



Réhabilitation Rapide **Améliorée Après** Chirurgie



La Chirurgie Colorectale



Polyclinique de Kério
Pontivy

SOMMAIRE

Introduction	p.5
La Consultation de chirurgie	p.6 à 11
La chirurgie colorectale ou colectomie	p.6 et 7
Qu'est-ce que la RRAAC ?	p.8
Les consignes de préparation à la chirurgie	p.9 à 11
La préparation colique	p.9
Immunonutrition	p.9
Bas de contention	p.9
Le régime alimentaire	p.10
La préparation cutanée	p.11
Les consignes d'hygiène	p.11
La consultation d'anesthésie	p.12
Adaptation du traitement personnel	p.12
Le jeûn	p.12
La pré-admission	p.13
Votre hospitalisation	p.14
La veille du jour de l'intervention	p.14
Le jour de l'intervention	p.14 et 15
Après l'intervention	p.15 et 16
Retour à domicile	p.16
Votre suivi après l'intervention	p.17
Mes rendez-vous	p.18
Avant l'intervention	p.18
Après l'intervention	p.19
Mes notes	p.19
Prescription MOVIPRED et ORAL IMPACT post-opératoire	p.21
Préparation colique la veille de l'intervention	p.23
Consentement éclairé de chirurgie digestive	p.25

INTRODUCTION

Vous allez être hospitalisé(e) pour une chirurgie colorectale. Vous trouverez dans ce guide toutes les informations vous permettant de :

- ⇒ Mieux comprendre le parcours de soins dont vous allez bénéficier
- ⇒ Mieux préparer votre hospitalisation
- ⇒ Mieux comprendre l'importance de votre implication dans votre rétablissement

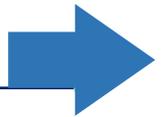
Ce livret a été réalisé par l'ensemble des équipes qui vont vous prendre en charge, il vous aidera tout au long de votre parcours : avant, pendant et après votre hospitalisation. Prenez le temps de le lire, pensez à le rapporter lors de tous vos rendez-vous médicaux et n'oubliez pas de le compléter pour votre autoévaluation.

Votre parcours à la Polyclinique de Kério





1. LA CONSULTATION DE CHIRURGIE

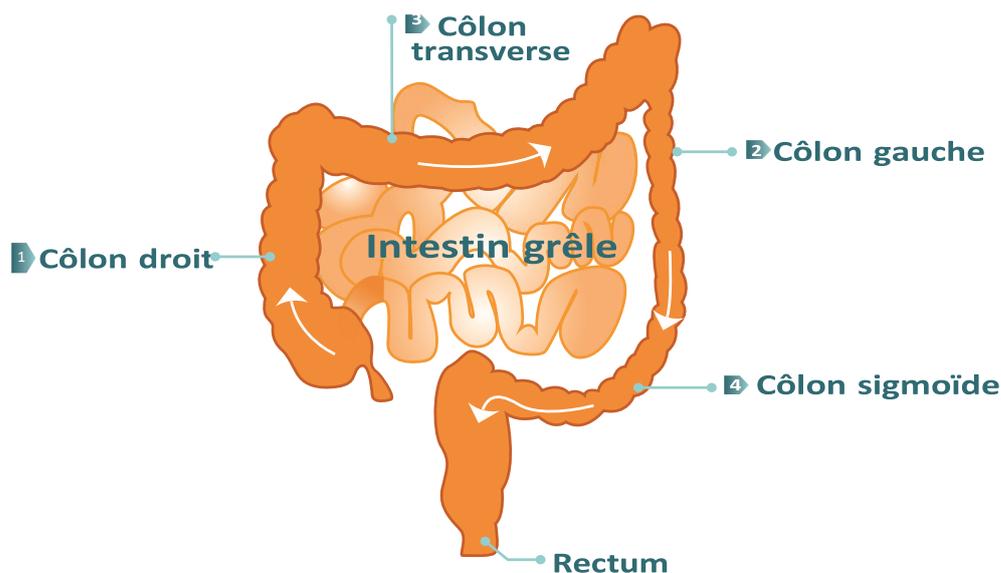


⇒ LA CHIRURGIE COLORECTALE OU COLECTOMIE

Le côlon ou gros intestin, est la portion d'intestin qui suit l'intestin grêle (ou petit intestin). Il mesure environ 1m50 de long et son rôle principal est d'absorber l'eau des selles pour les rendre moins liquides.

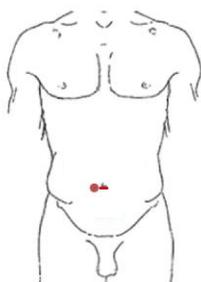
Le côlon est divisé en 4 portions :

- Le côlon ascendant ou côlon droit, 1^{ère} portion après l'intestin grêle
- Le côlon transverse
- Le côlon descendant ou côlon gauche
- Le côlon sigmoïde qui est en continuité avec le rectum, partie terminale de l'intestin



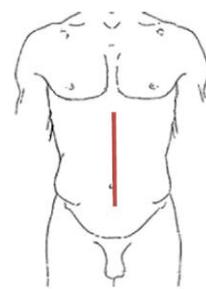
Qu'est-ce qu'une colectomie ?

