

Existe-t-il des risques ou des complications possibles?

Comme toutes les interventions médicales, il existe toujours des chances qu'une complication se manifeste. Nous faisons notre possible pour réduire les chances de complications en utilisant des radiographies spéciales qui permettent d'observer l'intervention de près et en vous plaçant sous surveillance pendant et après l'intervention.

Les complications possibles peuvent inclure :

- saignements à l'endroit où le tube est inséré dans la peau;
- infection autour du tube;
- difficultés à respirer généralement dues à la douleur ou aux calmants prescrits;
- ponction d'un organe à proximité comme le foie ou le gros intestin;
- infection dans la cavité abdominale (péritonite) - la complication la plus sévère mais aussi la plus rare.

Quand dois-je obtenir de l'aide?

Appelez immédiatement votre médecin en présence de l'un de ces symptômes :

- fièvre au-dessus de 38,5 °C (101 °F);
- symptômes pseudo-grippaux tels que fièvre, douleurs musculaires et frissons;
- douleur croissante ou rougeur au point d'insertion du tube;
- fuite autour du tube;
- obstruction du tube.

HealthLinkBC

8-1-1

Appelez en tout temps si vous avez des questions ou des inquiétudes. Le service HealthLinkBC est ouvert 24 heures sur 24.

Il est disponible en 130 langues. Pour avoir accès à un interprète, dites votre langue en anglais. Attendez qu'un interprète prenne votre appel.

Emplacements

Abbotsford-Regional Hospital

Medical Imaging 2nd Floor, Fraser Wing
32900 Marshall Road, Abbotsford 604-851-4866

Burnaby Hospital

Medical Imaging, 3rd Floor
3935 Kincaid St. Burnaby 604-434-4211

Jim Pattison Outpatient Care and Surgery Centre

Medical Imaging, 2nd Floor
9750 140th Street, Surrey 604-533-3308 ext. 63926

Langley Memorial Hospital

Medical Imaging, Main Floor
22051 Fraser Hwy, Langley 604-533-6405

Lions Gate Hospital

Medical Imaging, Lower Level
231 East 15th Street, North Vancouver 604-984-5775

Ridge Meadows Hospital

Medical Imaging, Main Floor
11666 Laity St., Maple Ridge 604-463-1800

Royal Columbian Hospital

Medical Imaging, Columbia Tower
330 E. Columbia St., New Westminster 604-520-4640

St. Paul's Hospital

Medical Imaging, 2nd Floor, Providence Building
1081 Burrard Street, Vancouver 604-806-8006

Surrey Memorial Hospital

Medical Imaging, 1st Floor, Lower Level
13750 96th Avenue, Surrey 604-588-3308

UBC Hospital

Medical Imaging, Main Floor
2211 Westbrook Mall, Vancouver 604-822-7076

Vancouver General Hospital

GI/GU Department, Jim Pattison Pavilion
Station 5, Ground Floor
855 West 12th Avenue, Vancouver
604-875-4111 Ext 68612

www.fraserhealth.ca – www.vch.ca

Cette information ne remplace pas l'avis de votre prestataire de soins.

May 2015

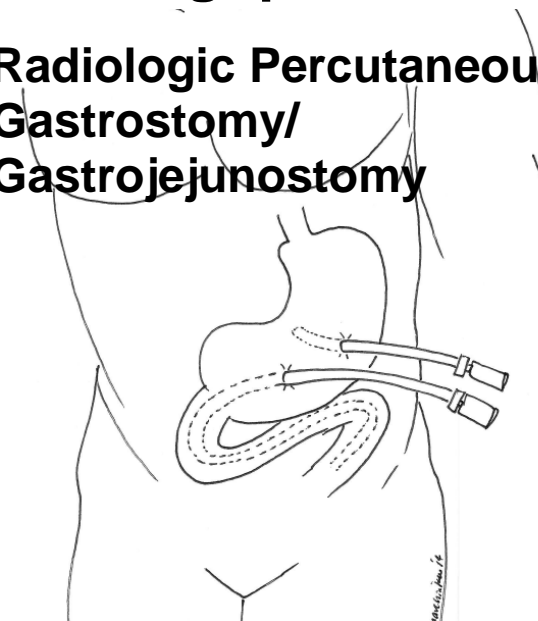
FH Print Shop #264801 French
VCH Print Shop # BB.210.R33.FR



French

Gastrostomie/ gastro-jéjunostomie percutanée radiologique

Radiologic Percutaneous Gastrostomy/ Gastrojejunostomy



Recommandations de suivi/Rendez-vous :

Qu'est-ce qu'une gastrostomie percutanée radiologique?

