

## Endoscopie du gros intestin (coloscopie ou recto-sigmoïdoscopie) Fiche de consentement éclairé

Date de l'examen : .....

**Veillez lire attentivement , compléter, signer et apporter ce document lors de l'examen**

### Qu'est-ce qu'une coloscopie ?

- Par cette méthode, les maladies du gros intestin (côlon) et de la dernière partie du petit intestin sont diagnostiquées avec le plus de précision.
- Un endoscope (instrument flexible, muni d'une caméra) est introduit par l'anus. La muqueuse est examinée pour rechercher d'éventuelles modifications.
- Il est possible de détecter un ou plusieurs polypes (lésions très souvent bénignes mais pouvant dégénérer en tumeur), qui seront retirés au cours de l'examen, et analysés.
- Il est aussi possible de faire une dilatation d'un rétrécissement du côlon ou de l'intestin grêle terminal (sténose). Cela peut être douloureux et nécessite une sédation.
- En cas de saignements, il est possible de coaguler le(s) vaisseau(x) pour stopper la perte de sang.

### Quels sont les risques liés à cet examen ?

La coloscopie elle-même et le prélèvement de biopsies sont à faibles risques de complication (environ 1 cas sur 1000). Lors d'une excision de polypes ou d'une dilatation, des complications comme une perforation (1-2%) ou un saignement (5%) peuvent survenir malgré toutes les précautions prises. Il est rare que ces complications nécessitent une opération.

Après l'examen, si vous avez des fortes douleurs abdominales, de la fièvre, ou des saignements abondants, contactez-nous immédiatement, ou en cas d'impossibilité, informez votre médecin traitant ou l'hôpital le plus proche. La centrale téléphonique de la Clinique La Source (tel : +41 21 641 33 33) peut également nous contacter, notamment en dehors des heures d'ouverture du cabinet

### Est-ce que l'examen est douloureux ? / Sédation (anesthésie) :

L'examen peut être douloureux, surtout si vous avez subi des chirurgies dans le ventre. Pour cette raison, il se pratique le plus souvent avec une **sédation** qui crée un état d'inconscience au moyen de médicaments administrés par la veine. Un supplément d'oxygène vous sera donné à l'aide d'une petite mousse dans la narine (ou par masque facial). Cette procédure est plus légère qu'une anesthésie générale pour une chirurgie.

Après la sédation, vous serez surveillé jusqu'au réveil complet. Une petite collation vous sera ensuite servie. Prévoyez que votre présence au centre va durer 1 à 2 heures en tout.

L'intervention dure entre 20 et 45 minutes.

*Si vous présentez des maladies qui rendent cette sédation plus risquée, alors l'examen vous sera proposé à la Clinique de La Source avec le soutien d'un(e) anesthésiste.*

### Quels sont les préparatifs nécessaires ?

La coloscopie exige un nettoyage approfondi du gros intestin. Veuillez-vous référer au **document préparation à la coloscopie** ci-joint et suivre avec exactitude ses instructions.

### Quelles sont les alternatives à cet examen ?

Selon votre situation, il existe des alternatives à la coloscopie. Toutefois, la plupart d'entre elles demandent également une préparation colique et ne permettent pas en même temps d'effectuer des gestes thérapeutiques (résection de polypes ou dilatation). Il est utile d'en discuter au préalable avec votre médecin lors d'une consultation.

### Comment venir à votre examen ?

En raison de la sédation, votre capacité de concentration et votre coordination risquent d'être altérés pour le reste de la journée, **donc prévoyez de ne pas conduire, de ne pas utiliser de machines dangereuses, ni de prendre de décision importante, pendant 12heures après votre réveil.**

### Fondation Vaudoise du Dépistage du Cancer colorectal :

*Si votre coloscopie a été proposée dans le cadre de la Fondation Vaudoise du Dépistage du Cancer colorectal, **Merci d'avance de vous assurer d'avoir été inscrit au préalable par votre médecin généraliste dans le programme cantonal et apportez-nous les documents relatifs.***

***Une inscription rétroactive dans ce programme ne sera pas possible. Merci de votre compréhension.***

La facture de l'**examen** est envoyée directement à votre assurance maladie (si votre assurance l'autorise) et une copie me sera transmise par voie électronique.

Les rendez-vous qui ne sont pas annulés au moins 24 heures à l'avance peuvent être facturés. Nous vous prions de bien vouloir nous informer en temps voulu de vos éventuelles indisponibilités.

### Consentement éclairé :

Je, soussigné·e, ai pris connaissance de ce document et considère avoir été informé·e par le médecin de manière claire sur le diagnostic, les modalités, le déroulement ainsi que les risques de l'examen ou de l'intervention lors d'un entretien. J'ai reçu des réponses satisfaisantes à mes questions. Je consens à la réalisation de cet examen.

### Loi sur la protection des données LPD

Par ma signature, j'atteste de l'exactitude des données susmentionnées et je confirme consentir au traitement de mes données, à l'accès à celles-ci par mon médecin ainsi qu'à leur transmission à des tiers conformément à l'information destinée à la patientèle figurant à la page suivante.

Je suis conscient·e des risques potentiels liés à l'échange de données personnelles sensibles (consultation possible par des tiers non autorisés en cas d'utilisation d'outils de communication peu sûrs) ainsi que de mes droits. Je consens à un contact mutuel entre mon médecin et moi-même en tant que patient·e au moyen des indications de contact figurant ci-dessus. Le cabinet médical transmet les informations concernant les patients exclusivement par des voies de communication sécurisées. Je suis d'accord pour que les questions administratives, telles que les reports de rendez-vous, transitent via des courriers électroniques non chiffrés vers une adresse de destinataire comme @bluewin.ch, @gmail.com, etc... de même que les copies des rapports d'examen qui me sont adressés. D'autre part, usant de mon droit garanti par la LAMal et la LPD (loi sur la protection des données), j'exige que tous renseignements me concernant et demandés par mon assureur, notamment le diagnostic, ne soient transmis qu'à son médecin conseil, nommément identifié et sous pli fermé à son attention personnelle ou par courriel sécurisé.

*Vous trouverez plus d'informations sous <https://gastrogeb.ch/>.*

Nom et Prénom du·de la patient·e : .....

Lieu et date

Signature patient·e

Signature médecin

.....

.....

.....