



ETO **Échocardiogramme** **transœsophagien**

CARDIOLOGIE

Dr L. Vanneste
Dr A. Heyse
Dr F. Van Durme
Dr B. Alzand

SECRÉTARIAT **MÉDECINE INTERNE**

Tél. 055/23 36 68

SERVICE CARDIOLOGIE

Infirmier en chef
Frank Van Welden
Tél. 055/23 32 55

Infirmierie Médecine 2
Tél. 055/23 36 95

absI Werken Glorieux | ch Glorieux
Avenue Glorieux 55, B-9600 Ronse
T 055 23 30 11, F 055 23 30 22
www.azglorieux.be, info@azglorieux.be

13/04/2017
INW08_FR

BUT DE L'EXAMEN

Lors d'un échocardiogramme transœsophagien, le médecin utilise la même technique que lors d'une échographie classique. Ce complément à l'examen peut être nécessaire pour obtenir une meilleure vue de certaines structures (situées à l'arrière) du cœur ou en cas de qualité d'image limitée lors de l'examen classique. Cet examen vise à exclure la formation de caillots en cas de fibrillation auriculaire, afin de dépister la cause d'une attaque ou en cas de valvulopathie sévère.

Le cœur est examiné à partir de l'œsophage et de l'estomac. Pour ce faire, vous devez avaler un transducteur en forme de tube.

Un médecin s'entretiendra toujours préalablement avec vous et réalisera lui-même l'examen.

PRÉPARATION À L'EXAMEN

Vous devez être à jeun depuis au moins 4 heures avant l'examen. Cela signifie que vous ne pouvez rien manger ou boire. Vous pouvez néanmoins prendre votre médication d'entretien avec une gorgée d'eau.

Si vous prenez des anticoagulants (p. ex. Pradaxa®, Eliquis®, Lixiana® et Xarelto®), vous ne pouvez pas arrêter votre traitement et vous devez les prendre avec une petite gorgée d'eau.

DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

Durant l'examen, nous vous demandons de mordre dans un anneau. C'est nécessaire afin d'éviter d'endommager le transducteur, qui est un dispositif coûteux. Si vous portez un dentier, vous devez le retirer.

Nous administrons généralement un léger calmant et anesthésions la gorge à l'aide d'un spray. Ensuite, nous vous demandons d'avalier le transducteur. La procédure risque d'entraîner un haut-le-cœur, mais c'est une réaction normale.

La gêne disparaît habituellement dès que le transducteur est dans l'œsophage. Vous pouvez respirer simplement. Essayez de ne pas avaler car, la gorge étant anesthésiée, vous risqueriez d'avalier de travers.



DURÉE DE L'EXAMEN

L'examen dure environ 8 à 15 minutes.

APRÈS L'EXAMEN

Après l'examen, vous ne devez encore rien boire ou manger pendant 2 heures, étant donné le risque d'avalir de travers. Vous remarquerez vous-même lorsque l'anesthésie ne fera plus effet et que vous pourrez avaler normalement. Vous ne devriez ensuite plus ressentir aucune gêne. Dans le cas contraire, il est préférable de contacter votre médecin ou le personnel infirmier.

ATTENTION

Si vous avez reçu un calmant, vous ne pouvez conduire aucun véhicule ou effectuer d'activités dangereuses le jour même.

Vos réflexes et votre capacité de jugement peuvent en effet être altérés.

POUR CONCLURE

Si, après lecture de la présente brochure, vous avez encore des questions, n'hésitez pas à les poser dans le service avant le début de l'examen.

Si vous avez des questions relatives aux préparatifs, vous pouvez toujours les adresser à votre médecin traitant ou au personnel infirmier du service.

RENDEZ-VOUS

Date :

Heure :

Section :

Veillez être présent(e) à temps pour l'examen.

Si vous ne pouvez malheureusement pas être présent(e) au rendez-vous, veuillez contacter en temps opportun le Secrétariat Médecine Interne au 055/23 36 68.