

L'ÉCHOENDOSCOPIE



Cher patient,

Bienvenue au Service de pneumologie des Cliniques universitaires Saint-Luc.

Vous allez bientôt bénéficier d'une échoendoscopie.

Cette brochure vous donne de plus amples informations sur cette intervention et sur votre préparation à cet examen.

Si vous avez encore des questions, n'hésitez pas à les poser au médecin ou à l'infirmière.

Votre rendez-vous (à compléter par vos soins)

Date:

Heure:

Lieu:

INFORMATIONS

DÉPARTEMENT DE MÉDECINE INTERNE
ET SERVICES ASSOCIÉS
SERVICE DE PNEUMOLOGIE

CONSULTATION : +32 2 764 19 02
SECRÉTARIAT : +32 2 764 28 32



Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES

SUIVEZ-NOUS SUR
f t in v

COMMU-DSO-159
mars 2019

Éditeur responsable : Thomas De Nayer / Service de communication

Cliniques universitaires Saint-Luc
Avenue Hippocrate, 10 – 1200 Bruxelles
www.saintluc.be

© Cliniques universitaires Saint-Luc
Aucun élément de cette brochure ne peut être repris sans accord préalable



Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES

BROCHURE
À L'ATTENTION DES PATIENTS
ET DE LEUR FAMILLE

Qu'est-ce qu'une échoendoscopie ?

L'échoendoscopie ou EBUS (pour *endobronchial ultrasound*) est une exploration de l'arbre trachéo-bronchique qui combine une endoscopie et l'échographie.

Elle permet de repérer des structures situées derrière les parois (essentiellement des ganglions, des tumeurs, des kystes) et non visibles en endoscopie conventionnelle. Sous guidage échographique, il est alors possible de ponctionner les anomalies découvertes en toute sécurité.

L'indication principale est le diagnostic de l'envahissement des ganglions ou le diagnostic de tumeur en soi ou de certaines pathologies bénignes du médiastin telles que sarcoïdose ou tuberculose.

Comment vous y préparer ?

L'examen doit se dérouler après un jeûne de 4 heures au moins. La prise d'aspirine ne contre-indique pas la technique.

Les anticoagulants oraux et les autres antiagrégants doivent être interrompus et au besoin remplacés par des injections sous-cutanées d'anticoagulants.

Tous les renseignements seront donnés au préalable par les médecins ou infirmières qui participent à cette technique.

Une prémédication est administrée par voie intraveineuse quelques minutes auparavant afin de calmer l'anxiété et la toux. Il s'agit de midazolam.

L'examen

L'examen dure une trentaine de minutes.

Le patient est en position semi-assise.

La bouche et l'arrière gorge sont anesthésiés au moyen d'un spray à base de lidocaïne.

L'endoscope est introduit par la bouche au travers d'un calle-dent et n'engendre pas de douleur.

Les réflexes de toux sont calmés progressivement par instillation de lidocaïne.

De l'oxygène est éventuellement ajouté.

Que se passe-t-il après l'examen ?

Un repos d'une heure est conseillé au sein de l'hôpital immédiatement après l'examen pour surveillance et dissipation des effets de la sédation.

Le retour à la maison

Il est déconseillé de reprendre la conduite d'un véhicule le jour même.