

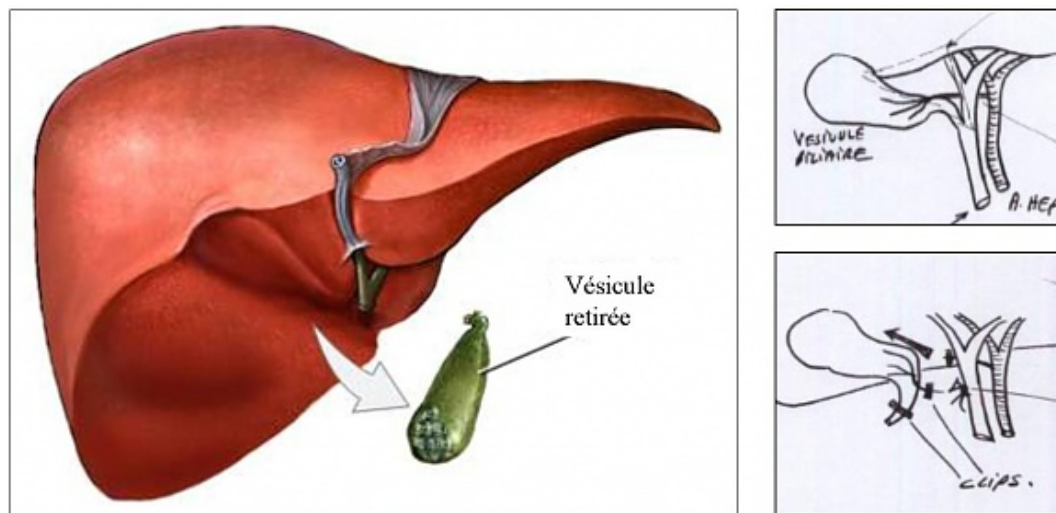
## Fiche d'information sur la CHOLECYSTECTOMIE en chirurgie ambulatoire

### 1°) Définition, indication thérapeutique :

La présence de calculs dans la vésicule biliaire peut occasionner des douleurs, de la fièvre ou de la jaunisse. Dans ce cas le seul traitement est l'ablation de la vésicule biliaire, il n'y a pas d'alternative médicamenteuse. Cette intervention est menée par l'intermédiaire d'une caméra (coelioscopie).

Avant l'opération, il sera vérifié par une prise de sang ou une fibroscopie sous anesthésie générale que tous les calculs sont dans la vésicule. Si cela n'était pas le cas et que, en particulier, les calculs sont présents dans le canal cholédoque à côté de la vésicule (10 à 15% des cas), leur ablation par caméra est beaucoup plus aléatoire. Il sera alors nécessaire de les retirer avant l'ablation de la vésicule par une deuxième fibroscopie sous anesthésie générale.

L'ablation de la vésicule biliaire n'a pas de conséquence, il n'y a pas de traitement nécessaire, pas de restriction alimentaire, pas de surveillance au long cours.



### 2°) En préopératoire :

- Vous avez donc bénéficié d'une consultation, auprès du chirurgien :
- Le chirurgien vous a expliqué la nécessité, le but, les tenants et aboutissants de la cholécystectomie.



**DOCTEUR SERGIU BUSUIOC**

43 1 00160 1

00 1 20 2 04

CAB CONV ZISD IK SPE

---

CHIRURGIE VISCÉRALE ET DIGESTIVE  
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE  
URGENCES CHIRURGICALES

---

- La date opératoire a été convenue, ainsi qu'un rendez-vous auprès de nos confrères anesthésistes.
- Au cas par cas, un rendez-vous auprès d'un pneumologue, ou d'un cardiologue sera demandé.

- D'autre part, différents documents vous seront remis dont :

- Une fiche de préadmission : à présenter complétée le jour de votre rendez-vous avec l'anesthésiste à l'accueil principal de la Clinique.
- Un questionnaire médical pour les anesthésistes : nécessité de le remplir avant le rendez-vous et à compléter lors de l'entretien.
- Cette fiche d'information: à signer et à remettre à la secrétaire d'anesthésie lors de la consultation.
- Une ordonnance de Bétadine Scrub et un document explicatif.

### **3°) L'hospitalisation en chirurgie ambulatoire :**

- *Avant l'intervention :*

- La veille de l'intervention, vous devez :

- Prendre une douche antiseptique à  **votre domicile**, en vous savonnant entièrement (de la tête aux pieds) avec de la Bétadine scrub ou un générique. En cas d'allergie à l'iode, l'Hibiscrub vous sera conseillé(e).
- Après rinçage avec l'anti septique, lavez-vous une seconde fois au niveau de la zone opérée, toujours à la Bétadine scrub ou avec l'Hibiscrub et rincez de nouveau.

Ces précautions sont essentielles pour obtenir une bonne asepsie cutanée et réduire le risque d'infection post opératoire.

- Le matin de l'intervention, avant de vous rendre à l'unité de chirurgie ambulatoire, vous devez :

- A nouveau prendre une douche antiseptique à  **votre domicile**, en vous savonnant, cette fois encore, complètement, avec de la Bétadine Scrub ou de l'Hibiscrub.
- Séchez-vous avec une serviette propre et mettez des sous-vêtements propres.
- Vous ne devez avoir ni bijou, ni maquillage (rouge à lèvres, vernis à ongles) ni lentille de contact. Les appareils dentaires amovibles doivent être enlevés avant l'anesthésie.
- **Etre strictement à jeun** (ni boire, ni manger à partir de minuit). Nécessité d'arrêter de fumer et s'abstenir de prendre de l'alcool.
- Si vous prenez habituellement des médicaments le matin, le médecin anesthésiste vous précisera si vous devez ou non les prendre le matin de l'intervention.
- Vous devez obligatoirement prévoir un accompagnant pour votre retour à domicile. Il faudra pour cela le contacter.

