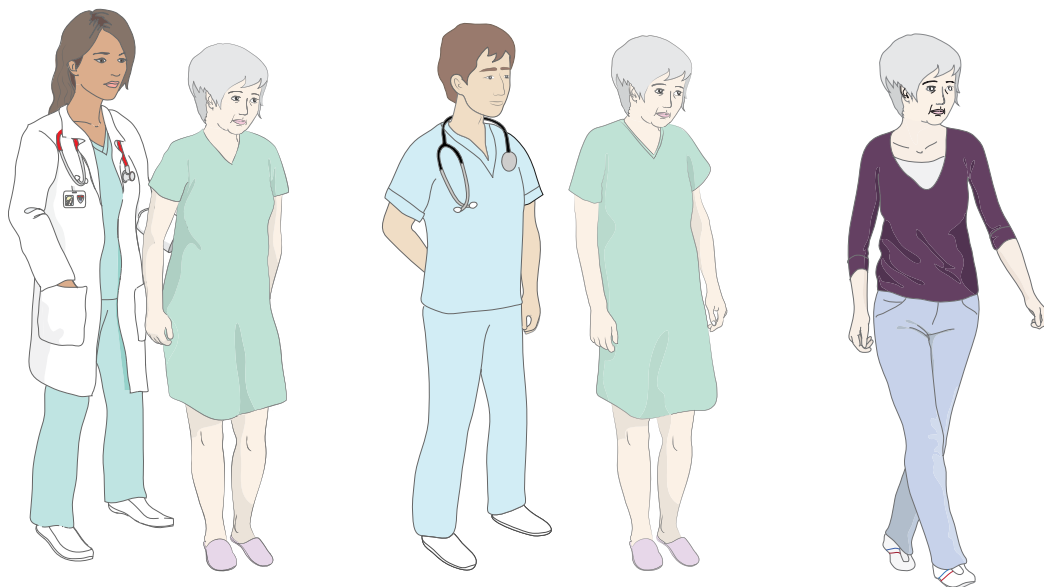


Guide de préparation Chirurgie de la vésicule biliaire



Ce guide vous aidera à comprendre votre chirurgie et à vous y préparer.
Apportez ce guide le jour de votre chirurgie.

Ce guide a été conçu par le groupe du Parcours de rétablissement chirurgical (PRÊT) du CUSM et révisé par les chirurgiens.

Nous remercions l'équipe de l'Office d'éducation des patients du CUSM de l'aide fournie tout au long de l'élaboration de ce guide, pour la rédaction, la conception et la mise en page ainsi que pour la création des toutes les illustrations.

© Droit d'auteur 14 février 2018, 24 mars 2014, février 2013, avril 2010, Centre universitaire de santé McGill. 4^e édition.

Prenez note: Le CUSM se réserve le droit d'auteur sur tous ses documents (matériel, images, contenu). Nous vous accordons la permission d'utiliser, de partager ou de distribuer ceux-ci, mais ils ne peuvent être modifiés ou reproduits (partiellement ou totalement). Ceci est strictement interdit.



IMPORTANT

Ce guide a été conçu à des fins éducatives. Il ne remplace pas l'avis médical ou les conseils donnés par un professionnel de la santé et ne se substitue pas à des soins médicaux. Contactez un professionnel de la santé qualifié si vous avez des questions concernant vos soins de santé.

Table des matières

Introduction

Qu'est-ce que le cheminement clinique ?	4
Qu'est-ce que la vésicule biliaire ?	5
Que sont les calculs biliaires ?	6
Qu'est-ce qu'une chirurgie de la vésicule biliaire ?	7

Avant votre chirurgie

Se préparer pour votre chirurgie	8
Visite à la Clinique préopératoire	10
Appel du Bureau d'admission	11
Annuler votre chirurgie	12
Hygiène	13
Diète	14
Quoi apporter à l'hôpital	15

Le jour de votre chirurgie

À l'hôpital	16
-------------	----

Après votre chirurgie

Unité de soins post-anesthésiques (USPA) – salle de réveil	18
Contrôle de la douleur	19

À la maison

Douleur	20
Diète	21
Incisions	22
Activités	23
Téléphonez à votre chirurgien si...	24
Rendez-vous de suivi	25

Ressources

Sites Internet utiles	26
Notes	27
Plan de l'Hôpital Royal Victoria au site Glen	Endos

Qu'est-ce que le cheminement clinique ?

Lorsque vous êtes admis à l'hôpital pour une chirurgie de la vésicule biliaire, vous suivez un programme de guérison rapide appelé cheminement clinique. L'objectif de ce programme est de vous aider à récupérer rapidement et en toute sécurité. Toute l'équipe de soins de santé a collaboré à la mise en place de ce cheminement.

Ce guide:

- Vous aidera à comprendre votre chirurgie et à vous y préparer.
- Vous expliquera comment vous pouvez jouer un rôle actif dans votre guérison.

Des études ont démontré que votre guérison sera plus rapide si vous suivez les recommandations décrites dans ce guide. Vous y trouverez des conseils sur votre diète, sur l'activité physique et le contrôle de votre douleur. Ces recommandations vous aideront à vous rétablir plus rapidement et vous permettront de retourner à la maison plus tôt.

Veillez apporter ce guide le jour de votre chirurgie. Il vous servira durant votre séjour à l'hôpital. Le personnel de l'hôpital pourra le consulter avec vous avant votre départ de l'hôpital.

Avoir une chirurgie peut être stressant pour les patients et leur famille. Heureusement, nous sommes là pour vous aider et vous soutenir tout au long de votre hospitalisation. Si vous avez des questions concernant vos soins, n'hésitez pas à nous les demander.

