

INFORMATIONS SUR LA GASTROSTOMIE

Votre médecin vous propose de bénéficier de la pose d'une gastrostomie percutanée. Elle sera pratiquée avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser.

Cette fiche vous informe sur son déroulement et ses suites. **Vous verrez un radiologue interventionnel en consultation préalable** afin d'adapter ces explications à votre cas.

Il est important que vous répondiez aux questions qui vous seront posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez (apportez la liste écrite de vos médicaments). Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour certains examens d'imagerie.

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

DE QUOI S'AGIT-IL ?

Vous ne pouvez pas vous alimenter correctement par la bouche.

Cette sonde d'alimentation, placée directement dans votre estomac depuis la peau abdominale va vous permettre de recevoir les apports énergétiques suffisants pour ne pas perdre de poids.

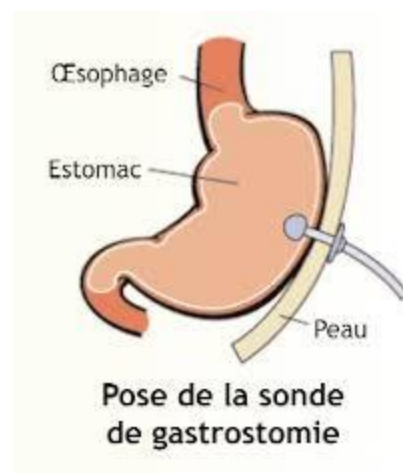
Sa pose se fera par un médecin radiologue interventionnel, **sous anesthésie locale**.

Pourquoi faire la gastrostomie dans le service de radiologie ?

Le geste sera effectué par guidage radiographique et échographique, ce qui permet d'utiliser les images pour nous guider et pour rendre le geste plus précis.

Cette technique utilise des rayons X, 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.

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.



Le déroulement de la gastrostomie percutanée

L'examen dure environ **45 minutes**.

L'examen comporte 3 étapes

- **Une échographie** abdominale de repérage est faite par le radiologue
- Il introduit ensuite par le nez, sous anesthésie locale, une petite sonde souple jusqu'à l'estomac, sauf si vous avez déjà une sonde d'alimentation en place.
- Le médecin radiologue s'habille stérilement.

- Il procède à l'**anesthésie locale** de la peau en regard de votre estomac
- Il place 3 points d'ancrage très fins qui servent à rapprocher l'estomac de la peau abdominale. Ces points s'élimineront spontanément en 3 semaines environ, ou seront retirés au 10^{ème} jour.
- Il introduit la sonde de gastrostomie dans votre estomac par un petit trou fait à la peau, après une dilatation progressive de l'orifice
- Le positionnement de la sonde est vérifié, et le pansement est fait.

Quelles complications peuvent survenir pendant et après la gastrostomie ?

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

Les complications majeures sont très rares, dans 1% des cas, à type de saignements, plaie digestive ou de péritonite, pouvant nécessiter un geste chirurgical.

Les complications mineures sont de l'ordre de 5%, représentées par la survenue d'hématome sur la paroi abdominale, d'infection de la peau, de fuite autour de la sonde, nécessitant des soins locaux.

Quelles sont les suites de l'intervention ?

Vous serez surveillé par le personnel soignant. N'hésitez pas à dire si vous avez mal.

Une surveillance d'une à deux nuits est préconisée afin de démarrer l'alimentation de la sonde, organiser la mise en place du service à domicile et s'assurer que vous tolériez bien la sonde.

Les fils des plots d'ancrage pourront être retirés 10-15 jours après la pose de la sonde. Le changement de la sonde de gastrostomie s'effectue **tous les 3 mois**.