CLINIQUE BON SECOURS  
67<sup>bis</sup>, Avenue Maréchal Foch - CS 60116  
43009 LE PUY-EN-VELAY CEDEX

CABINET YSSINGEAUX  
97 Avenue de la Marne  
43200 YSSINGEAUX

---

CHIRURGIE VISCÉRALE ET DIGESTIVE  
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE  
URGENCES CHIRURGICALES

---

- *Arrivée à la clinique :*

- . RESPECTER IMPERATIVEMENT L'HEURE DE VOTRE CONVOCATION
- . Faire votre entrée administrative à l'accueil principal de la Clinique.
- . Monter dans le service AMBULATOIRE au 2<sup>ème</sup> étage, où vous serez accueilli(e) par l'infirmière.
- . Remettre à l'infirmière votre dossier d'entrée, et les résultats d'examens sanguins et morphologiques si nécessaire.

- *Bloc opératoire dans la journée :*

Au cours de la journée, vous serez descendu(e) au Bloc opératoire où vous bénéficierez à nouveau d'une préparation cutanée.

L'intervention de la cholécystectomie dure en moyenne 45 minutes. Il vous sera fait une dose d'antibiotique. Il vous sera fait 3 ou 4 cicatrices, l'une pouvant éventuellement être agrandie si les calculs sont trop gros. L'ouverture classique en grande cicatrice (conversion) est toujours possible. Cela est très rare, essentiellement pour les cas vus en urgence quand la vésicule est infectée et cela survient moins d'une fois sur 100.

En post opératoire, vous serez réveillé(e) (salle de réveil), puis secondairement transféré(e) dans votre chambre.



- *Sortie de la Clinique :*

Elle s'effectuera en fin de journée après avoir revu le chirurgien. En cas d'état clinique ne permettant pas un retour à domicile, vous serez bien sûr transféré(e) dans un lit d'hospitalisation classique pour être surveillé(e) le temps nécessaire.

Lorsque vous quitterez la Clinique, les papiers suivants vous seront donnés :

- . Des ordonnances d'analgiques et d'Héparine afin d'éviter toute phlébite secondaire (sauf en cas de traitement d'antiagrégant plaquettaire, celui-ci sera à reprendre normalement après l'intervention sauf contre-indication de l'anesthésiste).

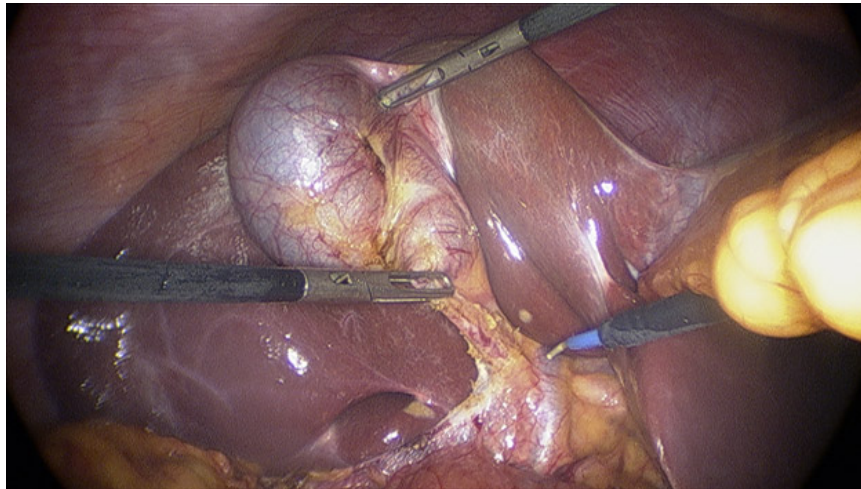
---

CHIRURGIE VISCÉRALE ET DIGESTIVE  
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE  
URGENCES CHIRURGICALES

---

- . Des ordonnances pour les infirmières pour les injections d'Héparine et les soins locaux.
- . Une fiche de « régime sans graisse ».
- . 2 rendez-vous de consultation postopératoire avec le chirurgien vous seront notifiés.
- . Un arrêt de travail si besoin.

Un exemplaire de votre courrier sera envoyé aux différents médecins correspondants.



#### **4°) Effets secondaires possibles en postopératoire :**

Vous pourrez constater dans les premiers jours quelques effets secondaires de l'opération:

- . Un défaut de vigilance dû à l'anesthésie générale,
- . Une distension abdominale car on gonfle le ventre lors de l'opération, celle ci disparaîtra progressivement avec la reprise de vos activités,
- . Une sensibilité dans les zones opérées,
- . Après ablation de la vésicule biliaire peut survenir une accélération du transit très inconstante et surtout très transitoire.
- . Vous pourrez refaire des efforts à partir du 15ème jour sous réserve de votre confort.

Si vous avez la moindre inquiétude et en particulier en cas de douleurs intenses ou de jaunisse n'hésitez pas à contacter le chirurgien.

#### **5°) Complications possibles:**

Le risque principal de cette opération est une plaie de la voie biliaire car l'inflammation locale peut gêner la reconnaissance anatomique des canaux et nécessite une réintervention.

Autre complication possible: hématome.