Votre équipe de chirurgie du CUSM



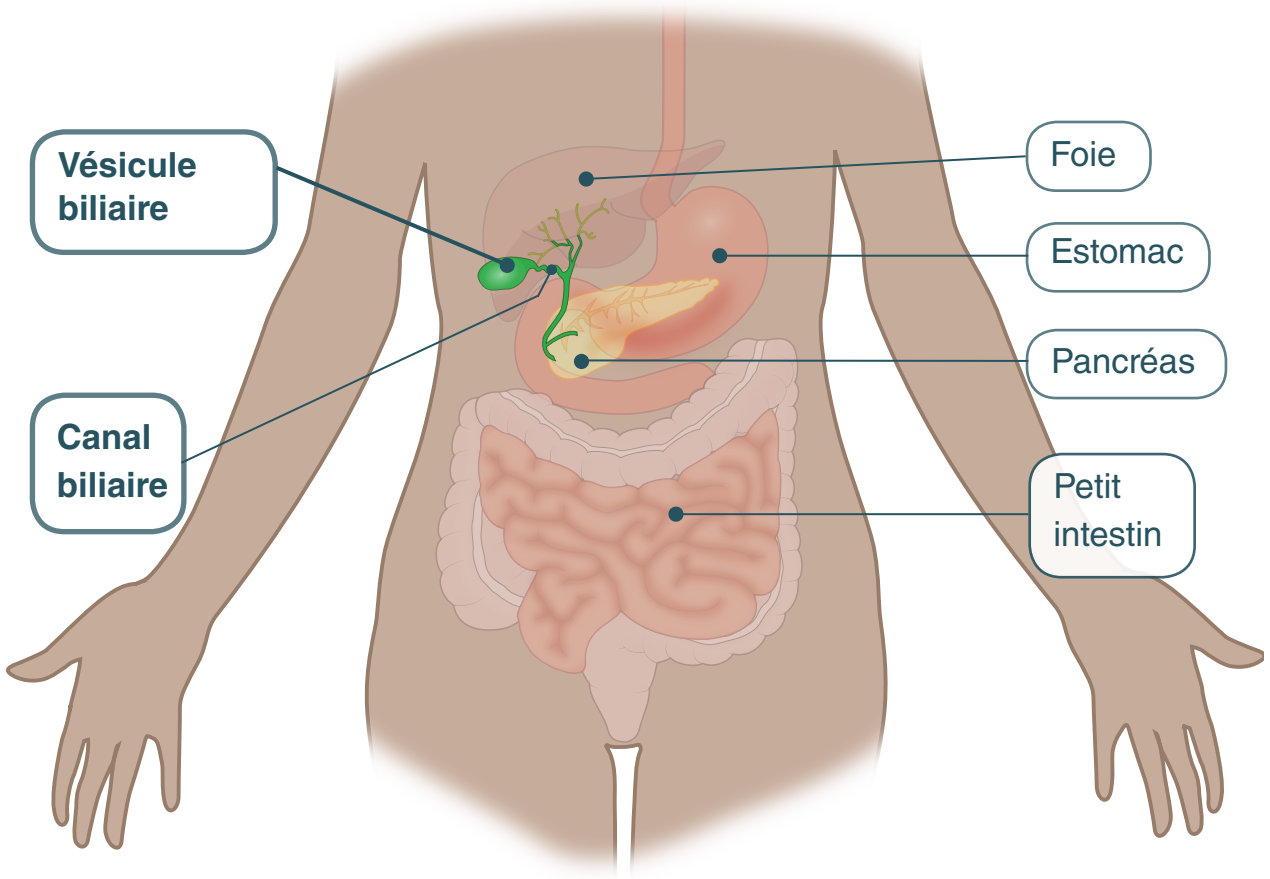
Si vous avez de la difficulté à communiquer en français ou en anglais, veuillez être accompagné d'une personne qui pourra traduire pour vous.

Qu'est-ce que la vésicule biliaire ?

La vésicule biliaire est un organe qui ressemble à un petit sac en forme de poire situé sous la partie droite de votre foie.

La vésicule biliaire garde du liquide pour la digestion (la bile) qui est produit par le foie.

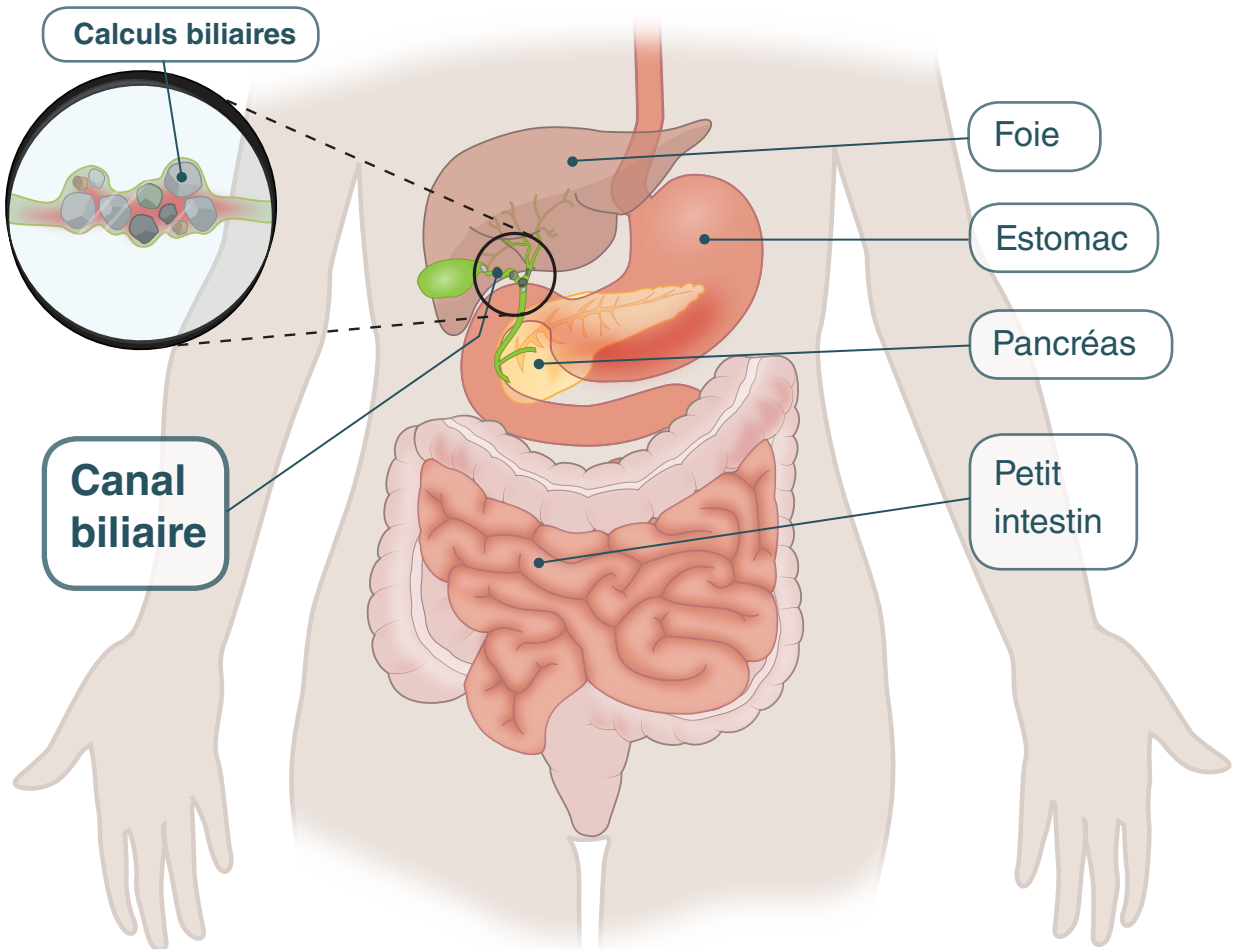
Après un repas, la vésicule biliaire libère de la bile. La bile s'écoule dans des petits tubes (le canal biliaire) jusqu'au petit intestin pour aider à digérer les aliments.



