

# PASSER UNE DÉFÉCOGRAPHIE

## Informations générales

Votre médecin vous a proposé un examen de défécographie. Celui-ci ne sera pratiqué qu'avec votre consentement car vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser. Ce document vous informe du déroulement de l'examen et de ses suites. Merci d'en prendre connaissance avant de compléter la partie liée aux informations pratiques.

**Prenez ces documents avec vous le jour de l'examen.** Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser à votre médecin et/ou au personnel soignant.



### - Déroulement de l'examen

L'examen se déroule en 2 temps et dans le respect de votre intimité.

#### ~ Dans un premier temps,

après avoir enfilé une blouse d'hôpital dans votre cabine, vous serez installé sur la table d'examen en position couchée. Le technologue placera la sonde qui permet de remplir le rectum avec un produit opaque aux rayons X. Cette manipulation se fait dans le respect des règles d'hygiène et d'asepsie.



#### ~ Dans un second temps,

vous serez assis sur un WC portable placé sur la table d'examen radiologique. L'examen se termine par l'étude de l'évacuation du produit opacifiant « selles ».



### - Durée de l'examen



L'examen en lui-même ne dure pas très longtemps mais le temps d'installation, de préparation et de la prise de clichés prend en moyenne 30 minutes.

### - Qu'est-ce qu'une défécographie ?

La défécographie est un examen radiologique utilisant des rayons X qui permet d'explorer la statique des différents organes du pelvis et notamment du rectum par radiographie après opacification de la cavité à l'aide d'un produit de contraste. C'est un examen à la fois morphologique (étude anatomique) et fonctionnel (étude dynamique), c'est pourquoi des clichés sont pris au repos puis lors de l'effort demandé durant l'évacuation physiologique des selles.

Il permet d'explorer les troubles de la défécation comme certaines constipations. Cet examen permet souvent de comprendre l'origine des symptômes et d'orienter le traitement. Il permet d'analyser le plancher pelvien dans sa globalité.

**Votre coopération est essentielle. Merci de respecter les consignes qui vous seront données par le personnel soignant.**

### - Préparation de l'examen

**Lisez attentivement ce document, répondez aux questions, datez et signez-le. Ceci constitue votre consentement.**

~ Aucune préparation n'est nécessaire pour la défécographie.

~ Il est utile de prendre une douche avant l'examen et de vous munir d'une serviette de toilette ainsi qu'un gant de toilette afin de vous rafraîchir après l'examen.



## - Le jour de l'examen



Sauf avis contraire, vous pouvez boire normalement et prendre vos médicaments habituels. N'apportez pas d'objet de valeur à la clinique.

**A votre arrivée**, présentez-vous à l'**accueil du service d'imagerie médicale**. La route à suivre vous sera communiquée dans le SMS de rappel de votre rendez-vous.

Emportez toujours avec vous :

~ votre **carte d'identité**



~ votre **prescription**. Attention, nous ne pouvons pas réaliser l'examen sans la demande d'examen

~ le présent document complété et signé

## - Annulation de rendez-vous

Si vous êtes dans l'impossibilité de respecter le rendez-vous, merci de nous le faire savoir **24h à l'avance**.

~ via le site CHC :

[www.chc.be/services/imagerie-medicale](http://www.chc.be/services/imagerie-medicale)

« Annuler un rendez-vous »

~ par téléphone : 04 355 61 00

**Tout rendez-vous non excusé 24h à l'avance** entrainera la perception d'un montant forfaitaire de 20€.

## - Résultats attendus



Le radiologue examinera les images acquises pendant votre examen. Cette analyse prend du temps.

Le résultat ne pourra pas vous être communiqué le jour de votre rendez-vous, il sera envoyé à votre médecin traitant ou à votre spécialiste dans un délai d'environ une semaine après l'examen. En cas d'urgence, le radiologue préviendra immédiatement votre médecin traitant.



Il vous est également possible de vous connecter/inscrire sur le Réseau Santé Wallon ([rsw.be](http://rsw.be)) et d'avoir accès à votre dossier médical.

## - Suivi et recommandations

Pas de consigne particulière.

## - Effets secondaires et risques liés à l'examen

Toute procédure médicale comporte des risques. En général, les risques liés à une procédure d'imagerie sont minimes et les avantages sont toujours plus grands que les risques potentiels.

~ Comme tout médicament, le produit de contraste peut provoquer des allergies de manière très rare et aléatoire. Nous disposons de procédures adaptées à la prise en charge de ces allergies.

~ Les doses consécutives aux expositions médicales de rayons X à des fins radio-diagnostiques sont maintenues au niveau le plus faible raisonnablement possible pour bénéficier de l'information diagnostique optimale en minimisant le risque induit : ce risque demeure très faible.



### Pour contacter le service d'imagerie médicale :

**Clinique CHC MontLégia**  
Boulevard Patience et Beaujonc 2  
B-4000 Liège  
04 355 61 00

# PASSER UNE DÉFÉCOGRAPHIE

## Informations pratiques & consentement



Etiquette - vignette patient ou à défaut :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone: .....

N° de registre national : .....

Adresse mail : .....

### Précautions importantes avant l'examen

(à communiquer lors de la prise du rendez-vous ou au plus tard le jour de l'examen)

Avez-vous déjà subi une opération au niveau du rectum ?  oui  non

De quoi vous plaignez-vous ? .....

**Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser au médecin et/ou au personnel soignant.**

**Nos équipes sont disponibles pour vous accompagner et prendre soin de vous durant toute la durée de l'examen.**

### Consentement

Je soussigné Monsieur (prénom + nom) ..... certifie avoir répondu loyalement à toutes les questions posées. Je déclare avoir pris connaissance de l'information reçue et eu la possibilité de poser toutes les questions nécessaires. Les soignants/médecins y ont répondu de manière complète et satisfaisante. J'ai compris les réponses qui m'ont été données. Je reconnais avoir été informé des risques ou des conséquences que peut entraîner mon refus de subir cet examen et accepte l'administration de produit de contraste ou autre médication nécessaire à la bonne réalisation de l'examen. Je donne mon accord pour la réalisation de l'examen.

Date ..... Signature .....