

CHIRURGIE ABDOMINALE ET GÉNÉRALE

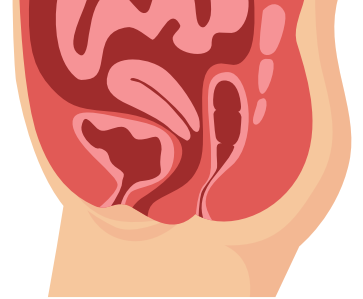
CONSIGNES POSTOPÉRATOIRES

Chirurgie proctologique

Chère patiente,
Cher patient,

Vous avez été opéré(e) d'un(e) :

- Hémorroïdectomie selon Milligan et Morgan,
- Fistule anale,
- Fissure anale,
- Exploration anale,
- Kyste sacro-coccygien,
- Abscess anal ;
- ...



Voici quelques consignes et remarques importantes pour votre retour à domicile.

ACTIVITÉS À DOMICILE OU PROFESSIONNELLES

- Évitez les efforts de portée ou de poussée (charges lourdes) jusqu'à votre prochain rendez-vous ;
- Vous serez en arrêt de travail entre 1 et 4 semaines en fonction de la taille de la plaie et le type de chirurgie réalisée et de la décision prise avec votre chirurgien ; Vous recevrez 2 certificats d'incapacité totale de travail, un avec le diagnostic pour votre mutuelle et un sans diagnostic pour votre employeur ;
- Éviter de conduire pendant une période de quelques jours après l'anesthésie générale ;
- Déplacez-vous régulièrement, marchez mais sans rester debout trop longtemps pour éviter une congestion anale. Si vous avez des plaies, évitez de rester assis ou couché sur elles très longtemps. Une position latérale pourra vous aider.

PANSEMENTS

- Si des pansements doivent être réalisés (méchage et/ou des irrigations), prenez contact avec une infirmier(e) à domicile. Vous recevrez des prescriptions pour les matériaux et une attestation pour les soins infirmiers ;
- Localement, pour maintenir les plaies propres et éviter les douleurs causées par des selles, réalisez des bains de siège à l'eau tiède et au Kamillosan ou une douche avec/sans iso-Bétadine dermique plus de 3 fois par jour pendant 10 à 15 minutes (sauf pour les kyste sacro-coccygiens).

RÉGIME ALIMENTAIRE

- Alimentez-vous en suivant les consignes données par la diététicienne et buvez 1,5 à 2 litres d'eau par jour ;
- Prenez toutes les mesures utiles pour ne pas être constipé(e) et avoir des selles plutôt molles. En cas de nécessité, un laxatif pourra vous être prescrit. En cas de selles liquides, évitez de prendre le laxatif.

TRAITEMENT DE SORTIE

Vous recevrez des prescriptions avec des antidouleurs comme :

- Du Paracétamol (1 g à raison de 3 à 4 fois par jour) à prendre systématiquement les premières 48 à 72 heures ;
- Des anti-inflammatoires (sauf si vous souffrez de brûlures d'estomac) qui peuvent être pris maximum 5 à 7 jours, absolument au moment des repas ;
- Des morphiniques en réserve comme le Contramal ou l'Oxynorm, à ne prendre qu'en cas de vives douleurs ou contre-indication des anti-inflammatoires. *Attention, ces médicaments peuvent entraîner une constipation. Diminuez le Contramal si vous avez des vertiges ;*
- Sauf indication médicale, ne prenez pas de médicaments comme l'aspirine, cardioaspirine, ou des antiagrégants plaquettaires car ces types de médicaments peuvent favoriser les saignements ;
- Des antibiotiques si nécessaire (selon votre prescription médicale).

RENDEZ-VOUS POSTOPÉRATOIRE

- Vous serez revu(e) par votre chirurgien entre 10 à 15 jours après l'opération.

EN CAS DE PROBLÈME ...

Si vous présentez les symptômes suivants :

- Persistance de saignement ;
- Défécations impérieuses de sang frais par l'anus ;
- Fièvre persistante ;
- Frissons ;
- Douleurs intenses qui ne passent pas après la prise d'antidouleurs classiques ;
- Ecoulement de liquide malodorant par la plaie.

- ➡ En premier lieu, vous pouvez contacter et/ou revoir votre chirurgien ou un membre de l'équipe chirurgicale.
- ➡ En second lieu, vous pouvez contacter votre médecin traitant.
- ➡ En cas de problème aigu, rendez-vous aux Urgences. Le service des Urgences est ouvert 7 jours/7 et 24 heures/24.
- ➡ Si vous souhaitez transmettre un message à votre chirurgien après votre retour à domicile, contactez le secrétariat de Chirurgie au 085 27 71 54 (entre 08h00 et 15h30).