



## VOTRE CHIRURGIEN VOUS PARLE DE LA LIPECTOMIE ABDOMINALE

Vous allez bientôt subir une « *lipectomie abdominale avec plicature des grands droits* ». Plus simplement, nous allons enlever votre tablier abdominal et une grande partie des vergetures qu'il portait, puis transposer votre ombilic en une position plus anatomique.

Finalement nous allons réparer votre musculature abdominale qui était relâchée. Cette intervention apporte à la majorité des patients un haut niveau de satisfaction et il est important de comprendre et de respecter quelques consignes simples qui contribuent à maintenir le risque de complications (par infection, ouverture de la plaie, hémorragie, phlébite) aussi bas que possible.

L'organisation et la structure de la clinique ISOMED visent à rendre cette intervention aussi sécuritaire et efficace que possible. Les explications qui suivent ont ce même but et montrent que votre collaboration est également essentielle au succès de l'opération et à la prévention des complications.

**Lisez-les attentivement et recommandez également à votre accompagnateur, de le faire aussi et d'ainsi participer activement à vos soins.**

**Préparation à l'intervention :**

### **Alcool:**

48 heures avant l'intervention toute consommation d'alcool DOIT être cessée. L'alcool modifie le métabolisme des médicaments qui vous seront donnés et rendent leur effet imprévisible.

### **Bijoux:**

Les bijoux, piercing, etc. doivent être enlevés avant l'arrivée à la clinique. Laissez-les chez vous. Ils peuvent être responsables de brûlures en causant une fausse mise à la terre (ground) pendant l'intervention.

### **Soins de la peau:**

Aucune application de crème ou lotion ne doit être faite sur la région opérée. Elles interfèrent avec la désinfection et le dessin du plan chirurgical sur la peau.

### **Jeûne:**

La veille de votre intervention, vous pouvez manger de façon régulière, sans excès. À compter de MINUIT la veille, vous devrez être à jeun de tout aliment solide ou semi-liquide.

Vous pouvez boire jusqu'à 4 heures avant votre intervention, les liquides suivants: -de l'eau. -du café noir seulement, sans lait. Le sucre est permis. -du jus de fruit totalement clair (ex. jus de pomme, mais pas de jus d'orange). En résumé, RIEN ne doit solliciter le mécanisme de digestion. Les 2 heures qui précèdent l'heure de l'intervention, vous ne devez plus rien consommer, ni eau, ni gomme ni cigarette. RIEN DU TOUT.

**Médicaments :**

-Si vous prenez des médicaments à la maison, vous devez les apporter à la clinique le jour de l'intervention, bien identifiés. En général vous devrez les prendre comme à l'habitude, avec un peu d'eau, même le matin de l'intervention, à l'heure prévue SAUF SI NOTRE PERSONNEL VOUS a indiqué de ne pas les prendre.

LES MÉDICAMENTS dont la prise est souvent modifiée seront le :

-COUMADIN et les autres médicaments affectant la coagulation du sang (aspirine, plavix, aggrenox, etc.)

-Les médicaments pour le diabète (Insuline, metformine, glucophage, diabeta)

-Les médicaments qui font uriner: Lasix, diazine, hydrocholothiazide, ... Si vous prenez des anovulants, vous devriez considérer leur arrêt un mois avant l'intervention et adopter une autre méthode contraceptive EFFICACE. Ils augmentent significativement le risque de phlébite postopératoire.

Deux semaines avant l'intervention vous devez cesser tout médicament « naturels » Leur composition incertaine pose un risque potentiel et ils ne sont pas indispensables.

#### **A votre arrivée:**

-Un médicament sédatif vous sera offert dès votre arrivée et son effet peut durer jusqu'à 8 heures.

-Nous donnerons vos prescriptions de départ à votre accompagnateur dès votre arrivée, ainsi il pourra obtenir vos médicaments pendant votre intervention.

-**Votre accompagnateur ne peut séjourner à la clinique pendant l'intervention.** Nous l'inviterons à quitter la clinique Isomed dès votre admission et nous le rappellerons sur son cellulaire quand vous serez prête à quitter sécuritairement. S'il n'a pas de cellulaire, un téléavertisseur numérique lui sera remis sans frais.