Une colectomie consiste à retirer un morceau de côlon malade tout en préservant le reste du côlon sain. Les deux extrémités restant en place sont raccordées ensemble pour rétablir la continuité de l'intestin, on parle d'anastomose. La colectomie peut être réalisée soit par cœlioscopie ①, soit par laparotomie ②.



①

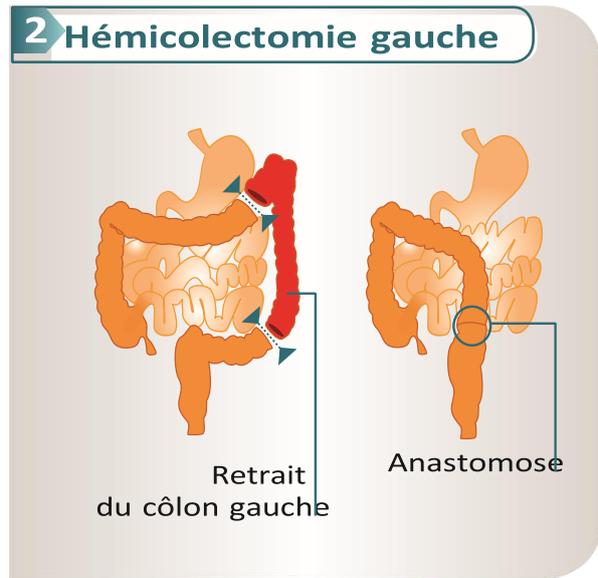
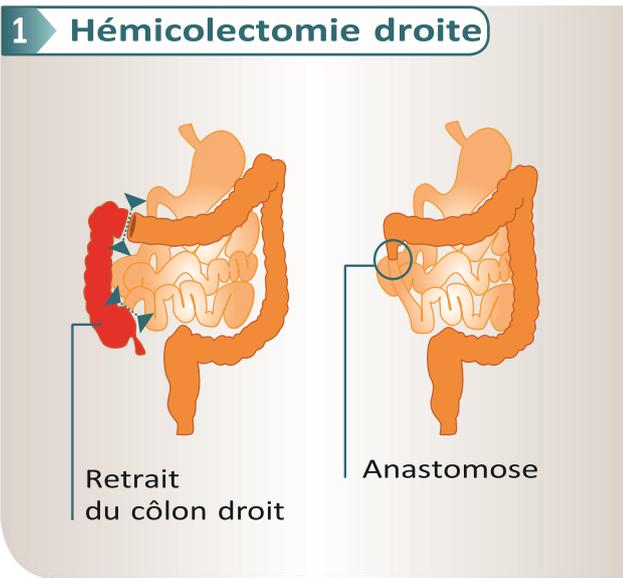
La cœlioscopie est une technique opératoire qui permet d'intervenir à l'intérieur du ventre sans pratiquer de larges incisions. Cette technique a l'avantage de limiter la taille des cicatrices, de diminuer les douleurs post-opératoires et de permettre une récupération plus rapide par rapport à une intervention par laparotomie.



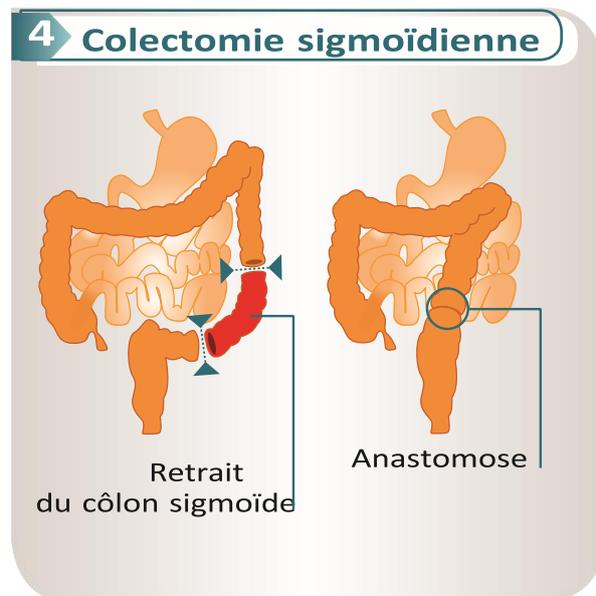
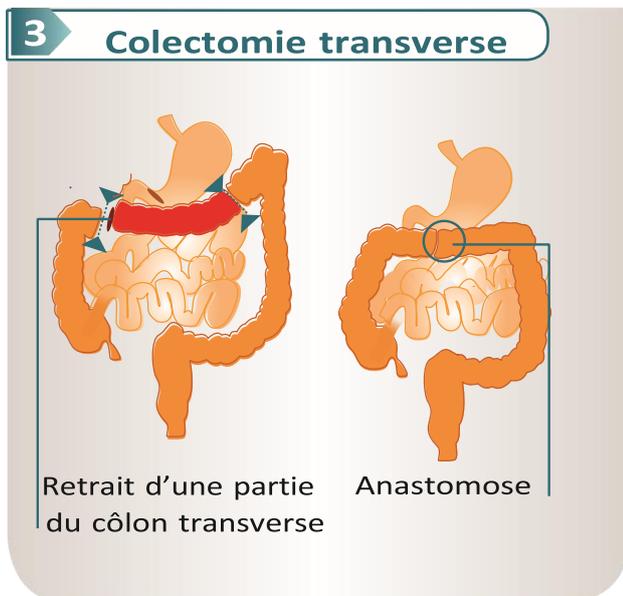
②

