

Après ma chirurgie bariatrique

En général vous rentrerez le lendemain de l'intervention avec les ordonnances nécessaires fournies par votre chirurgien. La sortie sera accompagnée par l'application e-fitback.

Les douleurs

Le gaz de coelioscopie peut être responsable de douleurs sous diaphragmatiques et dans les épaules, elles sont normales et durent rarement plus de 48-72h

Les incisions de coelioscopie seront une douloureuse notamment à la mobilisation

Vous sortirez avec une ordonnance d'antalgiques adaptés, il ne faut pas hésiter à les prendre systématiquement les premiers jours.

Les traitements

Les vitamines sont obligatoires à vie et doivent être prises tous les jours

Les IPP (esomeprazole/pantoprazole) sont destinés à diminuer l'acidité de l'estomac et donc le risque d'ulcère et de reflux gastro œsophagien, il est prescrit pour 6 mois minimum.

Le CHOLURSO limite la formation de calculs vésiculaires. En effet la perte de poids brutale favorise l'apparition de calculs. Il n'est pas nécessaire si vous êtes déjà cholécystectomisé.

Les antithrombotiques (LOVENOX) est une piqûre quotidienne en prévention de l'apparition de caillots veineux (phlébites ou embolie pulmonaire) qui sont favorisés par la chirurgie.

Les cicatrices

Au nombre de cinq ou six, elles sont fermées au fil résorbable. Elles peuvent être laissées à l'air dès le lendemain de l'intervention et ne nécessite pas de soin infirmier

Les douches sont autorisées mais pas les bains jusqu'à complète cicatrisation.

L'activité physique

La mobilisation se fait dès le retour du bloc. Vous devez marcher en post opératoire pour éviter la phlébite, vous pouvez également reprendre la conduite automobile dans la limite de vos douleurs.

Le port de charge lourde (>5kg) est interdit pendant trois semaines après l'intervention ainsi que la pratique du sport afin d'éviter l'apparition d'une éventration.

Dès le contrôle post opératoire le chirurgien validera la reprise du sport.

L'alimentation

Vous verrez la diététicienne avant la sortie qui vous rappellera les consignes et vous donnera la fiche de réalimentation post opératoire.

Elle vous reverra également à 1 mois de la chirurgie. En cas de doute n'hésitez pas à reprendre contact avec elle.

La prise de sang

Un contrôle systématique sera réalisé deux et cinq jours après l'intervention pour dépister une complication.

En cas de CRP > 100 il faut prendre contact rapidement avec le secrétariat.

Quand reconsulter ?

En cas de problème de cicatrisation, si une cicatrice est rouge, chaude, douloureuse ou avec un écoulement, contactez le secrétariat qui vous donnera un rendez-vous rapide ou la conduite à tenir.

En cas de fièvre, de tachycardie (fréquence cardiaque>110), de douleurs non soulagées par les antalgiques prescrits, consultez en urgence