Que sont les calculs biliaires ?

Les calculs biliaires ressemblent à des petits cailloux (pierres) et sont composés de cholestérol et de sels biliaires. Leurs tailles varient, ils peuvent mesurer quelques millimètres jusqu'à quelques centimètres.

La raison la plus commune d'avoir cette chirurgie (le retrait de la vésicule biliaire) est lorsqu'un ou plusieurs calculs biliaires (pierres) bloquent l'écoulement de la bile dans le passage causant une pression lorsque la bile s'accumule. Ceci peut causer des douleurs, des nausées ou des vomissements. **Les aliments peuvent quand même être digérés sans la vésicule biliaire.**

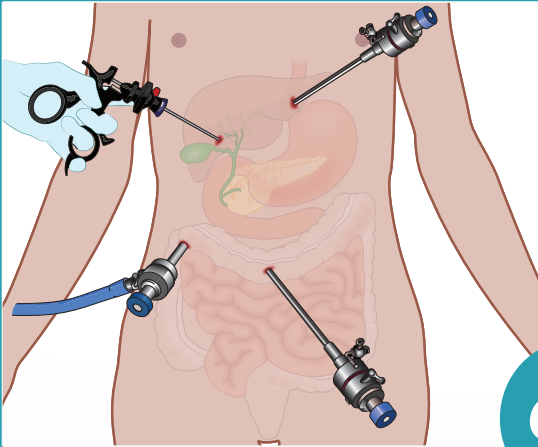


Qu'est-ce qu'une chirurgie de la vésicule biliaire ?

Le retrait de la vésicule biliaire se nomme une **cholécystectomie**.

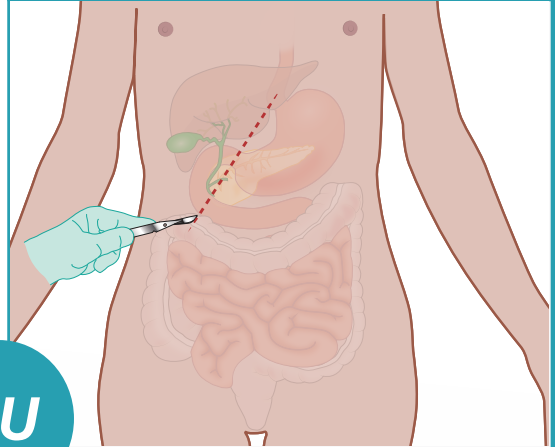
Votre chirurgie peut être faite de 2 façons :

1. Chirurgie par laparoscopie



Le chirurgien fera 4 petites coupures sur votre ventre. Une caméra est placée dans l'une des petites coupures pour permettre au chirurgien de voir la chirurgie. Les instruments sont placés dans les autres petites coupures et serviront de mains au chirurgien pour enlever votre vésicule biliaire.

2. Chirurgie ouverte



OU

Le chirurgien fera une seule et longue coupure sur votre ventre pour enlever votre vésicule biliaire.



Ce guide s'adresse aux patients qui auront une chirurgie par laparoscopie et qui retourneront à la maison la journée de leur opération.

Se préparer pour votre chirurgie

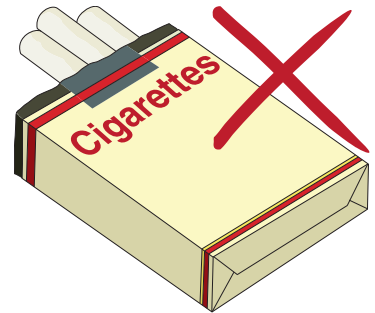
Soyez actif

Faire de l'exercice permet à votre corps d'être en bonne forme physique avant la chirurgie. Si vous faites déjà de l'exercice, gardez vos bonnes habitudes. Sinon, commencez à ajouter des exercices à votre routine quotidienne. Faire 30 minutes de marche tous les jours, c'est déjà un bon début.



Arrêtez de fumer

Si vous êtes fumeur, arrêter de fumer pour de bon est ce qui aura le plus d'impact sur votre santé. Arrêter de fumer est possible peu importe le nombre d'années, la quantité de cigarettes consommées ou le nombre de fois où vous avez essayé d'arrêter.



Il n'est jamais trop tard pour passer à l'action!

Votre médecin peut vous aider à arrêter de fumer et discuter des options avec vous. Pour en apprendre davantage, allez à la page 26.