Les différents types de colectomie

On distingue différents types de colectomie en fonction de la partie du côlon qui est retirée.



4 TYPES DE COLECTOMIE



⇒ QU'EST-CE QUE LA REHABILITATION RAPIDE AMELIOREE APRES CHIRURGIE : RRAAC

La réhabilitation améliorée est un ensemble de mesures qui permet au patient de récupérer plus vite après une intervention chirurgicale, et ainsi de retrouver plus rapidement son autonomie, son environnement familial et ses activités quotidiennes.

En tant que patient, vous êtes l'acteur principal de vos soins tout au long de la période. Votre participation et votre adhésion sont essentielles pour la réussite de cette prise en charge.

Ainsi, suivre les instructions incluses dans ce guide vous permettra de récupérer le plus rapidement possible après la chirurgie et d'avoir des suites opératoires simples.

Une équipe pluri professionnelle structurée autour du patient. Tous les intervenants de votre parcours de soins (chirurgiens, anesthésistes, infirmiers, aides-soignants, diététiciens, kinésithérapeutes, Stomathérapeute...) sont impliqués dans cette démarche. Votre prise en charge est coordonnée et réfléchi étape par étape pour que votre parcours de soins soit optimal.

Quels sont les principes de la réhabilitation améliorée ?

Alimentation et hydratation le plus tard possible avant l'intervention (consignes de l'anesthésiste) et le plus rapidement possible après l'intervention (consignes du chirurgien).

Technique opératoire mini-invasive : coelioscopie

Limitation des sondes et des drains (voire absence) en post-opératoire.

Gestion optimale et multimodale de la douleur, avec notamment l'utilisation d'anesthésiques locaux au cours de l'intervention et un relai par comprimés oraux en post-opératoire (à prendre sans attendre la douleur et régulièrement afin d'éviter les périodes douloureuses).

Mobilisation et exercices respiratoires avant l'intervention et dès le retour en chambre après l'intervention. La mobilisation et la marche en post-opératoire sont indispensables à la reprise du transit et pour décontracter vos muscles.

Arrêt du tabac, ou forte diminution dans les 8 semaines qui précèdent votre intervention. Nous vous rappelons que le tabac est contre-indiqué dans la prise en charge en chirurgie. Il entraîne une augmentation des risques de complications respiratoires, cardiovasculaires, infectieuses et péri-opératoire.

Quels sont les bénéfices de la réhabilitation améliorée ?

La réhabilitation améliorée permet de rendre les suites opératoires plus simples, plus courtes et plus confortables.

Elle vous permet d'être en meilleure forme, de retrouver plus rapidement votre autonomie et de passer moins de temps à la clinique.

Il n'y a pas de risque spécifique à la réhabilitation améliorée

⇒ LES CONSIGNES DE PREPARATION

Lors la consultation avec le chirurgien, il vous explique le type de colectomie envisagée dans votre cas et vous informe sur les modalités de l'intervention. N'hésitez pas à lui poser des questions.

→ Pensez à apporter

- ⇒ Vos documents administratifs (pièce d'identité, carte mutuelle, carte vitale, lettre du médecin, ...)
- ⇒ Vos documents médicaux (radios, échos, scanner, examens biologiques, ...)

La préparation colique

Certains patients nécessitent de réaliser une préparation colique en amont de leur intervention. Votre chirurgien vous expliquera si cela est votre cas :

- Pas de préparation colique Une préparation colique est nécessaire

Immunonutrition

Certains patients nécessitent une complémentation alimentaire pour améliorer leur fonction immunitaire (appelée Oral Impact). Si vous êtes concerné (e), votre chirurgien ou anesthésiste vous le prescrira.

- Oral Impact pas d'Oral Impact

Bas de contention

Votre chirurgien vous a prescrit des bas de contention, n'oubliez pas de les acheter avant votre intervention, de les apporter le jour de votre hospitalisation et de les porter dans les jours qui suivent l'opération.



L'ensemble de ces consignes est à respecter et vous permet ainsi de mieux vous préparer au programme RRAAC et participer activement à votre prise en charge

Le régime alimentaire

Votre chirurgien vous a peut-être conseillé de suivre un régime alimentaire sans résidus dans la semaine qui précède votre intervention.



