



Chirurgie intestinale

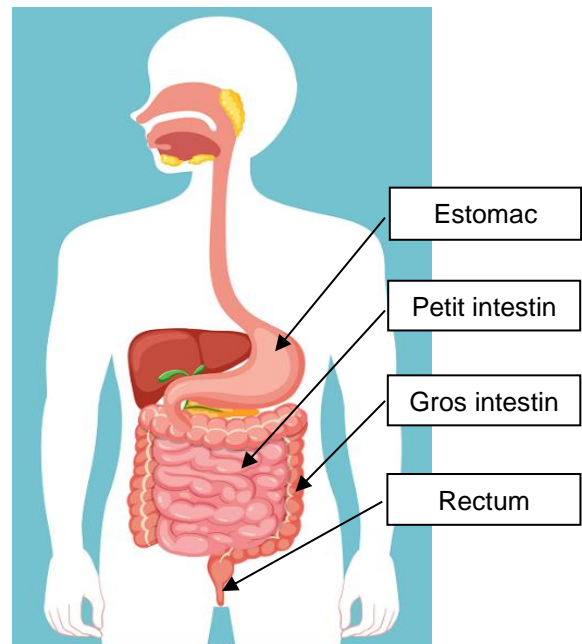
Qu'est-ce que les intestins?

L'intestin est un tube qui relie votre estomac à votre anus. Il permet de digérer les aliments que vous mangez.

Les 3 principales parties des intestins sont :

1. Le petit intestin
2. Le gros intestin
3. Le rectum

Lorsque vous mangez, la nourriture passe de l'estomac au petit intestin, puis au gros intestin. Les déchets restants sont stockés dans le rectum sous forme de selles jusqu'à ce qu'ils sortent par l'anus.



Source : Free Vector Humain medical digestive system

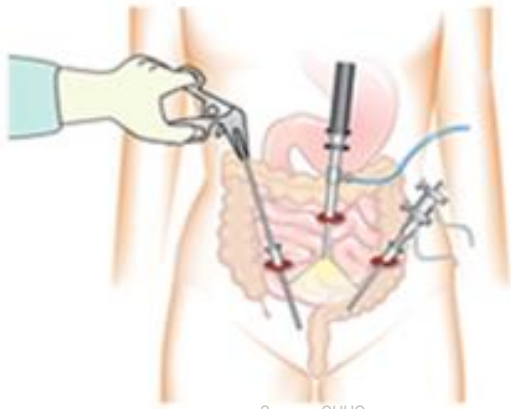
Qu'est-ce qu'une chirurgie intestinale?

La chirurgie intestinale (aussi appelée chirurgie colorectale) consiste à enlever la partie malade de votre intestin. Cette chirurgie peut se faire de deux façons. Votre chirurgien(ne) vous expliquera laquelle vous convient le mieux.

Laparoscopie : Le médecin fait plusieurs petites coupures sur votre ventre. Il utilise une caméra et des instruments pour voir à l'intérieur de votre ventre et pour enlever la partie malade de votre intestin. Cette méthode est la plus utilisée.

Laparotomie : Dans quelques situations seulement, le médecin fait une plus grande coupure sur votre ventre pour enlever la partie malade de votre intestin.

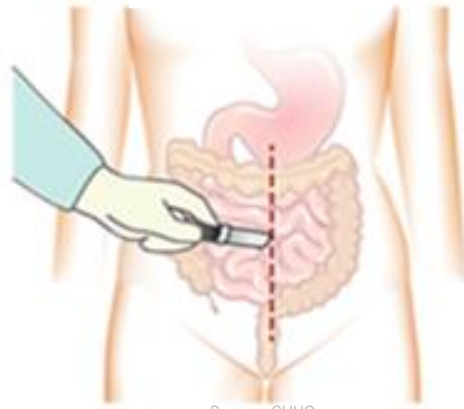
Laparoscopie



Source : CHUQ

Petites incisions pour insérer une caméra et les instruments pour faire la chirurgie

Laparotomie



Source : CHUQ

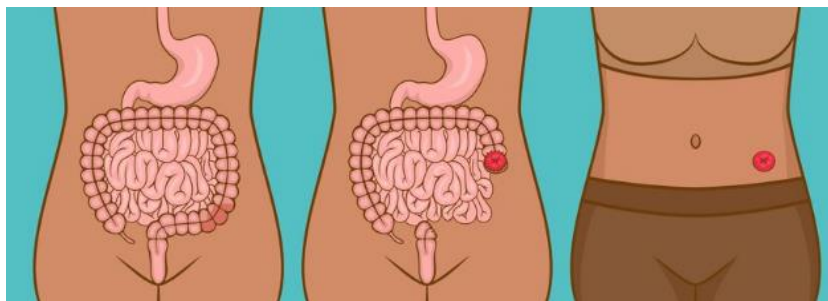
Incision sur l'abdomen pour faire la chirurgie

**Selon votre situation
votre chirurgien vous dira si vous avez besoin d'une stomie**

Qu'est-ce qu'une stomie?