Réduisez votre consommation d'alcool

Ne buvez pas d'alcool 24 heures avant votre chirurgie. L'alcool peut interagir avec les médicaments qui vous seront donnés à l'hôpital. Dites-nous si vous avez besoin d'aide pour diminuer votre consommation d'alcool avant votre chirurgie.



Se préparer pour votre chirurgie

Planifiez

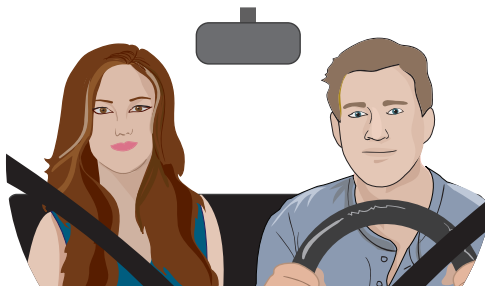
Voici ce à quoi vous devriez penser pour vous préparer votre chirurgie. Vous pourriez avoir besoin d'aide pour les repas, le bain, la lessive et le ménage après votre chirurgie. Préparez des repas à l'avance que vous garderez dans votre réfrigérateur ou congélateur et qui seront faciles à réchauffer. Discutez avec votre famille et vos amis pour que vous ayez de l'aide lors de votre retour à la maison après votre chirurgie.



Organisez votre transport

Planifiez d'avoir un adulte responsable pour vous reconduire à la maison et qui restera avec vous durant **les premières 24 heures après votre chirurgie.**

Vous ne serez pas autorisé à quitter l'hôpital seul. Vous NE POUVEZ PAS conduire ou retourner à la maison en taxi par vous-même.



Votre chirurgie sera annulée si personne ne peut vous reconduire à la maison et rester avec vous durant les premières 24 heures après votre chirurgie.

Visite à la Clinique préopératoire

Lors de votre visite à la Clinique préopératoire, vous aurez :

- Une rencontre avec une infirmière. Elle vous dira comment vous préparer pour la chirurgie et ce qui vous attend lors de votre séjour à l'hôpital.
- Une rencontre avec un médecin. Il vous posera des questions sur votre état de santé et sur les médicaments que vous prenez. Si vous avez d'autres problèmes médicaux, vous pourriez être référé à un autre médecin (un spécialiste) avant la chirurgie.

Vous devrez peut-être arrêter de prendre certains médicaments ou des produits naturels avant la chirurgie. Le médecin de la Clinique préopératoire vous informera sur les médicaments que vous pourrez continuer à prendre et ceux que vous devrez arrêter.

Aussi, vous pourriez avoir :

- Des analyses de sang.
- Un ECG (électrocardiogramme).



Si vous avez des questions, contactez les infirmières de la Clinique préopératoire au 514-934-1934, poste 34916, du lundi au vendredi de 7 h à 15 h.

HRV - Clinique préopératoire : située près de la cafétéria au DS1.2428 (Bloc D, niveau S1).

Appel du Bureau d'admission

Le jour avant votre chirurgie, le Bureau d'admission vous téléphonera pour vous dire quand venir à l'hôpital (si votre chirurgie est un lundi, l'hôpital vous téléphonera le vendredi avant votre chirurgie). Vous devez vous présenter 2 heures avant l'heure prévue de votre chirurgie.

Exception: si votre chirurgie est prévue à 7 h 30, on vous demandera d'arriver à 6 h 30.

L'heure de votre chirurgie n'est pas exacte. Elle pourrait avoir lieu avant ou après l'heure prévue.



Date de la chirurgie : _____

Heure d'arrivée à l'hôpital : _____

Salle: l'Enregistrement centre de chirurgie et d'intervention: Bloc C, niveau 3 (C03.7055). Entrer dans le bâtiment par l'entrée principale de l'Hôpital Royal Victoria. Prenez les ascenseurs (Nord) et allez au niveau 3. Ce sont les premiers ascenseurs que vous verrez.



Si vous n'avez pas reçu d'appel du Bureau d'admission à 14 h le jour avant votre chirurgie, téléphonez le Bureau d'admission : 514 - 934 - 1934 poste 31557

Annuler votre chirurgie

Si vous êtes malade, enceinte ou vous ne pouvez pas venir à l'hôpital pour votre chirurgie, **téléphonez dès que possible** au bureau de votre chirurgien **et** au Bureau des réservations centralisées pour le bloc opératoire (RCBO): au 514-934-4488, entre 9 h – 11 h et 13 h – 15 h.

Si vous téléphonez après 15 h, laissez un message sur la boîte vocale en indiquant : votre nom, la date de votre chirurgie, votre numéro de téléphone, le nom de votre chirurgien, la raison de votre annulation et les jours que vous n'êtes pas disponible pour votre chirurgie.

Si après 15 h le jour avant votre chirurgie vous devez l'annuler :

- Téléphonez au Bureau d'admissions au 514-934-1934 poste 31557.



L'hôpital Royal Victoria est un centre de cardiologie et de transplantation. Votre chirurgie pourrait être retardée ou annulée à cause d'une urgence. Si cela devait se produire, votre chirurgien vous donnera une autre date dès que possible.

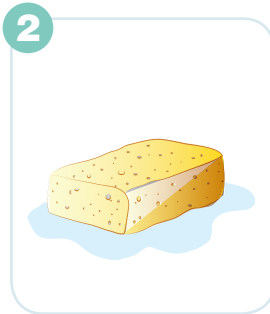


Hygiène

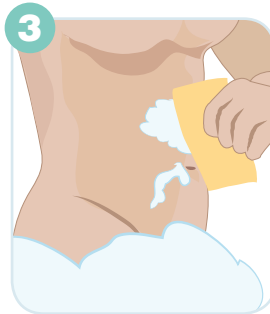
Le soir avant votre chirurgie :



Utilisez du savon ordinaire pour votre visage et du shampooing pour vos cheveux.



Prenez une douche ou un bain en utilisant 1 des 2 éponges données.