#### **VOTRE SÉJOUR AU BLOC OPÉRATOIRE :**

-Vous serez guidée par l'infirmière en tout temps. Après un passage à la salle de bain pour vous préparer et vous changer, nous procéderons à une pesée, à un test de grossesse (s'il y a lieu) et à la prise de vos signes vitaux. Le médecin vous rencontrera et procédera au dessin du plan chirurgical. L'anesthésiste vous rencontrera et procédera à une dernière évaluation médicale.

-Une voie veineuse sera installée et on vous donnera tout de suite un peu de médicaments pour vous relaxer.

-Vous marcherez par la suite vers la salle d'opération et vous serez installée sur la table avec tous les appareils de surveillance les plus modernes. Un appareil pour masser vos jambes de façon continue sera installé, pour diminuer le risque de phlébite. Vous serez endormie sans aucune douleur par des médicaments injectés dans la tubulure de votre soluté, pour ne vous réveiller qu'après l'intervention complétée auprès d'une infirmière privée qui s'occupera de votre surveillance à la salle de réveil. Un bloc régional aura été fait pendant l'intervention par votre chirurgien de telle sorte que vous ne devriez pas avoir de douleur importante au réveil et pour plusieurs heures. Nous informerons votre accompagnateur de votre évolution et lui

indiquerons quand revenir vous prendre à la clinique.

-Vous quitterez la salle de réveil le lendemain matin, quand vous serez stable, capable de vous alimenter et d'uriner spontanément. Votre premier rendez-vous de suivi sera prévu environ 5 jours plus tard, à la clinique Isomed.

## **APRÈS VOTRE DÉPART DE LA CLINIQUE ISOMED**

### **Médication et alimentation :**

-Prenez vos analgésiques tels que prescrits. N'attendez pas que la douleur soit trop intense pour prendre vos comprimés. Quand la douleur sera moindre, nous vous suggérons de remplacer les analgésiques prescrits par du Tylénol (Acétaminophène 325 à 600 mg aux 4 heures) pour atténuer les effets secondaires possibles des narcotiques. TOUS les narcotiques peuvent donner des nausées, des maux d'estomac, de la somnolence et assurément de la constipation.

L'Acétaminophène n'a pas ces effets secondaires. Nous avons également prescrit des anti-inflammatoires. Ceux-ci ont également peu d'effets secondaires et diminueront vos besoins en narcotiques s'ils sont pris régulièrement, comme prescrits.

Des antibiotiques vous ont été prescrits. Il s'agit d'une prévention des risques d'infection et il est important de les prendre tels que prescrits.

Une bonne alimentation et une excellente hydratation vont favoriser un bon retour d'un transit digestif normal. Nous vous avons également prescrit des laxatifs pour vous aider.

## **POSITION ET DÉPLACEMENTS POSTOPÉRATOIRES**

-Afin de diminuer la tension sur la ligne de suture de votre incision, vous devez dormir sur le dos en position semiassise, avec deux oreillers sous les jambes, comme si vous étiez dans un "Lazy Boy". Pour la même raison, lorsque vous vous déplacez, vous devez marcher légèrement courbée vers l'avant pour les trois (3) premiers jours seulement.

-Afin d'éviter un bris de la réparation de la musculature abdominale par un effort, il est très important d'éviter de trop solliciter vos muscles abdominaux lorsque vous vous relevez du lit. Assistez-vous de vos bras. Demandez de l'aide et tournez-vous d'abord sur le côté, en position en chien de fusil, puis redressez-vous transversalement sur le bord du lit en poussant du bras qui peut s'appuyer. Par la suite transférez progressivement votre poids vers l'avant, sur vos jambes, tout en gardant votre tronc légèrement courbé vers l'avant. Déplacez-vous doucement par la suite à petits pas. Si vous retournez au lit, faites la procédure à rebours. Nous vous montrerons mieux comment faire le jour de votre opération.

