

# CHIRURGIE INTESTINALE OU RECTALE



*Renseignements généraux*

*Pour vous, pour la vie*

Cette brochure s'adresse aux personnes devant subir une chirurgie intestinale ou rectale. Elle vous est offerte en complément de la classe d'enseignement.

Il s'agit d'un aide mémoire vous rappelant les points importants à retenir en vue de faciliter votre séjour à l'hôpital. Nous croyons fermement qu'en observant ces quelques consignes vous serez mieux outillé pour subir votre chirurgie et pour récupérer de celle-ci.

N'hésitez pas à nous contacter si vous avez des interrogations.

L'équipe interdisciplinaire de  
chirurgie colorectale

## **Le jour de l'opération**

- . Vous devez vous présenter au bureau d'admission, au rez-de-chaussée (RC) du Centre de soins ambulatoires (CSA), aile H, selon l'heure convenue par la préposée.
- . Vous serez dirigé vers une chambre transitoire (CSA #210) en attendant votre chirurgie ou directement à votre chambre sur l'unité de soins (8AB, 6CD...).
- . Après l'opération, vous serez reconduit à la salle de réveil. La durée du séjour à cet endroit variera selon vos besoins et la disponibilité de l'unité de soins.
- . La médication pour contrôler votre douleur sera ajustée pour assurer votre confort (ACP ou péridurale).
- . Plusieurs tubes seront en place et le resteront pour quelques jours encore.

## **Reprise de l'alimentation**

Généralement, suite à une chirurgie sous anesthésie générale, il faut compter entre 2 et 4 jours avant que l'intestin reprenne sa fonction. Il faut donc attendre les signes de cette reprise avant de reprendre l'alimentation (passage de gaz ou évacuation de selles).

- . L'eau sera permise puis si elle est bien tolérée, le médecin prescrira alors une diète liquide.

- . Par la suite, la diète est ajustée afin de ménager les sutures de votre intestin ou du rectum (diète hyporésiduelle).
- . Une rencontre avec la diététiste est prévue pour vous expliquer la diète requise pour les quelques semaines à venir.

## Participation de l'utilisateur

**Participer activement** à votre récupération favorise une diminution des risques de complications. Notre équipe met tout en œuvre pour vous aider à bien récupérer. Cependant, vous demeurez l'acteur principal et votre rôle est **essentiel**.

- . **Effectuer** régulièrement des **exercices respiratoires** car cela contribue à dégager vos voies respiratoires.
- . **Reprendre** rapidement les activités de **mobilisation** afin de favoriser le fonctionnement de votre intestin et d'améliorer votre circulation sanguine. Cela **diminue les risques de complications** (formation de caillots sanguins au niveau des jambes ou des poumons ou encore, un blocage intestinal).
- . Il faut **contrôler** votre douleur afin de favoriser votre **participation** aux activités de récupération et d'enseignement. L'équipe spécialisée en contrôle de la douleur (SAPO) et votre infirmière vous aideront à bien l'évaluer.

- . Respecter les consignes qui vous seront données.
- . **Participer** activement aux séances d'**enseignement**, car cela diminuera votre anxiété et vous aidera à être plus en contrôle de la situation.
- . Si vous le désirez et lorsque c'est possible, un membre de votre famille ou un proche pourrait vous supporter et collaborer aux différentes activités de récupération.
- . N'hésitez pas à poser vos questions, nous demeurons à votre disposition.

## Planification du congé

Le système de santé actuel offre très peu de possibilité de convalescence. Il est donc très important de bien **planifier** votre **convalescence à la maison**.

- . **Planifier** avec vos proches et vos amis votre retour à domicile.
- . **Prévoir** de l'aide pour votre ménage et vos commissions. Il est possible qu'un organisme communautaire ou le CLSC de votre quartier ait des références pour obtenir des ressources d'aide à domicile. N'hésitez pas à les contacter.

- . À l'avance, vous pouvez préparer et congeler des mets en vue de votre convalescence. Il est important de suivre les recommandations de la diététiste.
- . Lorsque votre condition médicale sera stable et satisfaisante, votre médecin autorisera votre congé. Si vous avez une plaie qui coule ou qui est ouverte et qui nécessite un pansement, nous aviserons l'infirmière de liaison qui viendra alors vous rencontrer. Elle acheminera une demande à votre CLSC afin d'obtenir l'aide nécessaire au changement de votre pansement à votre domicile.
- . Dans quelques situations, il est possible de faire une demande de convalescence avant votre retour à domicile, mais le nombre de places disponibles est très limité pour ce type de ressource.

## Comment se préparer pour la chirurgie

Durant les semaines et les jours précédant votre chirurgie :

- . Favoriser une alimentation équilibrée et riche en protéines;
- . Faire de l'exercice régulièrement (marche, natation...);
- . Cesser de fumer, si possible;
- . Prendre beaucoup de repos.

La **veille** de la chirurgie, il est **très important** de :

- . Prendre entièrement la préparation intestinale afin que votre intestin soit bien libéré de son contenu en vue de votre chirurgie.

- . Respecter les consignes de la diète liquide au souper, la veille de la chirurgie.
- . À partir de minuit, ne plus boire et manger.  
**Rester à jeun.**

La préparation de votre peau est aussi essentielle afin de diminuer les risques d'infection. La **veille** et le **matin** de la chirurgie :

- . Prendre une douche et bien savonner toutes les régions de votre corps en portant une attention particulière au nombril.
- . **Éviter** les savons et crèmes parfumées.
- . **Ne pas raser** votre abdomen.

**Lors de votre séjour à l'hôpital, ce qu'il vous faut apporter**

- . Tous vos médicaments;
- . Votre carte d'assurance maladie et votre carte d'hôpital;
- . Tous les feuillets de renseignements qui vous ont été remis;
- . Vos prothèses, si vous en avez (dentiers, appareil auditif, lunettes...), objets de toilette et papiers-mouchoirs.

## Attention

- . **Laisser** à la maison vos **cartes** de crédit et vos cartes bancaires.
- . **Laisser** les objets de valeur à domicile ( bijoux, radio, baladeur...). Nous ne sommes pas à l'abri des voleurs malgré la vigilance du personnel.
- . Lors de votre hospitalisation, nous vous recommandons de toujours **fermer à clé** votre petit bureau et de garder la clé en votre possession ou celle d'une personne fiable.

## Comment nous joindre ?

- . **Hôpital Maisonneuve-Rosemont : (514) 252-3400**

Par la suite, le poste désiré :

- . Unité du 6 CD : 6684
- . Unité du 8 AB : 6874
- . Diététiste : 5812
- . Tél. de la chambre : composer 6  
puis le #  
de la chambre
- . Infirmière stomothérapeute : 4259  
(laisser un message)
- . Infirmière au suivi des clientèles : 5611  
(laisser un message)
- . **Centre des rendez-vous : (514) 252-3578**
- . La clinique externe de chirurgie est située au 2<sup>e</sup> étage  
du Centre de soins ambulatoires (CSA), aile F, bleu.



**Hôpital Maisonneuve-Rosemont**

5415, boul. de l'Assomption  
Montréal QC H1T 2M4  
Téléphone: (514) 252-3400  
[www.maisonneuve-rosemont.org](http://www.maisonneuve-rosemont.org)

---

Tous droits réservés  
©HMR; Carole Douville, 2005

CP-CHR-035