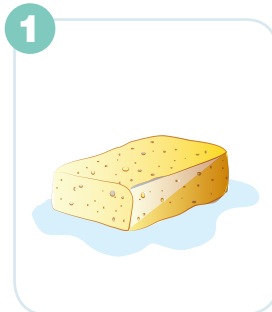


Lavez votre corps en commençant du cou vers le bas et prenez soin de bien laver votre nombril.



Portez des vêtements propres (pyjamas) pour dormir.

Le matin de votre chirurgie :



Prenez une douche ou un bain en utilisant la 2^e éponge donnée.



Ne mettez pas de crème, de parfum, de maquillage, de vernis à ongles, de bijoux ou de piercings.



Ne rasez pas la région qui doit être opérée.



Mettez des vêtements propres, amples et confortables.











Diète

L'infirmière à la Clinique Préopératoire vous expliquera la diète à respecter avant votre chirurgie.

Le soir avant votre chirurgie :

- Mangez et buvez normalement jusqu'à minuit.
- Choisissez une boisson sucrée (jus clair) de cette liste. Buvez la boisson en moins de 10 minutes.
- **Après minuit, ne mangez pas et ne prenez pas de produits laitiers ou de jus avec pulpe.**













Boisson sucrée : Choisissez 1 seule	Quantité en mL	Quantité en tasses (1 tasse = 250 mL)
 Jus de pommes	850 mL	
 Thé glacé commercial	1100 mL	
 Cocktail de canneberge	650 mL	
 Limonade sans pulpe	1000 mL	
 Jus d'orange sans pulpe	1000 mL	

Le matin de votre chirurgie :

- **Ne mangez aucun aliment.**
- Choisissez une boisson sucrée (jus clair) de cette liste. Buvez la boisson en moins de 10 minutes. Buvez ceci 2 heures avant votre chirurgie (ceci correspond à l'heure que vous devez être à l'hôpital pour votre chirurgie). Par la suite, arrêtez de boire.
- **Exception:** Si on vous demande d'être à l'hôpital à 6 h 30, arrêtez de boire à 5 h 30.
- **Ne prenez pas de produits laitiers ou de jus avec pulpe.**



Boisson sucrée : Choisissez 1 seule	Quantité en mL	Quantité en tasses (1 tasse = 250 mL)
 Jus de pommes	425 mL	
 Thé glacé commercial	550 mL	
 Cocktail de canneberge	325 mL	
 Limonade sans pulpe	500 mL	
 Jus d'orange sans pulpe	500 mL	

Quoi apporter à l'hôpital

- Ce guide.
- Votre carte d'assurance maladie.
- Votre liste de médicaments que vous prenez à la maison (demandez à votre pharmacien).

Si nécessaire :

- Apporter vos lunettes, verres de contact, prothèse auditive, dentier avec les contenants appropriés pour les ranger et identifiés à votre nom.
- Apporter votre canne, béquilles ou marchette identifiées à votre nom.
- Apporter votre machine CPAP identifiée à votre nom.



Veillez laisser tous vos objets de valeur, cartes de crédit et bijoux à la maison.

L'hôpital n'est pas responsable des objets perdus ou volés.



À l'hôpital

Le Service d'admission

Présentez-vous à l'heure demandée à l'**Enregistrement centre de chirurgie et d'intervention, C03.7055 (Bloc C, niveau 3)**.

Prenez les ascenseurs à votre droite ou gauche Nord de l'entrée principale de l'Hôpital Royal Victoria et allez au niveau 3.

Dans la salle préopératoire, votre infirmière :

- Vous demandera de mettre une jaquette d'hôpital.
- Mettra vos effets personnels dans un endroit sécuritaire.
- Remplira une liste de vérification préopératoire avec vous.



Dans la salle d'opération

Un préposé aux bénéficiaires vous conduira à la salle d'opération. Dans la salle d'opération, vous rencontrerez votre anesthésiste (le médecin qui vous endormira) et d'autres membres de l'équipe chirurgicale. Vous serez endormi et ne ressentirez aucune douleur pendant votre chirurgie.

À l'hôpital

La salle d'attente

- Votre famille et vos amis peuvent vous attendre dans la **salle d'attente** située au **C03.7158** (Bloc C, niveau 3, salle 7158).
- Lorsque votre chirurgie est terminée, l'infirmière de l'Unité de soins post-anesthésiques (USPA) téléphonera au membre de votre famille ou à l'ami que vous aurez choisi pour leur donner de vos nouvelles. L'infirmière leur téléphonera une 2^e fois lorsque vous serez prêt à retourner à la maison.
- Aucun visiteur n'est autorisé à l'USPA.

Accès Internet

L'accès au WiFi est gratuit à l'hôpital.

Pour vous connecter au réseau :

Réseau : CUSM-MUCH-PUBLIC

Nom d'utilisateur : public

Mot de passe : wifi



Autres ressources

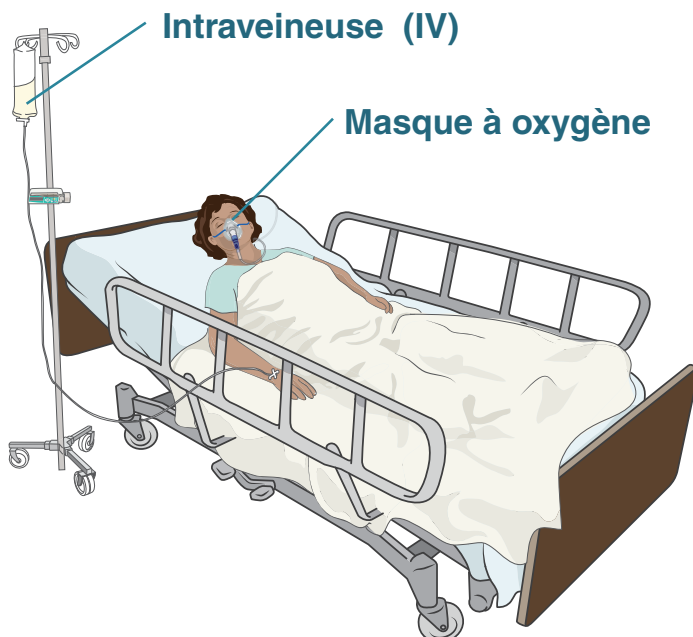
- **Cafétéria** : située à côté de l'Atrium pour adultes au niveau S1
- **Machines distributrices** : Bloc C, niveau S1
- **Commerces / Restaurants / Cafés** : Galleria, rez-de-chaussée et Atrium, niveau S1
- **Guichets bancaires** : Blocs C et D, rez-de-chaussée
- **Centre de ressources McConnell (bibliothèque pour les patients)** : Bloc B, rez-de-chaussée, salle BRC.0078
- **Salle de prière et de méditation** : Bloc C, niveau 2, salle 0310.4 (C02.0310.4)