-Pour diminuer les risques de phlébites, d'embolie pulmonaire, et l'affaissement de vos poumons, vous devez éviter de garder le lit. Déplacez-vous régulièrement, marchez doucement. Évitez les efforts. Faites vous servir !!!

-Il n'est habituellement pas sécuritaire de conduire un véhicule avant AU MOINS 14 jours. Vous êtes limité dans vos mouvements et ceci ne vous permet pas de réagir normalement au volant. Votre capacité de conduire dépend de l'évolution de cet inconfort. Cela ne peut être prévu à une date précise et votre jugement est requis. Vous devez porter votre ceinture de sécurité, lorsque vous vous déplacez en voiture. Il n'existe AUCUNE exception à la loi.

-Les activités légères, comme passer l'aspirateur, peuvent être reprises vers le 21<sup>e</sup> jour. Vous ne pourrez réaliser des activités lourdes, comme bêcher un jardin, de façon suffisamment confortable avant 8 semaines.

### **Drains, Pansements et gaine:**

-Afin de diminuer le risque de saignement ou l'accumulation d'autres liquides, il est important de vous assurer que vos drains fonctionnent bien et que les réservoirs sont bien comprimés afin d'avoir un effet de succion. On vous enseignera également comment faire le jour de votre intervention. Vos drains seront enlevés à votre prochain rendezvous et votre pansement sera très allégé.

-Il est très important de porter votre gaine en quasi-permanence pendant les 3 premières semaines après l'intervention. La gaine protège la réparation de la musculature, prévient les risques de saignement ou d'accumulation de liquides sous le site opératoire, en association avec vos drains. Bien sûr, vous pouvez laver la gaine tous les jours, mais demeurez alors au repos car lorsque vous ne la portez pas votre réparation musculaire n'est pas protégée. De la 4<sup>e</sup> à la 8<sup>e</sup> semaine, vous ne porterez votre gaine que de jour, pendant les périodes d'activités.

-Il vous est permis de prendre un bain peu profond après le premier changement de pansement et le retrait des drains seulement. Avant ce moment, votre toilette se fait "à la mitaine".

-Les pansements de papiers appliqués sur les incisions doivent être laissés en place pour 7 jours. S'ils sont mouillés, ils peuvent être asséchés au séchoir froid, ou éponnés.

-Selon l'emploi que vous occupez, un arrêt de travail est habituellement requis pour 4 à 8 semaines, rarement moins, rarement plus. Les formulaires sont complétés par notre secrétariat selon des critères établis par votre chirurgien. Les règles de la Corporation des Médecins nous imposent un délai de 30 jours pour compléter vos formulaires. Nous tentons de les compléter en 24 heures. Notre priorité demeurera cependant l'acte médical. Ces formulaires doivent être remis directement au secrétariat sans oublier d'y avoir inscrit votre nom et adresse. Des frais taxables sont exigibles et un reçu vous est remis.

**Si vous croyez avoir une complication qui demande une intervention immédiate, tentez toujours de NOUS joindre d'abord.** Nous vous connaissons. Nous savons ce que nous avons fait comme intervention. Une prise en charge de notre part risque d'être très efficace et de se faire sans délai.

**Si vous croyez avoir une complication, précisez-le dans votre appel ou votre message.** Notre politique est que le chirurgien soit avisé de façon prioritaire de toute complication chirurgicale possible.

**Pendant nos heures d'ouverture, composez le 450-650-0165**

**En dehors des heures de bureau, composez le 450-650-0165 et faites\*911 POUR UNE URGENCE IMMEDIATE SEULEMENT.**

**Le site internet n'est pas un moyen valable dans de tels cas**

**En cas d'échec de ces deux méthodes, composez le 911 et si vous n'êtes pas rassurée par l'orientation proposée, rendez vous à l'urgence la plus rapprochée directement.**

**SVP respectez cette séquence. Toute inversion de la séquence risque de causer un délai inutile dans le traitement car, en définitive, ce sera vraisemblablement toujours à la Clinique IsoMed que votre problème sera vraiment pris en charge.**