ALIMENTS INTERDITS

TOUS LES LEGUMES

Dits « verts » frais, surgelés, déshydratés ou en conserve, crus, cuits ou confits.
(y compris les légumes exotiques)

Les légumes condiments : cornichons, câpres, ail, oignons, échalote,...

Les légumes secs : lentille, pois cassés, pois chiche, haricots secs,...

Les potages et autres préparations contenant les légumes.

TOUS LES FRUITS

Frais, surgelés ou en conserves, crus, cuits, confits ou en sirop (y compris les fruits exotiques)

Les fruits secs : raisins secs, dattes, figues, pruneaux, abricots,...

Les fruits oléagineux : noix, noisettes, amandes, sésame, cacahuète, avocats, olives...

Les fruits amylicés : châtaignes

Les confitures : marmelades, compotes et confipotes, crème de marrons, sorbets à base de fruits...

Les confiseries, pâtisseries et autres préparations contenant des fruits :

Chocolat aux noisettes, aux raisins, gâteaux et tartes aux fruits, yaourts avec des morceaux de fruits, pâte d'amande...

TOUTES LES CEREALES COMPLETES ET LEURS DERIVES :

Riz complet, farines complètes, pâtes complètes.

LES CEREALES RICHES EN FIBRES :

Avoine et ses dérivés (flocons...), pétales de maïs, muesli, sarrasin, blé entier type « Eby », boulgour

LE SON ET TOUS LES PRODUITS ENRICHIS EN SON

Avoine et dérivés (flocons...), pétales de maïs, muesli, sarrasin, blé entier type « Eby », boulgour.

LE JUS DE PRUNEAUX ET LE JUS DE POMME

Nectars de fruits, jus de fruits non passés

LES CONFISERIES « LIGHT » (à base de polyols type sorbitol, xylitol...)



ALIMENTS AUTORISES

(Dans la mesure où ils ne contiennent pas de légumes et de fruits)

TOUS LES LAITS, laitages et fromages

TOUTES LES VIANDES et charcuteries, poissons et crustacés décortiqués, œufs (sous toutes les formes)

LES POMMES DE TERRE sous toutes les formes (y compris patate douce)

LE RIZ BLANC, les pâtes, la semoule, les farines blanches, millet, maizena, tapioca,...

LE PAIN BLANC, pain de mie, pain viennois, biscottes...

BEURRE, margarine, huile, sauces et fritures, crème fraîche, mayonnaise

CONFISERIES : gelée de fruits, miel, bonbons, caramels, chocolat, glace sans fruits, sorbets à l'eau (à base de sirop), meringues.

PATISSERIES et biscuits sans fruits

BOISSONS : toutes les eaux, eaux du robinet, café, tisanes, jus de fruits passés, sirop de fruit, sodas, bouillons de légumes passés pouvant être complétés avec des pâtes fines ou du tapioca.

POUR AMELIORER le goût de certains plats, vous pouvez utiliser sans en abuser :

- des épices : curry, paprika, poivre, sel...
- des herbes aromatiques : thym, laurier, estragon, cerfeuil, marjolaine, persil, sarriette, ciboulette...
- la sauce tomate passée sans peau ni pépins (pour assaisonner)
- la moutarde

IL EST A NOTER QUE les féculents et céréales (pommes de terre, pâtes, riz, semoule) sont à consommer de préférence lorsqu'ils viennent d'être cuits.

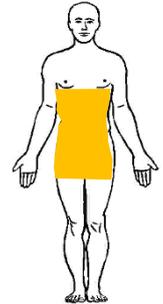
En effet, leur conservation (une fois cuite) même au froid les rend moins digestibles.

La préparation cutanée

Le chirurgien vous préconise la préparation cutanée suivante, selon votre profil :

Une dépilation n'est pas nécessaire

Une dépilation est nécessaire : utilisez uniquement une tondeuse électrique ou dépilez à l'aide d'une crème dépilatoire (après avoir fait un test de sensibilité) sur la zone orange (schéma ci-contre)



L'utilisation d'un rasoir à main est formellement interdite car elle favorise les infections du site opératoire

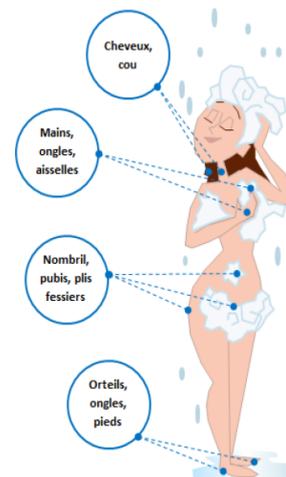
Les consignes d'hygiène

La veille et le jour de l'intervention, prenez une douche avec du savon doux et nettoyez-vous du haut vers le bas, en commençant par les cheveux et en respectant les indications ci-contre.

La veille de l'intervention : revêtir un pyjama propre et se coucher dans des draps propres après votre douche.