Une stomie est une ouverture faite sur le ventre et sur laquelle on installe un sac. Les selles et les gaz sortent dans ce sac et ne sortent plus par l'anus. La stomie permet de contourner une partie malade ou fragile de votre intestin. Cette stomie peut être permanente ou temporaire.

Après votre opération, l'équipe de professionnels vous montrera comment bien prendre soins de votre stomie. Elle vous remettra tout le matériel et l'information nécessaire.



Source : Premium Vector



Si vous avez une préparation à faire pour votre intestin **avant la chirurgie**, il est important de respecter les consignes de votre professionnel de la santé.

Au besoin, votre pharmacien pourrait répondre à vos questions.

Source : felicitias sur Freepik

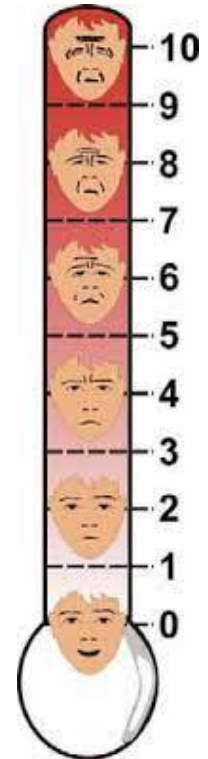
Après votre chirurgie À l'hôpital



Source : Pixabay

Soulagement de la douleur

- Assurez-vous de bien soulager votre douleur pour aider votre corps à guérir et bouger plus facilement
- Évitez que votre douleur devienne trop forte car elle sera plus difficile à soulager
- Évaluer votre niveau de douleur. Le personnel infirmier vous demandera de nommer un chiffre de 0 à 10 :
 - Le chiffre 0 signifie aucune douleur
 - Le chiffre 10 signifie la pire douleur de votre vie
 - L'objectif est que votre douleur reste sous 4 sur 10
- Prenez vos médicaments contre la douleur qui vous seront prescrit au besoin
- **N'attendez pas que votre douleur soit trop forte avant de demander vos médicaments**



Source : 24944 OIIQ P03-29

Mobilisation

- Levez-vous dès que le personnel vous encouragera à le faire
- Levez-vous et bougez, c'est important pour une récupération rapide
- Ne restez pas au lit durant le jour car cela ralentit la récupération
- Prenez toujours vos repas au fauteuil

Alimentation

- Vous aurez droit à de la nourriture solide dès le lendemain de l'opération, sauf si avis contraire
- Vous n'aurez peut-être pas faim car les intestins sont souvent paresseux après une chirurgie :
 - ✓ Nous vous encourageons quand même à prendre quelques bouchées à chaque repas, l'appétit reviendra plus rapidement
- Nous vous offrirons des suppléments de type Ensure^{MC} ou Boost^{MC}
- Vous pouvez aussi vous faire apporter de la nourriture que vous aimez :
 - ✓ Il est plus facile d'avaler des aliments connus et qu'on aime lorsqu'on a peu d'appétit

Exercices respiratoires

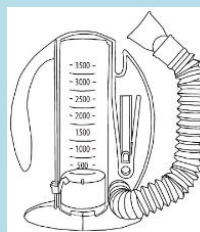
Ces exercices aident à bien gonfler vos poumons d'air et à éliminer les sécrétions. Les exercices permettent aussi d'éviter des complications comme les infections respiratoires.

- Répétez ces exercices respiratoires 10 fois chaque heure tel qu'expliqué dans votre guide : *Document d'information clinique; Information pour votre opération*
- N'hésitez pas à tousser pour éliminer les sécrétions



Source : Storyset sur Freepik

Le personnel vous remettra un Inspirex^{MD}
En cas d'oubli, n'hésitez pas à le demander



Source : CHU de Québec

Après votre chirurgie À la maison



Source : studiodstock sur Freepik

Comment soulager ma douleur?

Il est normal de ressentir de la douleur au niveau de votre ventre la première semaine après l'opération. La douleur devrait diminuer dans les jours suivants.

Pour soulager votre douleur :

- Prenez de l'acétaminophène (Tylenol^{MD}) tel que conseillé par votre professionnel de la santé
- Prenez les médicaments plus forts prescrits par votre médecin (par exemple Dilaudid^{MD} ou Morphine) si vous avez encore de la douleur malgré la prise d'acétaminophène
- Suivez les conseils de votre pharmacien
- Soutenez votre plaie (coupure) avec votre main lorsque vous toussiez ou éternuez pour réduire la douleur

Comment bien prendre soin de ma plaie (coupure)?

Vous pouvez retirer votre pansement 2 jours après votre opération.

