

CONSEILS POSTOPÉRATOIRES

Cholécystectomie



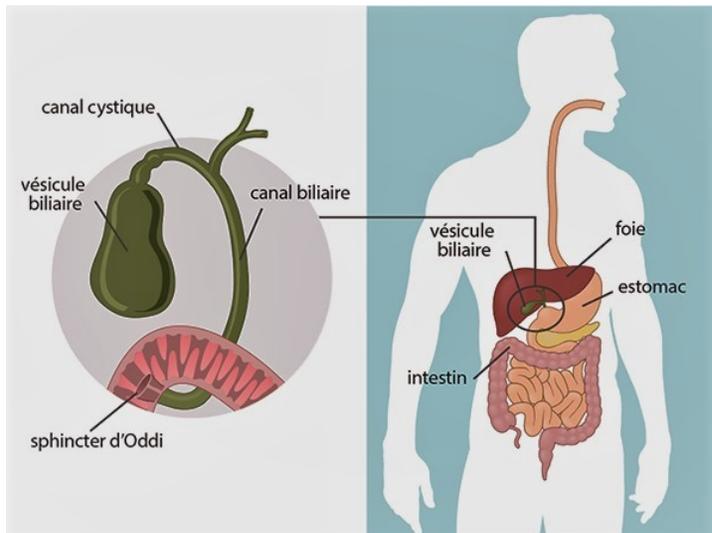
Qu'est-ce que la vésicule biliaire et la lithiase biliaire?

La vésicule biliaire est un petit réservoir servant à emmagasiner la bile sécrétée par le foie pour aider à la digestion et à l'absorption des graisses dans l'intestin. Au moment des repas, la vésicule se contracte pour ainsi libérer la bile.

La lithiase biliaire est une condition médicale caractérisée par la formation de pierre (calculs) dans la vésicule. Les lithiases biliaires peuvent parfois causer un blocage des voies biliaires et nuire à l'écoulement de la bile, provoquant de la douleur. En l'absence de la vésicule biliaire, le foie continue de fonctionner normalement en sécrétant la bile directement dans l'intestin.

La cholécystectomie par laparoscopie

Cette chirurgie consiste à retirer la vésicule biliaire et les calculs qu'elle contient par laparoscopie, c'est-à-dire avec un laparoscope (caméra) et d'instruments chirurgicaux introduits dans l'abdomen au niveau de 4 petites incision. Cette intervention se déroule sous anesthésie générale et dure entre 45 à 60 minutes. Si la chirurgie est planifiée à l'avance (chirurgie électorale) elle se fera en chirurgie d'un jour. Donc vous arriverez le matin et vous quitterez le jour-même. Si elle est faite en urgence, tout dépendant l'heure de la journée où vous vous faites opéré, il se peut que vous dormiez une nuit à l'hôpital.



Pour toutes questions supplémentaires, vous référez aux numéros de téléphones suivants :

Info-Santé : 811

Chirurgie d'un jour : 450 654-7525 poste 22118

Clinique externe de chirurgie générale : 450 654-7525
poste 22125

Reprise des activités

Dès le soir-même de votre chirurgie, vous pourrez marcher normalement, monter et descendre les escaliers. La durée de votre arrêt de travail dépendra des tâches que vous avez à effectuer dans le cadre de celui-ci. (ex: travail physique vs télétravail) Vous pourrez en discuter avec votre chirurgien.

Limitation de charge; vous pouvez fournir des efforts contrôlés de façon graduelle, n'oubliez pas de plier les genoux pour soulever un objet du sol. Les activités physiques, tels les sports, sont permis à partir de 4 semaines. Nous vous encourageons à rester actif pour favoriser votre récupération

Conduite automobile

Dès que votre douleur sera bien contrôlée et que vous n'utiliserez plus d'antidouleur de type narcotique.

Voyage

Aucun voyage à l'extérieur de la province dans les 30 premiers jours. Par la suite, validez avec votre assureur et votre chirurgien.

