

INFORMATION MEDICALE

LAVEMENT THERAPEUTIQUE PEDIATRIQUE

Étiquette patient

Cachet du Médecin

Madame, Monsieur,

Un examen radiologique a été proposé pour votre enfant.

Une information vous est fournie sur le déroulement de l'examen et de ses suites.

Le médecin radiologue est juge de l'utilité de cet examen qui doit répondre à un problème diagnostique que se pose votre médecin. Toutefois, il se peut que cet examen ne donne pas toutes les réponses

Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous seront éventuellement posées sur l'état de santé de votre enfant ainsi que sur les médicaments qu'il prend (liste écrite des médicaments). Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour certains examens d'imagerie.

N'oubliez pas de vous munir de ses anciens examens pour une comparaison et surtout de respecter les recommandations qui vous sont faites.

La radiographie utilise des rayons X

En matière d'irradiation des patients, aucun risque n'a pu être démontré chez les patients compte tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict minimum la zone examinée. A titre d'exemple, un cliché simple correspond en moyenne à l'exposition moyenne naturelle (soleil) subie lors d'un voyage de 4 heures en avion.

Toutefois, pour les femmes enceintes, des précautions doivent être prises systématiquement: c'est pourquoi il est important de signaler si vous pouvez être dans ce cas.

L'IRM et l'échographie n'utilisent pas de rayons X

Ce sont des examens non irradiants qui utilisent soit les propriétés des champs magnétiques pour l'IRM, soit les propriétés des ultrasons pour l'échographie.

Pour les intensités utilisées par ces deux techniques, il n'a jamais été décrit de conséquence particulière pour l'homme.

DE QUOI S'AGIT-IL ?

Cet examen permet de rechercher de façon fiable la cause de certaines occlusions intestinales (iléus méconial, invagination), de la supprimer et d'éviter ainsi une nécrose et une perforation de l'intestin.

Le lavement permet de détecter des anomalies qui ne sont pas visibles sur la radiographie simple ou sur l'échographie et surtout de permettre dans certains cas de guérir l'occlusion en supprimant l'obstacle intestinal.

COMMENT SE PREPARER POUR UN LAVEMENT THERAPEUTIQUE ?

L'enfant doit être calme et, selon son âge, on lui administrera un produit sédatif (calmant) ou endormi par anesthésie générale.

LE DEROULEMENT DE L'EXAMEN

Pour faire l'examen dans les meilleures conditions de sécurité, un matériel adapté à l'âge de votre enfant (planchette, bandes, cales de mousse, sacs de sable) sera éventuellement utilisé pour éviter au maximum qu'il ne bouge ou qu'il ne tombe .

Le principe du lavement est d'injecter par les voies naturelles (rectum) un liquide ou de l'air sous pression pour déboucher l'intestin et lever l'obstacle.

L'injection de liquide ou d'air sous pression est faite à trois reprises, éventuellement sous anesthésie générale et dans la plupart des cas l'obstacle est levé.

En cas d'échec, une intervention chirurgicale devient nécessaire.

Dans tous les cas, votre enfant sera gardé en observation à l'hôpital pendant au moins 24 heures.

LE LAVEMENT THERAPEUTIQUE COMPORTE-T-IL DES RISQUES ?

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication.

La salle d'examen contient le matériel de radiologie et de réanimation adapté aux normes en vigueur. En dehors de l'échec de la désobstruction, les risques d'un lavement sont faibles et les complications observées sont rares : il peut s'agir d'une perforation ou très rarement d'une péritonite.

QUEL EST LE RISQUE DE L'IRRADIATION ?

En matière d'irradiation des patients, aucun risque n'a pu être démontré chez les patients compte tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict minimum la zone examinée.

La formation du personnel, les contrôles fréquents du matériel et l'aménagement spécial de la salle d'examen ont été étudiés pour que l'irradiation de votre enfant soit aussi faible qu'il est raisonnable pour obtenir les informations avec la qualité indispensable au diagnostic.

RESULTATS

Un résultat oral pourra vous être communiqué à votre demande, mais il ne s'agira que d'une analyse rapide des images et pas d'une certitude. Le compte-rendu définitif sera disponible dans un délai variable selon l'urgence. Il pourra alors vous être commenté par votre médecin.

CE QUE VOUS DEVEZ FAIRE

▪ APORTEZ LE JOUR DE L'EXAMEN :

1. La demande de votre médecin (ordonnance, lettre, ...),
2. Le carnet de santé de votre enfant,
3. La liste écrite des médicaments qu'il prend,
4. Son dossier radiologique (radiographies, échographies, scanners, IRM)

▪ POUR L'EXAMEN :

Ne rien donner à boire ou à manger à votre enfant, informer le médecin sur l'heure où votre enfant a pris un aliment par la bouche pour la dernière fois.

Signer l'autorisation d'endormir car il est possible qu'une anesthésie générale soit nécessaire pour le traitement de cette occlusion.

▪ PENDANT L'EXAMEN :

Patienter en salle d'attente. L'examen dure de trente à soixante minutes. S'il doit se prolonger au-delà, le personnel viendra vous en avertir et vous expliquer son déroulement ;

▪ APRES L'EXAMEN :

Votre enfant sera gardé à l'hôpital au moins 24 heures en surveillance car une récurrence est possible. Elle nécessiterait alors un nouveau lavement thérapeutique.

▪ DES LE RETOUR A DOMICILE :

En cas de vomissement, de douleur brutale ou de saignement,

- Appelez votre médecin
- ou contactez notre équipe au n° de téléphone suivant : **05 46 45 51 89**

Il est normal que vous vous posiez des questions sur l'examen que vous êtes amené à passer. Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à nous interroger à nouveau pour tout renseignement complémentaire.
