

L'unité d'endoscopie

Dr Laurent PORTEL

Centre Hospitalier de Bergerac

La salle d'endoscopie

Centre d'endoscopie partagé :

- gastroentérologue,
- pneumologue

Planning informatique commun

Présentation

Personnel : 2 IDE

Matériel : endoscopes,
colonne vidéo avec imprimante
lave endoscope

Préparation de la salle

- Matériel d'aspiration
- Oxygène
- Matériel d'intubation fonctionnel
- Saturomètre +/- scope
- Colonne vidéo, imprimante vérifiées



Matériel

- Xylocaïne
- Adrénaline
- Sérum glacé
- Pince à biopsie
- Pot d'aspiration
- Lames d'étalement
- pots pour anapath
- Mouchoirs papier pour le patient



Accueil du patient

- Vérification identité (bracelet)
- Vérification de la liste de rendez-vous
- Vérification du dossier patient :
observation, bilan biologique, RP/TDM,
questionnaire agents transmissibles non
conventionnels (Creutzfeld-Jacob)

Installation du patient

- Explication examen,
- A jeun,
- Arrêt anticoagulants, anti agrégants
- Retrait appareil dentaire

Prémédication

NON !

Anesthésie locale

- Spray Xylocaïne
- 3-4 sprays dans chaque narine
- Respiration profonde

- 2 sprays au fond de la gorge

Rôle de l'IDE pendant l'examen

Rassurer le patient

Vérifier SpO₂, FC

Préparation du matériel :

- pinces,
- pots à prélèvement

Technique opératoire

- Patient semi assis
- Médecin face à lui
- Introduction nasale ou buccale
(cale-dents +++)
- Anesthésie glottique par injection de Xylo dans le canal opérateur, puis étagée :
trachée, carène, bronches souches

Déroulement de l'examen

Aspiration des sécrétions

Recherche de lésions

Techniques de prélèvement traités par ailleurs

Rédaction du compte-rendu

Étape essentielle

- Détaillé : matériel utilisé, anesthésie, lésions constatées, tolérance, complications
- Schémas, photos
- Gestion et étiquetage des prélèvements
- Traçabilité tout le matériel utilisé

Après l'examen

Rinçage de l'endoscope le plus tôt possible, essuyage puis nettoyage, écouvillonnage et désinfection

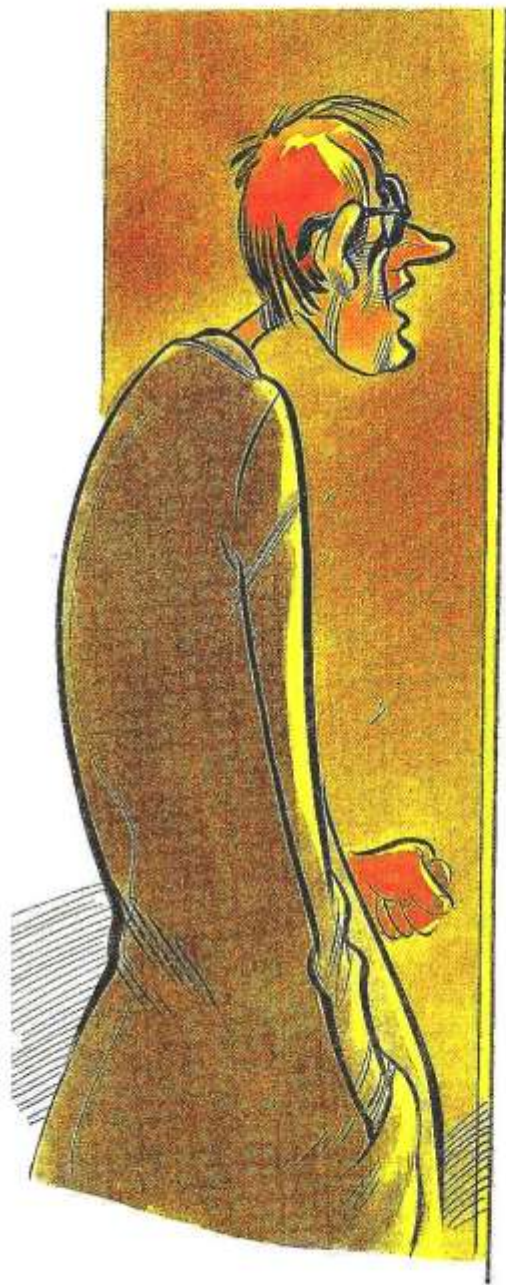


Le patient après l'examen

- Arrêt O₂ si SpO₂ > 90%
- Rester 2 h à jeun
- Explication des risques de fièvre si LBA, d'hémoptysie si biopsies

Conclusion

- Coopération avec IDE essentielle
- Equipe entraînée
- Organisation
- Sécurité maximale



WHO'S
NEXT ?

