

## Les jours post-opératoires

### Jour +1 (lendemain de l'intervention)

**Mobilisation** : lever 2x2h avec marche 2x20min minimum. Le kinésithérapeute vous prendra en charge.

**Alimentation** : 1L d'eau minimum et repas libres.

**Appareillage** : cathéter de perfusion en place.

**Douleur** : antalgiques supplémentaires si nécessaire

### Jour +2 et +3

**Mobilisation** : augmentation du périmètre de marche et escaliers.

**Alimentation** : normale.

**Appareillage** : retrait des cathéters de perfusion.

**Douleur** : traitée par des antalgiques oraux.

### Jour +4 ou +5

**Sortie avant 14h** : remise des documents par le médecin.

## Une fois chez vous ...

Vous sortirez avec une **fiche de consignes**

En cas de problème, vous pouvez contacter



le **cabinet de chirurgie digestive** au 02 47 51 65 65,

votre **médecin traitant**,

ou les **urgences** au 02 47 88 37 15 en dehors des heures ouvrables.

Une **première consultation** avec le chirurgien a lieu environ 1 semaine après votre sortie et **une deuxième** 1 mois plus tard.

## Quelques précautions

Eviter de **porter des charges lourdes** (>3kg) pendant la durée de votre arrêt de travail.

Garder une **alimentation équilibrée** en évitant toutefois les excès.

Les **injections d'anticoagulants** devront être poursuivies en respectant la durée prévue par le chirurgien. Lorsqu'ils vous sont prescrits, les bas de contention devront être portés 15 jours.

**Douches** autorisées mais pas le bain avant le 21<sup>ème</sup> jour post-opératoire.

## SERVICE DE CHIRURGIE



Clinique de  
L'ALLIANCE

Saint Gatien  
LA CLINIQUE



## VISCÉRALE ET DIGESTIVE

## Brochure d'information pour la réhabilitation rapide après une chirurgie du colon

### Equipe de Chirurgie viscérale et digestive

Dr GILBERT  
Dr JANY  
Dr MOR-MARTINEZ  
Dr ROUSSEL



### Equipe d'anesthésie réanimation

Dr ADOLPH  
Dr BARBIEUX  
Dr CHOPIN  
Dr DELPLACE  
Dr DELVALLEE  
Dr DOUCET  
Dr GALEANO  
Dr HAG  
Dr LERAILLER  
Dr MANKIKIAN  
Dr MOUCHON  
Dr ORLOWSKI  
Dr RIEANT

Vous allez bénéficier d'une intervention chirurgicale du colon et vous avez été informé(e) par votre chirurgien de la réhabilitation post-opératoire rapide.

Ce document est destiné à vous expliquer les **principes** et les **différentes étapes** de cette prise en charge. Vous êtes invité(e) à le lire attentivement, l'équipe médicale et soignante restant à votre disposition pour répondre à vos questions.

## Qu'est-ce que la réhabilitation rapide ?

La réhabilitation rapide permet de **retrouver rapidement votre autonomie** après votre intervention en adaptant les pratiques pendant la période périopératoire.

## Les grands principes de la réhabilitation rapide

**Continuer l'alimentation et l'hydratation** le plus tard possible avant l'intervention et les reprendre le plus tôt possible après celle-ci afin que le transit intestinal redémarre au plus vite.

**Vous lever dès votre retour** en chambre après l'intervention pour maintenir le tonus musculaire et une bonne respiration.

**Gérer votre douleur** de manière optimale pour éviter qu'elle n'entrave le retour rapide à l'autonomie.

Vous permettre un **retour rapide à l'autonomie** pour diminuer le risque de complications post-opératoires (infections pulmonaires, thrombophlébites...).

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le site <http://www.grace-asso.fr>

## La veille de l'intervention

**Admission vers 16h** et installation dans votre chambre.

**Aucun régime** à suivre à la maison (sauf consignes chirurgicales) et alimentation normale jusqu'à minuit.

**Entretien** et dialogue avec l'infirmière.

**Préparation** : dépilation de l'abdomen et douche avec le savon fourni par la clinique. Des bas de contention pourront vous être prescrits pour la prévention des thrombophlébites.

**Visite du chirurgien.**

## Le jour de l'intervention

### Avant l'intervention

**Prise d'une boisson** au goût neutre la veille et 2 heures avant l'intervention.

**Douche** avec le savon fourni par la clinique après laquelle vous mettrez une « blouse d'opéré ».

Selon les prescriptions chirurgicales, administration d'un **petit lavement rectal** (Normacol).

Si nécessaire, une **prémédication** par voie orale vous sera donnée.

### Après l'intervention

**Mobilisation** : premier lever 1 à 2h après le retour de la salle de réveil. La durée de ce premier lever dépendra de vous.

**Alimentation** : liquides divers 2h après le retour en chambre.

**Appareillage** : perfusion et sonde urinaire en fonction de l'intervention.

**Douleur** : protocole adapté à votre douleur et cathéter de péridurale en cas de laparotomie.