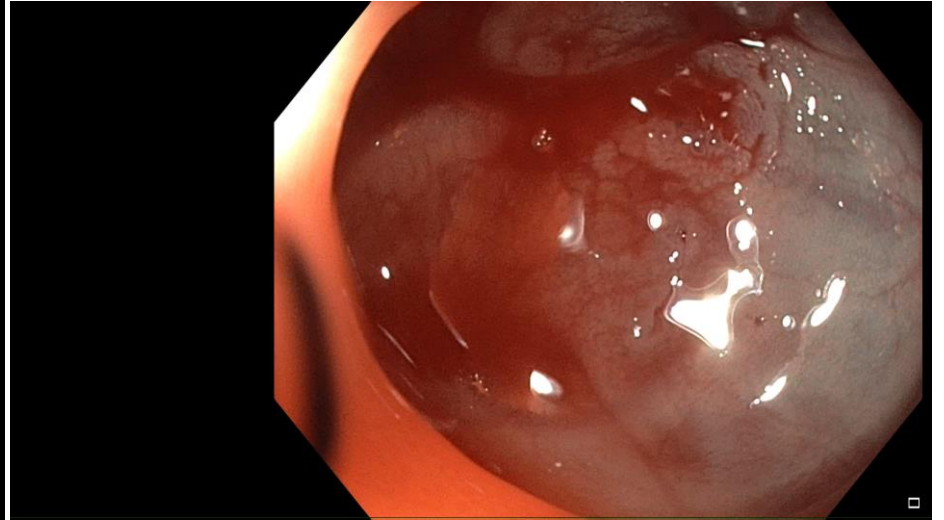
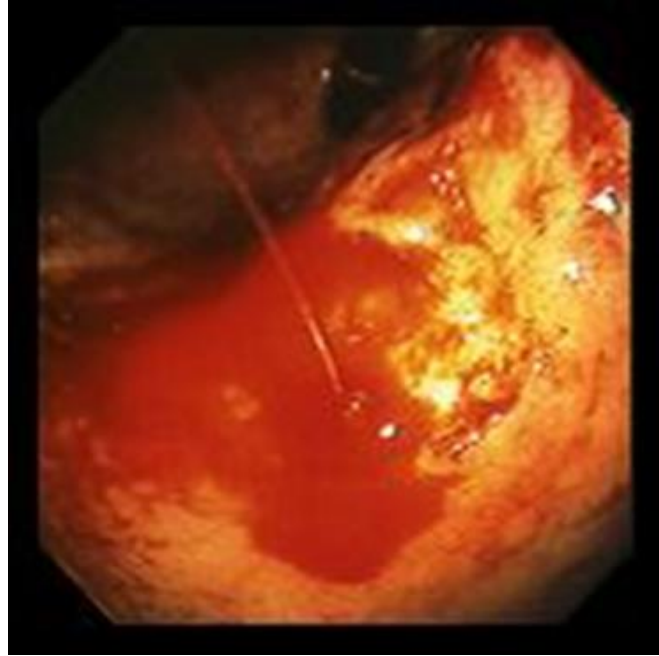


Un caillou dans la voie biliaire peut bloquer l'écoulement de la bile, provoquer une inflammation, une infection et une jaunisse.



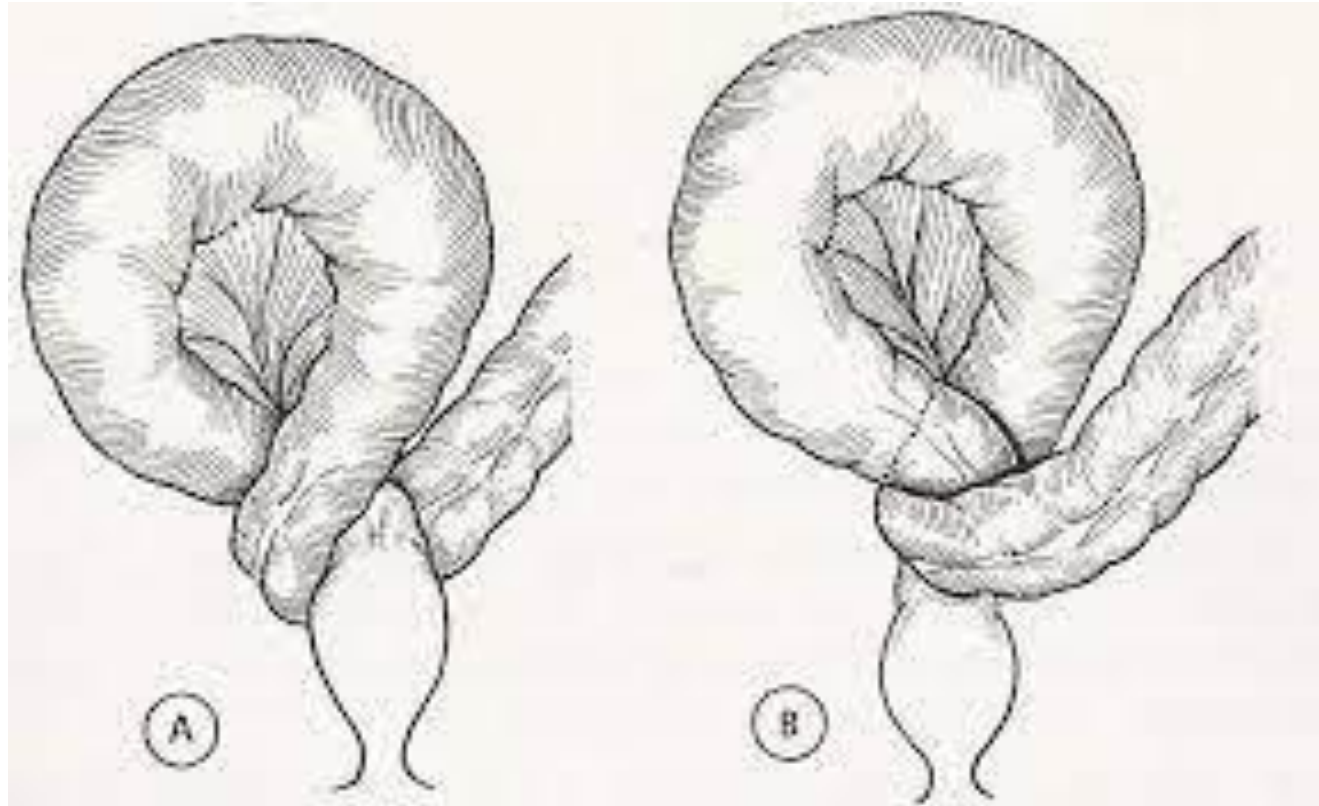
Des patients
accueillis dans
le cadre de
l'urgence

Pour hémorragie
digestive



Des patients
accueillis dans
le cadre de
l'urgence

Le volvulus



Des patients accueillis dans le cadre de l'urgence

Corps étrangers
ingérés...



ETC...

Des patients
accueillis dans
le cadre de
l'urgence

Produits dangereux
ingérés...



ETC...

- Merci de votre attention