Le jour de l'intervention : revêtir des vêtements et sous-vêtements propres après votre douche.

La douche pré-opératoire :



- 1 Mouiller la totalité du corps, cheveux compris
- 2 Savonner le corps de haut en bas en faisant mousser généreusement
- 3 Insister sur les zones précisées sur le schéma
- 4 Terminer par les orifices naturels
- 5 Rincer du haut vers le bas en ayant soin d'éliminer toute la mousse

Après la douche,
-Se sécher avec une serviette propre
-Ne pas appliquer de crème, de déodorant, ni de parfum

Avant l'hospitalisation,
-Ne pas se maquiller et retirer le vernis des ongles
-Retirer tous les bijoux



Avant de se rendre au bloc opératoire, veillez à retirer tous vos bijoux, piercings, montre, maquillage, vernis à ongles, prothèses dentaires ou auditives, lunettes et lentilles.

Enfin veillez à votre hygiène bucco-dentaire en vous brossant les dents le jour de l'intervention comme suit :

La méthode B.R.O.S.



B comme
Brossez haut et bas séparément



R comme
Rouleau ou mouvement rotatif pour broser dents et gencives du rose vers le blanc



O comme
Oblique : on incline la brosse à 45° sur la gencive



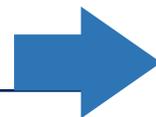
S comme
Suivez un trajet pour faire le tour de toutes les dents sans oublier le dessus

Un brossage efficace c'est 2 fois par jour pendant 2 minutes

www.ufsbd.fr 



2. LA CONSULTATION D'ANESTHÉSIE



Cette consultation a pour but d'élaborer la stratégie anesthésique la plus adaptée au patient. L'anesthésiste évalue votre capacité à supporter l'intervention, vous informe sur les modes d'anesthésie et sur les traitements antidouleurs. Il s'agit également d'un moment privilégié pour l'informer de vos antécédents et de tous les médicaments que vous prenez.

→ Pensez à apporter

Les documents nécessaires à la consultation (examens complémentaires, dernier électrocardiogramme si vous êtes suivi par un cardiologue, ordonnances des traitements personnels en cours, carte de groupe et examen sanguin, questionnaire médical d'anesthésie, ...)

Adaptation du traitement habituel

Votre anesthésiste peut être amené à adapter vos traitements habituels en vue de l'intervention. Veuillez à bien respecter ses consignes et apportez-lui les ordonnances de vos traitements en cours.

Le jeûne

Votre anesthésiste vous préconise le jeûne suivant, selon votre profil :

Jeûne moderne :

- **6h avant le départ au bloc** → arrêt de l'alimentation solide
- **Jusqu'à 3h avant le départ au bloc** → eau plate, jus de pomme ou de raisin sans pulpe, thé, café (sans sucre ni lait) conseillé
- **Arrêt de tous les liquides 2h avant le départ pour le bloc**

Jeûne classique :

- **6h avant le départ au bloc** → arrêt des liquides et des solides

**Attention, ces consignes sont indispensables !
Leur non-respect entrainera l'annulation de
l'intervention**



3. LA PRE-ADMISSION

La pré-admission est une étape importante dans votre parcours patient. Elle a pour objectifs :

- De simplifier votre venue à la clinique le jour de l'intervention
- D'assurer la prise en charge de vos soins par la sécurité sociale et la mutuelle
- D'assurer l'identitovigilance de votre dossier patient durant votre séjour
- De vous informer sur les modalités pratiques de votre admission

Dès la programmation de votre intervention, **enregistrez-vous auprès du service des admissions pour faciliter votre prise en charge le jour de votre hospitalisation.**

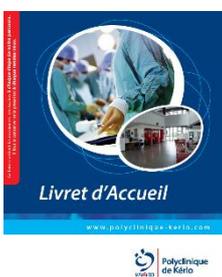
→ Pensez à apporter

- Votre pièce d'identité
- Votre carte vitale
- Votre carte de mutuelle
- Votre questionnaire de pré-admission complété



A partir de ce moment, nous vous invitons à préparer votre séjour et surtout votre retour à domicile :

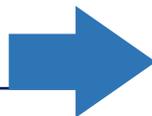
- Contactez une infirmière à domicile, qui assurera votre suivi quotidien les 15 premiers jours
- Prévenez un accompagnant pour faciliter votre retour
- Prévoyez un moyen de transport pour le retour à domicile (idéalement avec votre accompagnant)
- Contactez une aide à domicile si besoin
- Préparez votre valise sans emporter d'objets de valeur : n'oubliez pas votre nécessaire de toilette, une serviette, un pyjama, des vêtements propres, les bas de contention, etc.



Pour plus de renseignements,
référez-vous à votre livret d'accueil.



4. VOTRE HOSPITALISATION



⇒ LA VEILLE DU JOUR DE L'INTERVENTION

Vous êtes contacté par un(e) infirmier(e) afin de vous rappeler l'ensemble des consignes nécessaire à votre hospitalisation.

Pensez à vérifier que votre dossier médical est complet.