Unité de soins post-anesthésiques (USPA) - salle de réveil

Après votre chirurgie, vous vous réveillerez dans l'Unité de soins post-anesthésiques (USPA) aussi appelée la **salle de réveil**.

Vous aurez :

- Une intraveineuse (IV) pour les liquides (sérum) et les médicaments.
- Un masque pour l'oxygène.



Votre infirmière:

- Vérifiera vos pansements.
- Demandra si vous avez de la douleur.
- Surveillera votre pression artérielle, votre pouls et votre respiration.
- S'assurera que tout va bien.

Vous resterez à l'USPA jusqu'à votre retour à la maison (environ 2 heures). Ce temps peut varier d'un patient à un autre.



Il est important que vous ayez une personne qui vous reconduise à la maison et qui reste avec vous les premières 24 heures après votre chirurgie.

Contrôle de la douleur

Il est important de contrôler votre douleur, car cela vous aidera à :

- Prendre de grandes respirations.
- Bouger plus facilement.
- Mieux manger.
- Mieux dormir.
- Récupérer plus rapidement.

Votre infirmière vous demandera d'évaluer votre niveau de douleur sur une échelle de 0 à 10. Nous voulons garder votre douleur en dessous de 4 sur 10.



0 signifie que vous ne ressentez aucune douleur et 10 est la pire douleur que vous pouvez imaginer. Ceci aidera votre infirmière à prendre des décisions sur le meilleur moyen de soulager votre douleur.

N'attendez pas que votre douleur soit trop élevée avant de nous le dire.

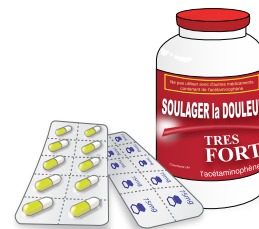
Il se pourrait que vous ayez de la douleur au cou et aux épaules les premiers jours après votre chirurgie à cause des gaz introduit dans votre ventre. Ceci devrait partir tout seul.

Douleur

Il se pourrait que vous ayez de la douleur pendant quelques jours après la chirurgie.

Vous allez recevoir une prescription qui inclut:

- L'acétaminophène (Tylenol®).
- Un médicament contre la douleur et l'enflure (anti-inflammatoire).
- Un médicament pour les douleurs plus fortes (narcotique).



Avisez votre chirurgien si vous êtes allergique à l'un de ces médicaments ou si vous prenez déjà de l'Aspirine® ou des anti-inflammatoires.

Prenez l'acétaminophène (Tylenol®) et les anti-inflammatoires en premier pour soulager votre douleur. Si votre douleur n'est pas contrôlée après 30 minutes, prenez le narcotique. Si l'anti-inflammatoire ou les autres médicaments pour contrôler votre douleur causent des brûlures d'estomac, arrêtez de les prendre tout suite et contactez votre chirurgien.



Ne buvez pas d'alcool pendant les premières 24 heures après votre chirurgie ou lorsque vous prenez des médicaments pour votre douleur.



Le narcotique peut causer de la constipation. Pour aider vos intestins à fonctionner normalement :

- Buvez plus de liquides.
- Mangez plus de grains entiers, de fruits et de légumes.
- Faites régulièrement de l'exercice (30 minutes de marche à tous les jours est un bon début).
- Prenez des émollients pour les selles, si votre médecin vous en a prescrits.



Diète

Vous pouvez manger et boire tout ce que vous voulez.

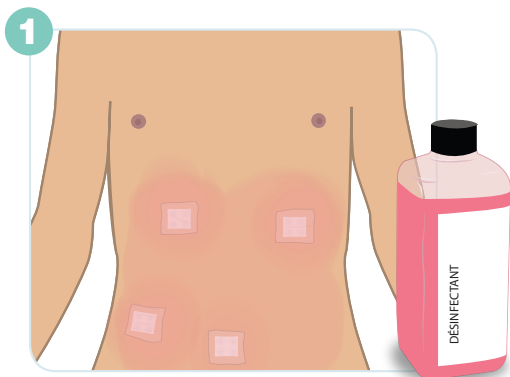


Nausée

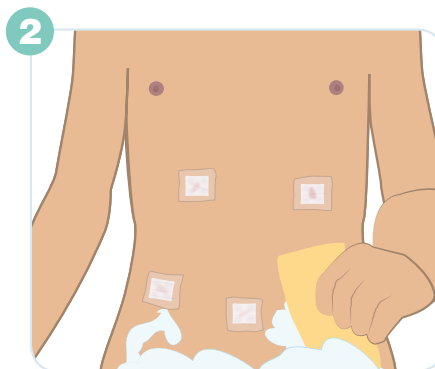
Certains patients peuvent avoir des nausées (envie de vomir) après leur chirurgie. Si vous êtes nauséux, prenez les médicaments prescrits.

Commencez tranquillement à boire des liquides clairs et graduellement augmentez la quantité selon votre tolérance.