Arrêt de travail

Votre billet d'arrêt de travail vous sera remis à votre départ de l'unité si besoin est. Si vous avez un formulaire d'assurance à faire remplir, s.v.p. transmettez votre formulaire d'assurance par télécopieur au 450 585-3454 ou remettez-le au secrétariat des cliniques externes de chirurgie du 2^e étage, bloc B.

(Ne pas oublier d'inscrire votre nom, # dossier, le nom de votre chirurgien et un # de téléphone pour vous contacter).

Conseils postopératoire

Signes et symptômes à surveiller

À votre retour à la maison, prendre soins de surveiller les symptômes suivants;

- Si vous avez de la douleur abdominale hors de proportion, qui continue d'augmenter et ce, malgré la prise de médicaments.
- Fièvre soutenue (38°C ou 101°F) de plus de 24h
- Incapacité à s'alimenter et à boire (ex. vomissements soutenus) de plus de 24h
- Écoulement verdâtre.
- Saignement persistant de la plaie.
- Rougeur autour des plaies qui augmente sur plus de 48h

Contrôle de la douleur

Il est normal d'avoir de la douleur au niveau de l'abdomen rendu à la maison. Il est important de prendre votre médication prescrite si la douleur vous empêche de faire vos tâches quotidiennes. Vous pouvez combiner l'acétaminophène avec votre analgésique opioïde pour un effet optimal.

Vous pouvez utiliser un sac de glace ou un sac chaud pour vous aider au soulagement de la douleur.

Il est important de ne pas boire d'alcool tant que vous prenez des médicaments contre la douleur. La conduite automobile est également interdite lors de la prise d'analgésique opioïde.

Soins de plaies

- Si vous avez des pansements en place, à votre congé l'infirmière vous expliquera comment les retirer vous-même (retrait des pansements habituellement 48h après la chirurgie).
- Les diachylons de rapprochements tomberont dans 7 à 14 jours par eux-mêmes, s'ils sont encore présents au-delà de 14 jours, vous pouvez les retirer.
- Vous pouvez commencer à masser vos cicatrices 3 semaines après votre chirurgie si absence d'écoulement et si la plaie est bien refermée. Vous pouvez utiliser une crème hydratante non parfumée.
- Vous pouvez prendre votre douche dès que vous n'avez plus de pansement en place et que votre plaie est bien fermée et sans écoulement.
- Vous pouvez prendre votre bain / spa / piscine dans 10 jours après votre chirurgie si votre plaie est fermée sans écoulement.
- Dans certains cas, il se pourrait que le chirurgien décide de laisser un drain en place, l'infirmière de la chirurgie d'un jour vous fera l'enseignement pour le vider. Le CLSC communiquera avec vous pour les soins de pansements.

Alimentation et élimination

La reprise de l'alimentation se fera rapidement après votre chirurgie. Si vous n'avez pas de consignes spécifiques, vous pourrez manger des repas réguliers selon votre tolérance lors de votre retour à la maison.

Poursuivez l'alimentation riche en protéines et énergétique le temps de votre convalescence, cela optimisera votre guérison !

Prendre beaucoup d'eau (8 à 10 verres par jour si vous n'avez pas de restriction de liquide).

Si malgré ces conseils vous éprouvez des problèmes de constipation, vous pourrez prendre un laxatif doux comme le Docusate sodium (Coace^{MD}), des fibres de psyllium (Metamucil^{MD}) ou du Polyéthylène glycol (Lax-a-day^{MD}).

Ces produits sont en vente libre à la pharmacie. Votre pharmacien peut aussi vous faire des suggestions. Si vous souffrez d'une insuffisance rénale, renseignez-vous auprès de votre pharmacien.

Attention! Si vous prenez un analgésique narcotique, vous êtes plus à risque de souffrir de constipation.

Chez environ 20-25 % des gens ayant subi une cholécystectomie auront de la diarrhée légère à modérée souvent temporaire, pouvant s'estomper dans les 3 mois après l'opération. Advenant que les diarrhées persistent, avisez votre chirurgien lors de votre rendez-vous de suivi.