Respectez les consignes du médecin anesthésiste concernant la prise de vos médicaments.

→ Recommandations à suivre

- Retirer le vernis à ongles, les faux ongles
- Prendre un repas léger le soir puis ne pas manger les 4 à 6 heures précédant votre intervention
- Boire des boissons claires jusqu'à 2 heures avant l'opération (eau, jus de pomme, café ou thé sucré)
- Dans tous les cas, respectez les consignes de jeûne transmises par l'équipe médicale.



Conseil

Anticipez le retour à la maison

Prévoyez des vêtements confortables pour la sortie, faites des courses avant votre hospitalisation pour vous alimenter dans les premiers jours de votre retour.

⇒ LE JOUR DE L'INTERVENTION

Présentez-vous à l'heure de votre convocation le jour de l'hospitalisation et apportez :

- Votre pièce d'identité, carte vitale, carte de mutuelle, votre carte de groupe sanguin
- Les résultats des examens demandés (bilan ...)
- Vos médicaments personnels ainsi que la dernière ordonnance correspondante
- La paire de bas de contention prescrite par le chirurgien et/ou l'anesthésiste



A L'arrivée

Une infirmière du service vous accueille et vous explique le déroulement de votre séjour.
Elle complète votre dossier médical.

→ Recommandations à suivre :

- Prendre une douche au savon doux ou savon antiseptique (sur prescription du chirurgien).
- S'assurer de ne pas porter de maquillage, de vernis à ongles ou de faux ongles.
- Ne pas porter de bijoux (boucles d'oreilles, montre, bracelet, collier, piercing...).
- Enlever les prothèses dentaires, auditives, lunettes, lentilles avant d'aller au bloc opératoire et les ranger dans votre sac.

⇒ APRES L'INTERVENTION

Vous séjournerez en salle de surveillance post-opératoire jusqu'à votre réveil complet, puis vous serez transféré dans votre chambre.

Pensez à porter vos bas de contention après l'intervention selon la prescription de sortie.

Participer activement à votre prise en charge (lever précoce, réalimentation, mastication de chewing-gum, gestion des médicaments antidouleurs)

→ Contrôle de la douleur

- Quand vous recommencez à boire, on vous donnera les antalgiques en comprimés. C'est aussi efficace que les antalgiques injectables, notamment quand la prise est effectuée à intervalles réguliers, donc prenez-les sans attendre que la douleur survienne.
- Dans certains cas, vous aurez un système d'autocontrôle d'une perfusion de morphine (PCA), ou un cathéter de péridurale. Le médecin anesthésiste vous expliquera ce qui est le plus approprié.

→ Alimentation

- La boisson est autorisée dès le soir de l'intervention ou le lendemain.
- Il est préférable de boire des petites quantités.
- L'alimentation solide sera autorisée si la boisson est bien tolérée, en petite quantité après accord du chirurgien.
- Si vous vous sentez « ballonné » ou nauséux, arrêtez de boire ou manger pendant 1h ou 2 puis réessayer doucement.
- Des médicaments contre les nausées peuvent vous aider à passer le cap, n'hésitez pas à demander aux infirmières.
- Une consultation avec la diététicienne sera programmée pendant votre hospitalisation afin d'évaluer votre état nutritionnel et répondre à vos questionnements.

→ Transit

- Après l'intervention, il y a ce qu'on appelle un iléus réflexe, c'est-à-dire un blocage intestinal. C'est normal et c'est plus ou moins long selon les patients.
- La reprise du transit (gaz et selles) est d'autant plus rapide que vous bougez, vous marchez et que vous quittez votre lit.

→ Exercices respiratoires

- Ils sont extrêmement importants et vous devez les pratiquer au moins une fois par heure.
- Il faudra faire 10 fois de suite : 1 inspiration profonde suivie d'une expiration prolongée.
- Ces exercices permettent d'aérer les alvéoles pulmonaires et d'éviter les atélectasies (« ratatinement du poumon »), la fièvre et la pneumonie.

→ Exercices et mouvements

- Le fait de vous lever et marcher rapidement après votre intervention vous aidera à récupérer vite à plusieurs niveaux :
 - Une grande partie de la douleur est due aux spasmes musculaires : quitter le lit, se lever et marcher vous permettront de réduire ces spasmes.
 - La station debout ou assise vous permettra de mieux respirer que si vous étiez allongé sur le lit.
 - La mobilisation permet également une accélération de la reprise du transit
- Rassurez-vous, vos sutures extérieures et intra abdominales ne risquent rien !

⇒ **RETOUR AU DOMICILE**

Préparez-vous déjà à la sortie dès l'admission

Quand vous sortirez, vous pourrez boire et manger avec un régime sans résidus

Dès que votre état le permettra, vous pourrez regagner votre domicile (sortie entre J2 et J4 après l'intervention).

N'oubliez pas de porter vos bas de contention après l'intervention selon la prescription de sortie

A votre départ

Vous recevrez des consignes de soins, des prescriptions de traitements, des recommandations pour votre alimentation, ainsi qu'un courrier pour votre médecin traitant.

