

EN BREF

Votre opération et votre séjour

Un ensemble de mesures a été prévu avant, pendant et après votre opération pour que votre convalescence soit plus rapide et de meilleure qualité.

Les principales mesures sont les suivantes :

AVANT L'INTERVENTION :

- Une évaluation et optimisation multidisciplinaire de votre état de santé.
- Une réduction de la durée de jeûne.

PENDANT L'INTERVENTION :

- Voie endoscopie privilégiée.
- Protocole anti-douleur modifié.
- Pas ou peu de drains.
- Pas ou peu de sonde gastrique.

APRÈS L'INTERVENTION :

- La mobilisation et la réalimentation peuvent être débutées l'après-midi de l'intervention.
- Les perfusions et cathéters sont retirés le plus rapidement possible.

Votre implication, en tant qu'expert de votre maladie et de votre corps, sera essentielle tout au long du parcours de soins.

En effet, vous serez impliqués dans toutes les décisions avant, pendant, ainsi qu'à la fin de votre séjour.

Lien utile :

Vidéo sur le site internet Helora



Contacts

SIÈGE SOCIAL

Bd Fulgence Masson, 5
7000 Mons

HÔPITAL DE LA LOUVIÈRE - SITE JOLIMONT

Rue Ferrer 159
7100 Haine-Saint-Paul
064 23 30 11

HÔPITAL DE LOBBES

Rue de la Station 25
6540 Lobbes
071 59 92 11

HÔPITAL DE NIVELLES

Rue Samiette 1
1400 Nivelles
067 88 52 11

HÔPITAL DE TUBIZE

Avenue de Scandiano 8
1480 Tubize
02 391 01 30

HÔPITAL DE MONS - SITE KENNEDY

Boulevard Kennedy 2
7000 Mons
065 41 40 00

HÔPITAL DE MONS - SITE CONSTANTINOPLE

Avenue Baudouin de Constantinople 5
7000 Mons
065 38 55 11

HÔPITAL DE WARQUIGNIES

Rue des Chauffours 27
7300 Boussu
065 38 55 11

www.jolimont.be   

HELORA

CENTRES HOSPITALIERS UNIVERSITAIRES

HÔPITAL DE NIVELLES

LA CHIRURGIE BARIATRIQUE ET COLORECTALE



AVRIL 2024

Le chemin vers une convalescence améliorée



Vous allez bénéficier d'une intervention du colon ou de l'estomac.

Ce document est destiné à vous informer des étapes successives de votre intervention chirurgicale.

L'ensemble des équipes soignantes restent néanmoins à votre disposition pour répondre à vos questions.

LA PRÉPARATION

Une période de 3 semaines est prévue pour que vous rencontriez les différents intervenants et pour rectifier les possibles anomalies observées :

- **Le coordinateur** vous expliquera en détail le trajet de soins, réalisera une anamnèse alimentaire et s'assurera de la bonne prise des rendez-vous.
- **L'anesthésiste** vous questionnera et expliquera les différentes possibilités d'anesthésie et la gestion de la douleur. C'est également lui qui vous prescrira les éventuels examens complémentaires à effectuer dans le cadre du bilan. Il est aidé en cela par l'infirmière qui poursuivra les explications sur le jeûne, l'hygiène etc.
- **Le kinésithérapeute** évaluera votre condition physique et respiratoire en vue de préparer votre schéma post opératoire. Ainsi que des exercices préopératoires si c'est nécessaire.

LA VEILLE DE L'INTERVENTION :

- Alimentation normale jusque minuit (sauf prescription contraire)
- 800ml de boisson préopératoire
- 1^{ère} douche antiseptique

L'HOSPITALISATION

Le jour de l'intervention (Jour 0)

AVANT L'OPÉRATION :

- 2^{ème} douche antiseptique
- Admission selon l'heure communiquée la veille par l'équipe infirmière (2-3h avant l'intervention)
- 400ml de boisson préopératoire
- Si nécessaire une prémédication et/ou un lavement pourra vous être administré

APRÈS L'OPÉRATION :

- **Mobilisation** : Vous serez encouragés à vous lever 1 à 2 heures après l'intervention.
- **Alimentation** : Une alimentation liquide et solide vous sera proposée dans les heures suivants l'intervention.
- **Douleur** : Celle-ci sera contrôlée. Si cela s'avère nécessaire des antidouleurs supplémentaires pourront vous être délivrés.
- **Appareillage** : Vous remonterez de la salle de réveil avec un cathéter périphérique muni d'une poche de perfusion. Il se peut néanmoins que, dans certains cas, un drain ou une sonde vésicale ait dû être placé en salle d'opération.

Le jour suivant l'intervention

LE LENDEMAIN DE L'INTERVENTION (JOUR+1) :

- **Mobilisation** : Le kinésithérapeute passera à 2 reprises pour effectuer avec vous une courte marche de 60m. Il vous est également demandé de vous lever 2h en matinée et en après midi.
- **Alimentation** : La reprise d'une alimentation normale ou sans résidu reprendra 24h après l'intervention afin de rétablir rapidement les fonctions intestinales. Il est également important de boire 1l d'eau au minimum par jour.
- **Douleur** : Un traitement est prescrit d'office, celui-ci est à la demande selon le confort du patient.
- **Appareillage** : Si une sonde vésicale avait été placée, elle sera ôtée ce jour.

LE SURLENDEMAIN (JOUR+2) :

- **Mobilisation** : L'augmentation du périmètre de marche est prévu pour faciliter le retour à l'autonomie
- **Alimentation** : Adaptée en fonction de l'intervention (Normale, pauvre en résidu ou post bariatrique).
- **Douleur** : Relais par des antalgiques oraux
- **Appareillage** : retrait du cathéter périphérique.

LE TROISIÈME JOUR (JOUR+3) :

- Remise des documents de sortie après visite du médecin

