

INFORMATION PATIENTS

Pose d'une gastrostomie percutanée radiologique pour nutrition entérale (sonde ou bouton)

Votre état de santé vous empêche de vous nourrir et/ou de vous hydrater normalement et suffisamment. Votre médecin vous propose la pose d'une gastrostomie percutanée radiologique.

La gastrostomie percutanée radiologique permet de mettre en place une sonde dans l'estomac qui ressort à travers la peau de l'abdomen entre les côtes et le nombril.

Cette sonde va vous permettre de vous nourrir et/ou de vous hydrater et/ou d'administrer vos médicaments. Selon l'avis et l'accord de votre médecin, après la pose de la sonde, vous pourrez continuer à manger et à boire par la bouche.

Ce geste nécessitera une hospitalisation d'au moins 4 jours.

Afin que vous soyez clairement informé(e) du déroulement de cet acte médical, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information. Le médecin est à votre disposition pour vous donner en complément toute autre précision que vous souhaiteriez.

Le médecin et le personnel médical sont à votre disposition pour vous donner en complément toute les précisions que vous souhaiteriez.

Le médecin radiologue que vous verrez en consultation reste bien sûr à votre disposition pour répondre à toutes les questions que vous vous posez.

Bon à savoir

Le secrétariat de radiologie interventionnelle est joignable de 9h-17h au numéro de téléphone suivant : 04 26 55 67 73



CENTRE DE LUTTE CONTRE LE CANCER
À LYON ET EN RHÔNE-ALPES

28 rue Laennec
69373 Lyon Cedex 08
04 78 78 28 28
www.centreonberard.fr

CENTRE
DE LUTTE
CONTRE LE CANCER
**LEON
BERARD**

Quels sont les avantages de la gastrostomie

percutanée radiologique ?

La gastrostomie percutanée radiologique est un geste simple et rapide dont la réalisation présente peu de risque. Il existe peu de contre-indications et votre médecin a pris soin de les rechercher avant de vous proposer cette technique.

La sonde ou le bouton de gastrostomie peut facilement être dissimulé sous les vêtements et est donc invisible pour les autres.

Ce geste est réalisé la plupart du temps sous anesthésie locale mais peut également, en l'absence de contre-indication, être effectué sous anesthésie générale.

Dans de rares cas, il se peut que la pose de gastrostomie par voie radiologique ne puisse se faire en raison d'une position inhabituelle de l'estomac ou d'une forme anatomique particulière. Il n'est pas possible de s'en rendre compte avant l'examen, c'est pourquoi des clichés radiologiques seront réalisés en tout début d'intervention comme décrit ci-dessous.

La pose d'une gastrostomie n'est pas définitive : l'ablation est un geste très simple, ne nécessitant pas d'hospitalisation, la cicatrisation se fait en 24h dans la plupart des cas.

Comment se préparer pour la gastrostomie percutanée radiologique ?

→ Avant l'intervention, vous devez :

- arrêter tout traitement anticoagulant ou antiagrégant (type Sintrom, Préviscan, Coumadine, Eliquis, Pradaxa, Xarelto, Plavix) selon la prescription médicale personnalisée expliquée en consultation.
- faire une prise de sang au moins 2 jours avant l'examen comprenant : bilan de coagulation, numération formule sanguine, CRP et ionogramme (avec Phosphore, Magnésium, Albumine) prescrite en consultation radiologique préopératoire.

ATTENTION : Il est très important de nous signaler tout antécédent de réaction allergique même mineure.

→ Le jour de l'intervention vous devez :

- être à jeun depuis au moins 8 heures sans boire ni manger ni fumer
- avoir pris le matin de l'intervention une douche, tête comprise, au savon doux (flacon neuf).

→ A votre arrivée dans le service :

- l'infirmière réalisera un rasage de la paroi abdominale et vous posera une voie veineuse
- dans l'heure précédant l'intervention, il vous sera administré un antibiotique pour diminuer le risque d'infection ainsi qu'un médicament antidouleur et un médicament relaxant pour améliorer votre confort pendant l'examen.

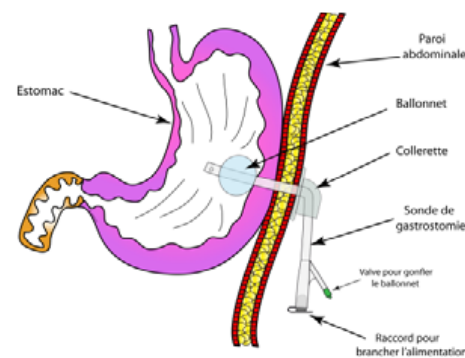
Comment va se dérouler la gastrostomie percutanée radiologique ?

Le geste est réalisé dans des conditions d'asepsie chirurgicale dans une salle de radiologie interventionnelle. Il se fait sous contrôle radiologique et scanographique continu.

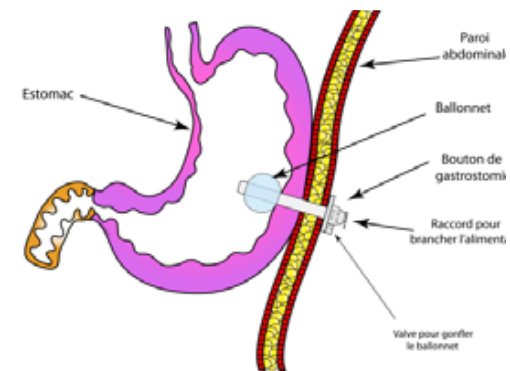
Vous serez allongé(e) sur la table d'examen de radiologie ; le radiologue commencera par vous poser une sonde nasogastrique (sonde souple introduite par le nez et descendue dans l'estomac). De l'air sera ensuite injecté dans votre estomac par la sonde à l'aide d'une seringue. Cette injection est absolument indolore et a pour but de bien visualiser votre estomac par radiographie.