N'hésitez pas à poser des questions.

Une infirmière vous contactera 7 jours après votre intervention afin de s'assurer du bon déroulement de votre convalescence et pourra répondre à vos éventuelles questions.

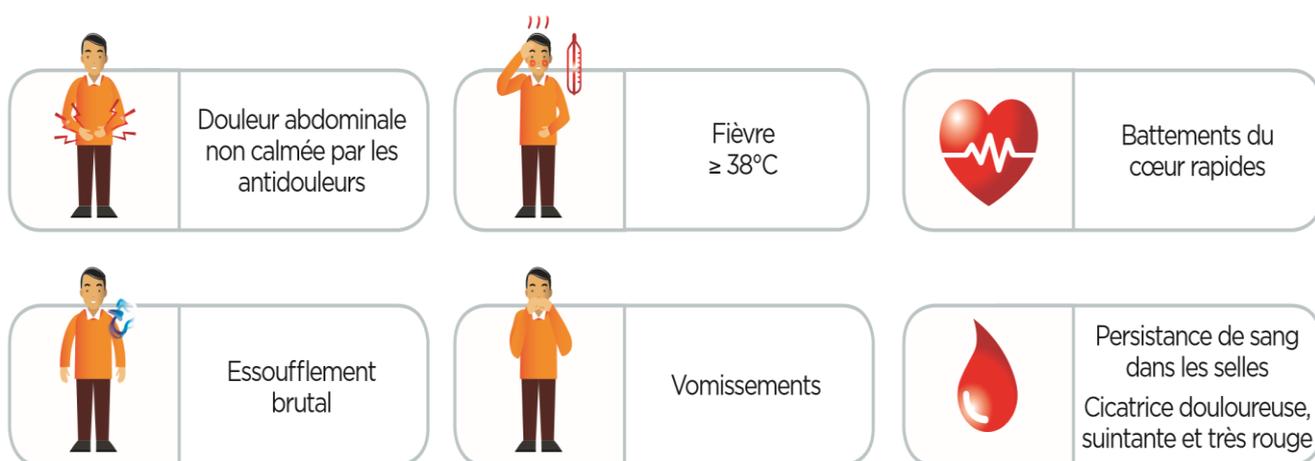


VOTRE SUIVI APRÈS L'INTERVENTION

Quels sont les signes qui doivent vous alerter ?

Comme dans toute intervention, des complications post-opératoires peuvent survenir. Même si celles-ci sont relativement rares, il est important que vous connaissiez les signes qui doivent vous alerter.

Dans les jours qui suivent l'intervention, si vous présentez un des signes suivants



**Contactez rapidement
le service de chirurgie
02.97.28.30.91**

Consultation avec le chirurgien dans le mois suivant l'intervention ?

Lors de cette consultation, le chirurgien vérifiera votre état Clinique et décidera si d'autres consignes post-opératoires sont nécessaires.

MES RENDEZ-VOUS

⇒ AVANT L'INTERVENTION

RDV avec votre chirurgien

Dr :

Tel secrétariat :

Consultation prévue le/...../..... à..... h.....

RDV avec l'anesthésiste

Dr :

Tel secrétariat :

Consultation prévue le/...../..... à..... h.....

Pensez à :

- Compléter le questionnaire pré anesthésique et le consentement
- Réaliser et apporter les examens du bilan pré opératoire
- Apporter votre carte de groupe sanguin
- Apporter la dernière ordonnance du traitement en

RDV information patient

Infirmière d'accompagnement:

Tel infirmière :

Consultation prévue le/...../..... à..... h.....

RDV Préadmission

Tel : 02.97.28.30.00

Consultation prévue le/...../..... à..... h.....

Pensez à apporter :

- Pièce d'identité
- Carte Vitale et Mutuelle
- Autorisation tutelle / mineur

La veille de l'intervention

Pensez à :

- Retirer le vernis à ongles ou faux ongles
- Ne pas manger dans les 4 à 6h précédant votre intervention
- Respecter les consignes du médecin concernant la prise de vos médicaments

Le jour de l'intervention

Pensez à apporter :

- Pièce d'identité
- Carte Vitale et Mutuelle
- Autorisation tutelle / mineur
- Médicaments prescrits

Pensez à :

- Prendre une douche au savon ou équivalent
- Ne pas porter de bijoux, de lentilles de contact
- Retirer prothèses dentaires et auditives
- Boire une boisson sucrée 3h avant l'intervention

⇒ APRES L'INTERVENTION

RDV avec votre chirurgien

Dr :

Tel secrétariat :

Consultation prévue le/...../..... à..... h.....