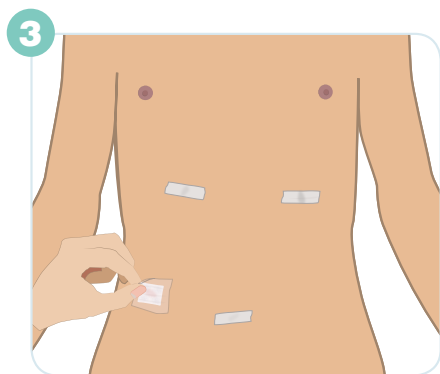
Incisions



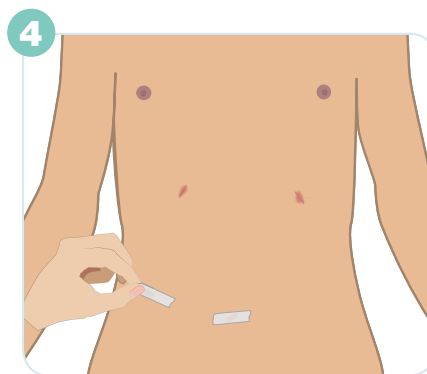
1 Il est possible que vous ayez des tâches roses sur votre ventre. C'est le savon qui a été utilisé à la salle d'opération. Il s'enlèvera lors de votre douche.



2 Vous aurez 4 petits pansements de plastique sur votre ventre. Les pansements sont imperméables à l'eau donc vous pouvez prendre votre douche après votre opération.



3 Enlevez vos pansements 2 jours après l'opération. Chaque petite coupure sera recouverte de petits morceaux de bande collante.

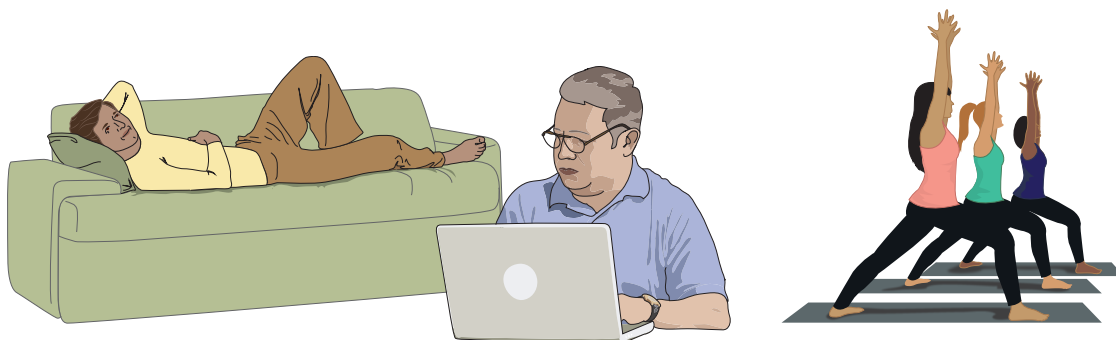


4 Si après 7 jours les morceaux de bande collante ne se sont pas décollés, vous pourrez les enlever vous-même. Vous pouvez continuer à prendre des douches même si les pansements sont enlevés.

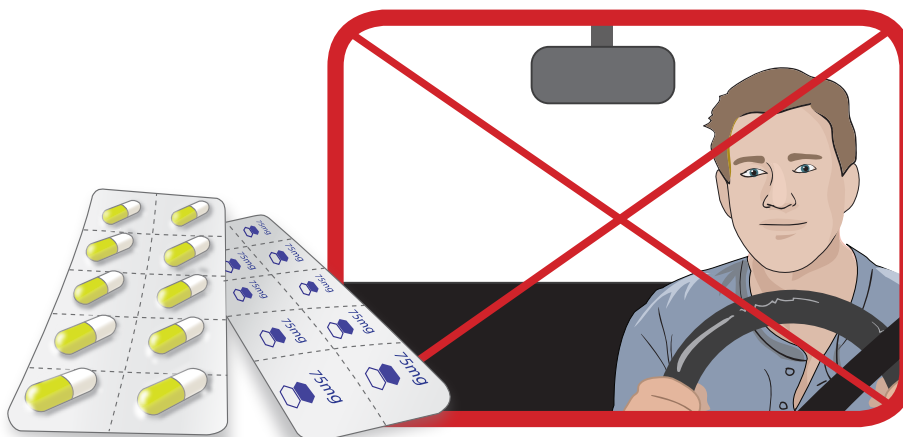
Activités

Il y a aucune limitation à vos activités après votre chirurgie. Allez-y à votre rythme.

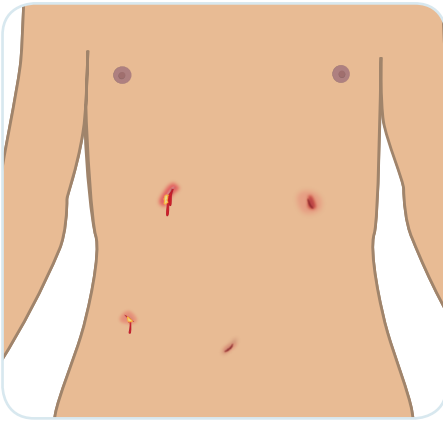
Vous pourriez vous sentir plus fatigué après votre chirurgie, alors reposez-vous. Vous pourrez recommencer toutes vos activités habituelles quand vous vous sentirez prêt (travail, activités sportives, activité sexuelle, etc.)



Il est interdit de conduire dans les 24 premières heures après votre chirurgie ou lorsque vous prenez des médicaments contre la douleur (narcotique).



Téléphonez votre chirurgien si...



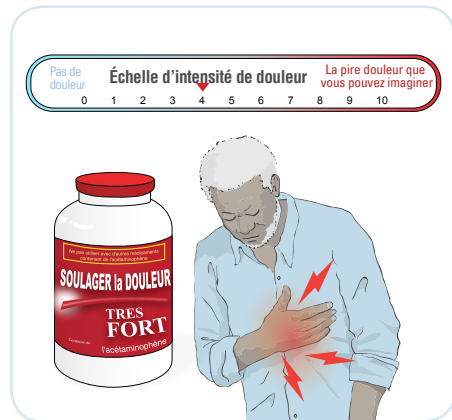
Votre incision ou vos incisions deviennent chaudes, rouges ou vous voyez du liquide s'écouler de l'incision.



Vous avez une fièvre de plus de 38°C / 100,4°F.



