

## **POURQUOI VOUS PROPOSE-T-ON UNE ÉCHOGRAPHIE TRANSŒSOPHAGIENNE ?**

Cet examen, spécialisé, explore le cœur, valves et cavités, selon les mêmes principes que lors d'une échographie transthoracique, à l'aide d'un capteur ultrasonore, similaire au sonar utilisé par les navigateurs. Cependant, ce capteur ultrasonore, de très petite taille, est placé sur un endoscope (habituellement utilisé pour visualiser votre œsophage ou votre estomac). Il s'agit en fait d'une voie privilégiée pour obtenir des images du cœur puisque l'œsophage (dans lequel la sonde est introduite) est accolé au cœur : les images sont de très bonne qualité, ce qui n'est pas toujours le cas en échographie transthoracique. Les ultrasons émis sont réfléchis par les structures cardiaques et analysés par l'appareil échographique, qui restitue des images des structures cardiaques en mouvement. L'échographie transthoracique précède toujours la réalisation d'une échographie transœsophagienne : les deux examens donnent des renseignements complémentaires.

L'échographie transœsophagienne permet l'étude du cœur et de l'aorte, et surtout des petites structures cardiaques qui sont parfois inaccessibles non seulement à l'échographie transthoracique mais aussi à d'autres méthodes d'imagerie radiologique (scanner par exemple).

## **CIRCONSTANCES HABITUELLES DANS LESQUELLES L'EXAMEN EST INDIQUÉ**

La recherche d'un caillot intracardiaque est une indication importante, surtout lorsque le cœur est irrégulier (en fibrillation ou en arythmie). La recherche d'une anomalie de continence des valves cardiaques (« fuite ») ou d'une anomalie du fonctionnement d'une prothèse cardiaque constituent des indications fréquentes.

D'autres indications de l'examen peuvent aussi justifier la réalisation d'une échographie transœsophagienne. Il vous suffit de demander cette information au médecin qui a prescrit l'examen.

## **RÉALISATION DE L'ÉCHOGRAPHIE TRANSŒSOPHAGIENNE**

### **La préparation**

Abstention de toute prise de nourriture ou de boisson dans les 6h précédant l'examen.

Les médicaments seront normalement pris avec une petite quantité d'eau, si possible à distance de l'examen. Dans la majorité des cas, vous vous rendrez au laboratoire d'échographie pour la réalisation de cet examen. Dans certains cas, vous y serez accompagné en chaise ou en lit. Une perfusion est mise en place dans une veine du bras afin d'injecter un médicament pour vous relaxer, ou afin d'injecter du sérum physiologique pour rechercher un trajet inhabituel du sang à l'intérieur du cœur. Dans ces conditions, le médecin vous expliquera très précisément à quel moment l'injection sera réalisée, afin que celle-ci puisse être effectuée dans de bonnes conditions de tolérance et d'interprétation.

### **Le lieu de l'examen**

Dans le laboratoire d'échocardiographie, c'est-à-dire dans une salle d'échocardiographie, mais équipée d'un dispositif d'aspiration, d'oxygénation et à proximité d'un chariot qui contient l'ensemble des médicaments indispensables à l'urgence.

### **La durée de l'examen**

L'examen dure 10 à 15min, sauf cas particulier. Cependant, la réalisation préalable d'une échographie transthoracique, la mise en place éventuelle d'une perfusion allongent la durée de l'examen qui dure en totalité environ 30min. Mais dans la majorité des cas, la sonde n'est pas laissée plus de 10min dans le tube digestif.

# Fiche info patient

## ÉCHOCARDIOGRAPHIE TRANSŒSOPHAGIENNE

### Les modalités de l'examen

À votre arrivée, quelques questions vous seront posées afin de vérifier l'absence de contre-indication à cet examen : absence d'irradiation sur le thorax, absence connue de maladie de l'œsophage. Un spray d'anesthésique est pulvérisé dans votre arrière-gorge afin d'insensibiliser cette région, et de rendre le passage de la sonde indolore. Il vous sera demandé d'ôter vos prothèses dentaires amovibles et vos lunettes, afin d'éviter tout dommage. Votre position habituelle lors de l'introduction de la sonde est couchée sur le côté gauche ; une pièce de bouche, en plastique, appelée cale-dent est mise en place avant l'introduction de la sonde. Il est normal que pendant l'examen, des nausées surviennent ; il faut laisser couler la salive sans essayer de la retenir, essayer de ne pas parler car la sonde vous en empêche, et respirer régulièrement. À la fin de l'examen, la sonde est ôtée progressivement. Il est important de rester calme pendant la durée de l'examen afin d'éviter tout traumatisme.

### Après l'examen

Des douleurs de l'arrière-gorge, ressemblant à une angine peuvent survenir pendant quelques heures (surtout si vous n'avez pas laissé couler la salive). Il faut rester à jeun dans l'heure qui suit la réalisation de l'examen, car l'anesthésique local qui a été pulvérisé a endormi votre arrière-gorge et vous risquez, dans le cas d'une prise alimentaire ou liquide, de faire une fausse route, c'est-à-dire d'avaler non pas dans votre œsophage mais dans la trachée. Dans le cas où vous avez bénéficié d'une prémédication par voie intraveineuse. N'hésitez pas à poser des questions dès votre arrivée au laboratoire d'échocardiographie à l'infirmier qui vous accueillera ou au médecin.

## L'ÉCHOGRAPHIE TRANSŒSOPHAGIENNE COMPORTE-T-ELLE DES RISQUES ?

Des incidents bénins sont possibles tels que troubles digestifs, palpitations... Les complications graves sont extrêmement rares (perforation digestive 0,02 à 0,03%, en général chez les patients ayant des maladies de l'œsophage ; décès dans moins de 0,01 -% des cas).

**Fiche info patient**  
**ÉCHOCARDIOGRAPHIE**  
**TRANSŒSOPHAGIENNE**



**+HELORA**  
PLUS QU'UN RÉSEAU HOSPITALIER



# Consentement éclairé

## ÉCHOCARDIOGRAPHIE

## ŒSOPHAGIENNE

Identification patient

Je soussigné(e), M/Mme\* .....

né(e) le ..... / ..... / ..... certifie :

→ **Que Dr/M/Mme\* .....  
m'a informé(e) par un langage clair :**

- De la nature du geste qui m'est proposé ;
- De mon droit de refuser cet examen.

→ **Avoir eu la possibilité de poser toutes les questions concernant cet examen et y avoir obtenu une réponse complète et satisfaisante. J'ai bien compris les réponses qui m'ont été données.**

→ **Donner mon consentement pour que soit réalisé cet examen.**

En conclusion, je comprends le sens et les explications du document que je signe ci-dessous. Tout est parfaitement clair et j'affirme en faire mon affaire personnelle.

Si le patient est incapable d'exercer ses droits :

Nom de la personne qui exerce les droits en tant que mandataire/ représentant/ administrateur de la personne tel que désigné par le juge de paix du patient incapable : .....

Par la présente, cette personne certifie avoir effectué toutes les démarches légales en ce sens.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Signature du patient, et, si patient incapable, également la signature de son représentant légal/mandataire/administrateur de la personne tel que désigné par le juge de paix\* (précédée de la mention « lu et approuvé »).

(\*Biffer les notions inutiles)

Signature de la personne qui procure l'information

Document à signer par les deux parties, puis scanné ([GED-MO-00109](#)) dans le dossier médical informatisé « Care » dans la spécialité « droits du patient -catégorie consentements -sous-catégorie consentement » + copie à fournir au patient sur demande.