MES NOTES

Information tabac – j'arrête de fumer

À tout moment, vous pouvez demander de l'aide :

- ⇒ A votre médecin, à votre pharmacien ou auprès d'un tabacologue
- ⇒ Par téléphone au 3989 (Tabac info service)
- ⇒ Sur internet www.tabac-info-service.fr
- ⇒ Sur Santé Publique France : www.inpes.santepubliquefrance.fr



Dr Hooman FARGHADANI

Chirurgie Générale
Digestive et Viscérale
Polyclinique de Kério
Kério – CS 80040
56920 Noyal-Pontivy
RPPS : 10 100 634 434
N° Adeli : 56 101 490 3
Tel : 02 97 28 30 23
Fax : 02 97 28 30 71
e-mail : hoomanfarghadani@gmail.com

PRESCRIPTIONS

Pour

R/Moviprep
Dt/ 1 boîte
S/ à faire la veille de l'intervention

R/ORAL IMPACT
Dt/ Pour 7 jours
S/ 3 briquettes par jour pendant 7 jours en pré opératoire

Mode d'emploi :

- Agiter avant emploi.
- Servir de préférence frais.
- Consommer lentement.
- Non ouvert, conserver dans un endroit frais et sec.
- Conserver au réfrigérateur après ouverture et consommer dans les 24h.

Dr Hooman FARGHADANI



Dr Hooman FARGHADANI

Chirurgie Générale

Digestive et Viscérale

Polyclinique de Kério

Kério – CS 80040

56920 Noyal-Pontivy

RPPS : 10 100 634 434

N° Adeli : 56 101 490 3

Tel : 02 97 28 30 23

Fax : 02 97 28 30 71

e-mail : hoomanfarghadani@gmail.com

PREPARATION COLIQUE LA VEILLE DE L'INTERVENTION MOVIPREP

⇒ **TROIS JOURS AVANT L'INTERVENTION COMMENCER LE REGIME SANS RESIDUS**

Pas de pain, ni légumes, ni fruits, ni viandes grasses, ni charcuteries, ni pâtisseries

ALIMENTS AUTORISE : Jambon dégraissé, volaille sans peau, poisson blanc à la vapeur ou en papillote, oeufs durs, pâtes, biscottes, fromage frais à tartiner ou fromage blanc, bouillons.

⇒ **LA VEILLE DE L'INTERVENTION**

De 16h à 17h boire 1L de MOVIPREP (sachet A+B) froid.

De 17h à 18h boire 1L de boissons claires autorisées

A 18h prendre une légère collation (fromage frais, yaourt, bouillons)

De 19h à 20h boire 1L de MOVIPREP (sachet A+B) froid.

De 20h à 21h boire au minimum 1L de boissons claires autorisées avant le coucher.

BOISSONS AUTORISEES : eau, sodas et jus de fruits sans pulpe, thé ou café sans lait, bouillons claires

Dr Hooman FARGHADANI



Dr Hooman FARGHADANI

Chirurgie Générale
Digestive et Viscérale

Polyclinique de Kério
Kério – CS 80040
56920 Noyal-Pontivy

RPPS : 10 100 634 434
N° Adeli : 56 101 490 3

Tel : 02 97 28 30 23
Fax : 02 97 28 30 71
e-mail : hoomanfarqhadani@gmail.com

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ECLAIRE
A UNE INTERVENTION CHIRURGICALE

Au cours de la consultation du Docteur FARGHADANI du

A été convenu que je devais être hospitalisé(e) le

À la Polyclinique de Kério, à Pontivy, pour y subir une intervention chirurgicale le
Intitulé :

Docteur FARGHADANI m'a donné des informations précises sur mes problèmes de santé. Il m'a expliqué de façon simple et intelligible l'évolution possible si l'on ne recourait pas à une intervention chirurgicale. Il m'a informé(e) des autres types de traitements, s'ils existent, avec leurs bénéfices ou inconvénients et les risques inhérents liés à l'intervention chirurgicale proposée.

Il m'a clairement indiqué la nature et le but de l'intervention, qui sera pratiquée, l'inconfort possible qu'elle est susceptible d'entraîner, ainsi que les risques et complications potentiels de cette chirurgie, non seulement dans les suites opératoires, mais aussi à terme.

J'ai également été prévenue(e) du fait qu'au cours de l'intervention une découverte ou un événement imprévu pourraient conduire à l'opérateur à élargir la procédure en réalisant des actes complémentaires différentes de ceux prévus initialement.

J'autorise dans ces conditions le Chirurgien à effectuer tout acte ou prescription qu'il estimerait nécessaire.

J'ai eu la possibilité de poser des questions et le Docteur FARGHADANI a répondu de façon complète et satisfaisante.

J'ai bien compris les réponses qui m'ont été fournies. Je donne mon consentement pour que soit réalisée l'intervention prévue dans les conditions ci-dessus.

Fait à Pontivy, le
Nom et prénom :

Signature

Ce document doit être remis, signé par vos soins lors de l'admission

PLAN D'ACCES



Accueil
principal

POLYCLINIQUE DE KERIO

Kério – CS 80040 – 56920 NOYAL-PONTIVY

Tél. 02 97 28 30 00

Mail : contactkerio@vivalto-sante.com