Il est possible qu'un rendez-vous au CLSC soit nécessaire si votre plaie a été fermée avec des agrafes ou des points de suture non-fondants. Si c'est le cas, vous en serez informé.

Suivez les consignes suivantes :

Sous le pansement, votre coupure est refermée avec :

Agrafes ou points non fondants :

- Les agrafes ou les points non fondants seront retirés par un professionnel de la santé au CLSC

Points de suture fondants sous la peau (non visibles) :

- Vous n'aurez rien à faire
- Il se peut que votre coupure soit recouverte de bandes collantes (stéri-strips)
- Les bandes collantes doivent être retirées 7 à 10 jours après l'opération si elles sont toujours présentes



Source : Nina Garman sur Pixabay

Mon hygiène, comment je peux me laver?

Vous pouvez prendre une douche 2 jours après l'opération, si :

- ✓ Le pansement est enlevé
- ✓ Votre plaie est bien fermée
- ✓ Il n'y a pas de liquide qui sort de la plaie



Source : brafx sur Freepik

- Ne mettez pas le jet d'eau directement sur votre plaie pendant les 10 premiers jours
- Séchez doucement votre peau avec une serviette propre sans frotter
- Attendez 14 jours avant de prendre un bain, un spa ou de vous baigner pour diminuer le risque d'infection de votre plaie. Assurez-vous que votre plaie soit bien guérie (aucun écoulement)

Mon alimentation, comment bien me nourrir?

- Mangez des aliments sains et équilibrés selon votre appétit
- Choisissez de la nourriture protéinée, comme de la viande, du poisson ou des produits laitiers
- Attendez-vous à des changements dans vos selles après l'opération. Il se pourrait que vos selles soient liquides ou au contraire que vous soyez constipé. Le tout devrait se stabiliser avec le temps
- Évitez pendant quelques semaines les aliments qui vous causent des problèmes de digestion ou de la diarrhée. Quand vous vous sentirez mieux, vous pourrez les réintroduire petit à petit
- Prenez plusieurs petits repas par jour si vous avez des nausées, des brûlements d'estomac ou si vous êtes rassasié rapidement

Quelles sont les activités physiques permises durant ma période de récupération?

Il faut environ 3 à 8 semaines pour bien guérir après l'opération



Source : Mourad Mokrane Noun Project

- Marchez 3 fois par jour et augmentez la distance petit à petit
- Montez les escaliers tous les jours. Si vous avez de la difficulté, faites-le tous les 2 jours
- Faites un total de 150 minutes (2 heures 30 minutes) d'exercice chaque semaine. Faites plusieurs courtes séances selon votre tolérance
- Évitez de conduire aussi longtemps que vous prenez de la médication contre la douleur
- Reprenez vos activités habituelles petit à petit
- Continuez à faire des exercices de respirations pendant au moins une semaine après la chirurgie

Durée	Consignes à respecter
Pendant 1 à 2 semaines	Ne soulevez aucun objet de plus de 10 livres (4,5 kg) exemple : sac de patate
Pendant 3 à 4 semaines	Ne soulevez aucun objet de plus de 33 livres (15 kg)

Quels signes dois-je surveiller?

Il est **normal** durant la première semaine après la chirurgie :

- Que vous ayez un peu de sang dans les selles :
 - Présence de sang autour des selles
 - Présence de sang sur le papier
- Que vos selles soient irrégulières
- Que vous ayez moins d'appétit, de vous sentir ballonné, et d'être nauséux
- Qu'il y ait un léger écoulement de la plaie

Ceci est normal



Source : Mokhtari sur iStock

Si vous présentez l'un des signes suivants :

- Signes d'infection de vos coupures :
 - Rougeur qui semble augmenter
 - Gonflement
 - Liquide jaune ou vert qui coule de la coupure
 - Chaleur
- Au niveau de votre état général :
 - Sang dans les selles qui augmente
 - Augmentation de la douleur malgré la prise de vos médicaments
 - Nausées, vomissements qui persistent ou incapacité à vous alimenter
 - Température par la bouche plus grande que 38,0 °C ou 100,4 °F pendant plus de 24 heures

Contactez **Info-Santé**
(811)



Source : Mokhtari sur iStock

- Incapacité à uriner malgré une bonne hydratation
- Saignement non contrôlable de votre plaie
- Présence de caillots dans les selles à plus d'une reprise
- Essoufflement (souffle court) qui augmente, sans amélioration au repos
- Enflure ou douleur à un mollet qui augmente à la marche

Présentez-vous à l'urgence



Source : Mokhtari sur iStock





Marche
3 fois par jour minimum



Bouger les pieds
30 fois durant 1 minute à chaque heure



Respiration
Faire l'exercice 10 fois à chaque heure



Buvez des suppléments
Indiquer le nombre de boisson riche en protéine que vous avez prise

Jour de la chirurgie			Jour 1			Jour 2			Jour 3		
Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir

Source : CUSM

Source : ERAS