L'opérateur pratiquera une anesthésie locale au niveau de l'abdomen et placera dans votre estomac, à l'aide d'une aiguille, deux à trois points d'ancrage. Ces points d'ancrage ont pour but de rapprocher la paroi interne de l'estomac de la peau ; ensuite une incision d'environ 1cm sera faite et agrandie progressivement afin de mettre en place la sonde de gastrostomie à travers votre paroi abdominale. Les points d'ancrage mis en place seront maintenus en place par des fils, ceux-ci tomberont tout seul. En fin d'intervention un contrôle radiologique est effectué afin de vérifier la bonne position de la sonde, sa perméabilité et l'absence de fuite de liquide dans l'intestin ou la cavité abdominale.

La sonde mise en place, n'est pas fixée à la peau par des fils, elle est maintenue en place par une collerette du côté de la peau et un ballonnet gonflé à l'eau du côté de l'estomac (voir schéma ci-dessous).



Sonde de gastrostomie



Bouton de gastrostomie

Quelles complications peuvent survenir pendant ou au décours de l'intervention ?

Tout acte médical, exploration, intervention, même pratiqué dans des conditions de compétence et de sécurité conformes aux données actuelles de la science et de la réglementation en vigueur, comporte un risque de complication.

Les complications les plus fréquentes de la gastrostomie percutanée radiologique sont :

- **L'infection de l'orifice et/ou des points d'ancrage** les jours qui suivent sa mise en place. Toutes les précautions sont prises pour limiter ce risque : antibiotiques, conditions d'hygiène lors de la pose, désinfection de la peau, de l'orifice et des points d'ancrage.
- **Les douleurs** : Lors de l'intervention, à l'exception de l'anesthésie locale qui peut être un peu douloureuse ; la pose de gastrostomie est quasiment indolore. Dans les suites de l'intervention, des douleurs peuvent survenir et sont plus ou moins importantes en fonction de la difficulté de la pose. Elles surviennent dans les heures qui suivent la pose mais ne doivent pas durer plus de 24-48 heures et sont normalement bien calmées par les traitements antidouleurs prescrits systématiquement.
- **L'apparition d'un bourgeon charnu** quelques semaines après l'intervention. Il s'agit d'un phénomène fréquent de cicatrisation qui se traite facilement par application de nitrate d'argent.

Les autres complications sont très rares :

- **La blessure ou la perforation du foie ou du côlon** pouvant nécessiter une intervention chirurgicale. Pour limiter ces risques un cliché radiologique préopératoire et une échographie sont pratiqués avant l'intervention.
- **L'hémorragie** : est exceptionnelle et peut parfois nécessiter des transfusions de sang ou de produits dérivés sanguins voir une intervention chirurgicale.
- **La péritonite** peut survenir en cas de fuite de liquide entre la peau et l'estomac. Dans la gastrostomie par voie radiologique cette complication est exceptionnelle compte tenu de la fixation de l'estomac à la paroi.
- **Les troubles cardio-vasculaires et/ou respiratoires** sont exceptionnels mais peuvent nécessiter un transfert dans un service de réanimation.

Après la pose, votre hospitalisation

Dès le lendemain de la pose, la nutrition entérale sera mise en route et augmentée progressivement sur 3 jours.

Il peut vous être demandé de rester hospitalisé plus longtemps si un problème survient pendant cette période ou en cas de complications liées au geste. Une diététicienne viendra vous voir pour vous expliquer votre protocole de nutrition et les modalités de retour à domicile.

Les infirmières du service vous expliqueront les soins et manipulations.

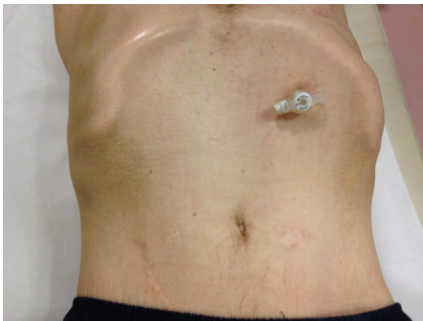
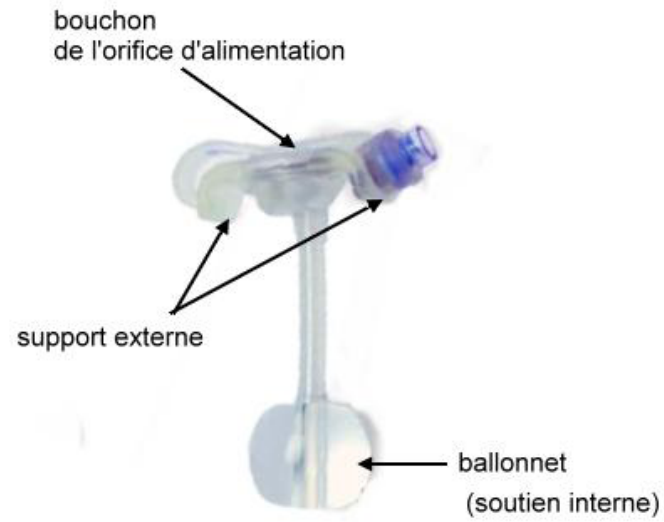
Un fascicule « Vous venez de bénéficier d'une pose de gastrostomie » vous sera remis avant votre départ, vous précisant, les consignes à suivre pour votre retour à domicile.



Bon à savoir

Le secrétariat de radiologie interventionnelle est joignable de 9h-17h au numéro de téléphone suivant : 04 26 55 67 73

Le bouton de gastrostomie



La sonde de gastrostomie