Une gastrostomie percutanée radiologique est une intervention guidée par radiographie dans laquelle un tube spécial appelé tube de gastrostomie (tube G) est inséré dans l'estomac en perçant la peau de l'abdomen.

Il existe une à plusieurs raisons pour lesquelles le tube doit être mis en place :

- pour introduire des médicaments ou une alimentation liquide directement dans l'estomac;
- pour drainer un excédent de sucs gastriques ou de liquide en cas d'obstruction dans l'estomac.

Qu'est-ce qu'une gastro-jéjunostomie percutanée radiologique?

Une gastro-jéjunostomie percutanée radiologique est une intervention similaire, à la seule différence que le tube (appelé tube de gastro-jéjunostomie ou tube GJ) est inséré dans l'intestin grêle (petit intestin) et non pas dans l'estomac.

Un tube de gastro-jéjunostomie est mis en place quand on craint un reflux des sucs gastriques dans l'œsophage ou dans l'appareil respiratoire.

Qui effectue cette intervention?

Elle est effectuée par un radiologue (un médecin qui se spécialise en interventions guidées par imagerie).

Puis-je être accompagné d'un membre de ma famille ou d'un ami?

Oui, ils peuvent rester avec vous avant et après l'intervention. Toutefois, pour des raisons de sécurité et en accord avec les règlements, ils ne peuvent pas être présents dans la salle pendant l'intervention. Nous les aviserons de l'endroit où ils peuvent vous attendre.

Que se passe-t-il avant l'intervention?

Le Service d'imagerie médicale vous contactera pour vous donner des instructions spécifiques sur la manière dont vous devez vous préparer pour cette intervention.

Vous devez demander à un adulte responsable de vous raccompagner ou de vous conduire à la maison après l'intervention.

Combien de temps faudra-t-il?

Chaque personne est différente, mais en général l'intervention dure environ 1 heure à 1 heure et demie et la période de récupération est d'environ 2 heures ou moins.

Que se passe-t-il pendant l'intervention?

Premièrement, nous plaçons un tube fin appelé tube naso-gastrique (ou tube NG) à travers le nez et dans l'estomac.

Nous injectons de l'air délicatement dans le tube jusqu'à l'estomac. L'air permet de voir sur une radioscopie (et parfois une échographie) quel est l'endroit le plus adapté pour positionner le tube.

Une fois le meilleur endroit sélectionné, nous nettoisons la peau de votre abdomen. Le radiologue injecte un médicament anesthésiant pour « insensibiliser » la peau à l'endroit où le tube est inséré.

Le radiologue fait une petite entaille dans la peau et fait passer le tube à travers la peau dans l'estomac. Si votre intervention requiert un tube GJ, il sera acheminé dans l'intestin grêle.

Une fois que le tube est correctement positionné, nous retirons le tube NG du nez.

Le tube G ou tube GJ est maintenu en place par un dispositif spécial qui enferme le tube contre la peau. Aucuns points de suture requis.

Est-ce que c'est douloureux?

Vous pourriez ressentir des sensations de picotement ou de brûlure au moment de l'injection du médicament anesthésiant. Au besoin, nous pouvons administrer des analgésiques ou des calmants. En principe, ils sont administrés par le biais d'une perfusion intraveineuse dans votre bras. N'hésitez pas à nous le dire si c'est douloureux pour que l'on vous donne un médicament contre la douleur.

Que se passe-t-il ensuite?

Nous vous déplacerons dans la zone de rétablissement où vous serez sous observation par une infirmière.

Avant de partir, nous vous donnerons des consignes à suivre pour prendre soin de votre tube. Nous vous donnerons également des instructions pour faire un suivi avec le radiologue ou votre médecin de famille.