Vous avez des nausées et des vomissements.



Votre douleur n'est pas soulagée par les médicaments.



Si vous n'arrivez pas à rejoindre votre chirurgien, allez à l'urgence la plus proche.

Rendez-vous de suivi

Il est possible que l'infirmière de l'USPA (salle de réveil) vous appelle le lendemain de votre chirurgie. Elle vous appellera pour savoir comment vous vous sentez.

Vous aurez un rendez-vous avec votre chirurgien environ **3 semaines après l'opération.**

Une fois à la maison, appelez le numéro suivant pour prendre un rendez-vous de suivi avec votre chirurgien.

**Téléphonez le Centre de référence et de rendez-vous du CUSM:
514 - 934 - 8488**

Nom de votre chirurgien: _____

**Si vous avez des questions, téléphonez l'infirmière de la salle de réveil :
514 - 934 - 1934 poste: 38019**

Sites Internet utiles

Chirurgie du retrait de la vésicule biliaire (cholécystectomie) :

www.bibliothequescum.ca/cholecystectomie

Calculs biliaires:

www.bibliothequescum.ca/patients/la-sante-de-a-a-z/calculs-biliaires/

Anesthésie :

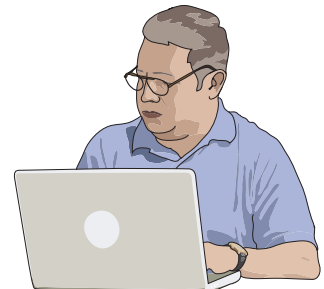
www.cas.ca/Francais/Renseignements-anesthesie

Centre de ressources pour les patients du CUSM : Information sur la santé pour les patients et les aidants:

www.bibliothequescum.ca/patients/

Si vous voulez connaître davantage d'astuces pour arrêter de fumer :

- **La ligne J'Arrête :** 1-866-527-7383 (**sans frais**) ou : www.jarrete.qc.ca
- **Les centres d'abandon du tabagisme, informez-vous auprès de votre CLSC.**
- **L' Association pulmonaire du Québec :** 1-888-768-6669 (**sans frais**) ou : www.pq.poumon.ca
- **Clinique pour l'abandon du tabac au CUSM :** envoyer la consultation par télécopieur au : 514-934-8488 (référence d'un médecin obligatoire)

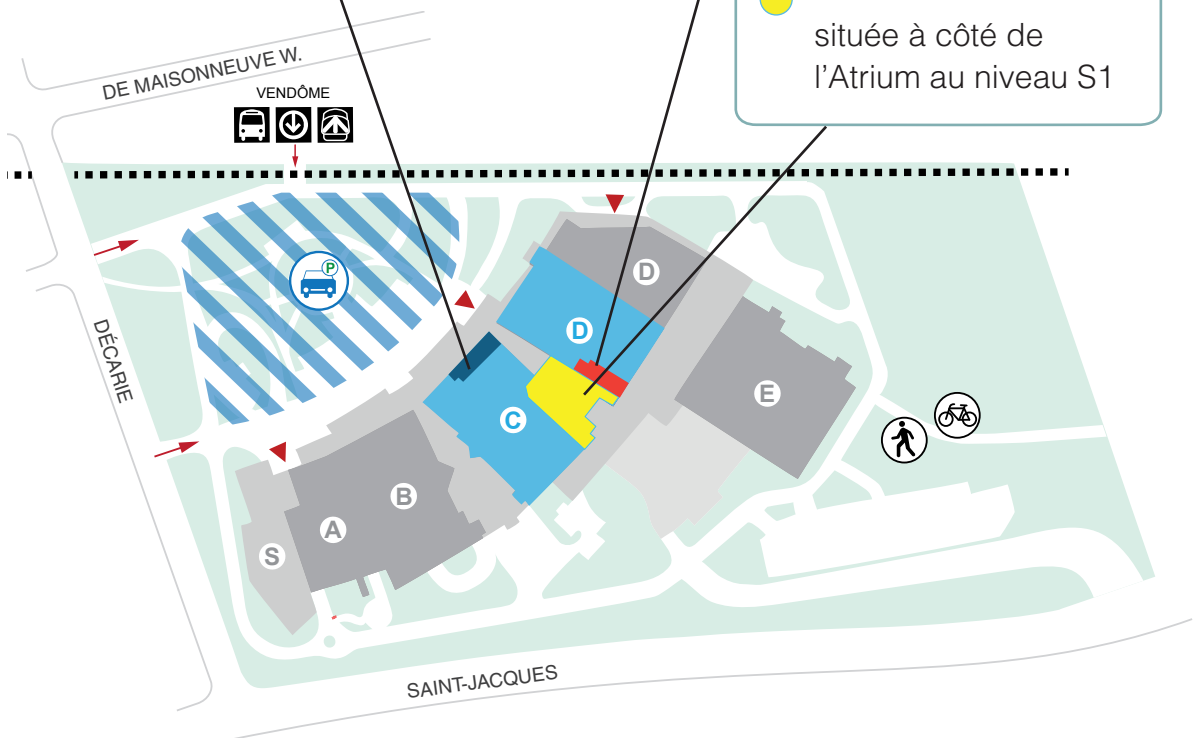


Plan de l'Hôpital Royal Victoria au site Glen

● **l'Enregistrement centre de chirurgie et d'intervention:**
C03.7055 (Bloc C, niveau 3)

● **HRV - Clinique préopératoire.**
située près de la cafétéria au DS1.2428 (Bloc D, niveau S1).
514-934-1934, poste 34916
Lundi au vendredi,
de 7 h à 15 h

● **Cafétéria :**
située à côté de l'Atrium au niveau S1



Centre universitaire
de santé McGill



McGill University
Health Centre

A + B Hôpital pour enfants de Montréal

C + D Hôpital Royal Victoria

D Institut thoracique de Montréal

D Centre du cancer des Cèdres

E L'Institut de recherche du CUSM

S Hôpital Shriners pour enfants

▶ Entrées principales

Ⓟ Stationnements souterrains