

Mon retour à domicile



Consultation à prévoir :

- Chirurgien : consultation de suivi.



Si le chirurgien décide de réaliser une laparotomie, des soins infirmiers sont à prévoir pour surveiller la cicatrice et changer les pansements.

Votre traitement : selon votre situation, certains médicaments peuvent vous être prescrits à votre sortie d'hospitalisation :

- traitement antalgique,
- traitement anticoagulant pendant 10 jours en prévention de la phlébite,
- des bas de contentions à porter jusqu'à reprise d'une activité,
- traitement laxatif.



Hydratez-vous suffisamment entre les repas (1,5L d'eau / jour).

Privilégiez une alimentation riche en fibres (fruits, légumes), évitez les boissons gazeuses, les aliments épicés et trop gras.

Il est important de suivre les recommandations et prescriptions faites par votre chirurgien !



Puis-je reprendre mes activités ?

Pendant le 1er mois, évitez :

- de porter des charges lourdes,
- de pratiquer une activité physique ou sportive intense,
- de prendre un bain,
- d'avoir des rapports sexuels.

Lors de la consultation de suivi, votre chirurgien vous informera des activités que vous pourrez reprendre.



Lors de votre douche, évitez de frotter sur vos cicatrices et veillez à bien les sécher par tamponnement.

Mon retour à domicile

Les signes fréquents qui ne doivent pas vous alerter :

Les premiers jours :

- sensation de brûlure à la miction,
- faible jet d'urine,
- quelques saignements dans les urines
- troubles du transit intestinal, constipation,
- rarement des douleurs transitoires au niveau des épaules et dans le dos, liées à la technique de coelioscopie.



Les signes qui doivent vous alerter :

- fièvre > 38 °C ou des frissons, tremblements,
- persistance ou accentuation :
 - de douleurs,
 - brûlures intenses lors des mictions,
 - mauvaise odeur de l'urine,
 - difficultés à uriner / mictions fréquentes,
 - troubles du transit intestinal,
- rougeurs, chaleur au niveau de la cicatrice.
- nausées, vomissements,
- douleurs dans les mollets, mollets chauds, rouges



Consulter rapidement votre chirurgien ou votre médecin traitant.



Contact :



Votre chirurgien va bientôt réaliser
la

**POSE D'UN IMPLANT DE
RENFORT PELVIEN**

Cette brochure permet de vous
informer sur votre parcours de soins.

L'intervention

Préparer mon intervention

L'intervention, et ensuite?

Le **prolapsus génital** ou "descente d'organe" correspond au glissement des organes pelviens (utérus, rectum, vessie) dans le vagin.

Il est causé par l'étirement et/ou le relâchement des muscles et ligaments qui les soutiennent.

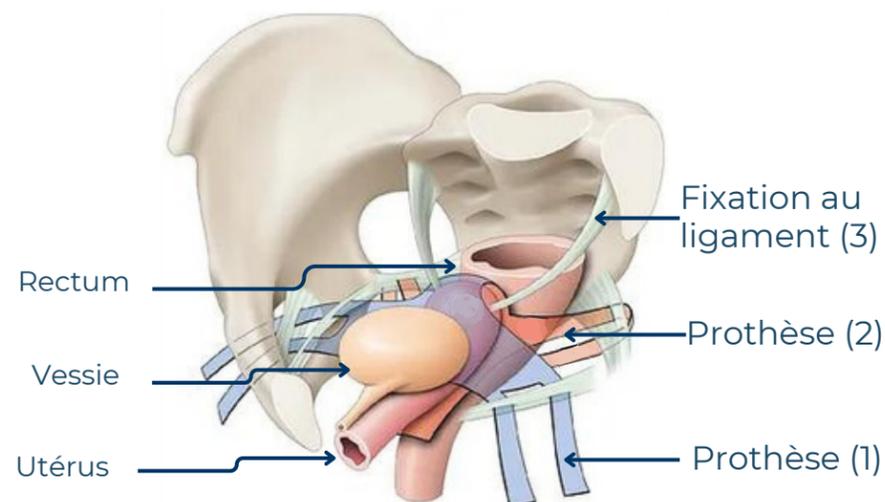
Le principe de l'intervention :

1) Repositionnement des organes.

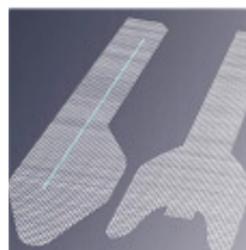
2) Mise en place d'une prothèse de soutien selon l'organe touché :

- entre la vessie et la paroi antérieure du vagin **(1)**,
- entre le rectum et la paroi postérieure du vagin **(2)**.

3) Fixation de la (ou les) prothèse(s) à un ligament situé en avant de la colonne vertébrale **(3)**.



- treillis en mailles,
- en polypropylène ou polyester,
- la forme dépend du type de prolapsus vésical, utérin ou rectal.



Implants de renfort pelvien

Avant l'intervention :

- consultation avec le chirurgien,
- consultation avec un médecin anesthésiste,
- prise de sang,
- bilan urinaire : vérification de l'absence d'infection urinaire,
- bilan urodynamique : recherche d'incontinence urinaire associée,
- échographie abdominopelvienne : visualisation des organes génitaux et urinaires.

Pour améliorer la cicatrisation et limiter la survenue de complications, il est conseillé **d'arrêter de fumer au moins 4 semaines** avant l'intervention.

Les documents à apporter :

- Carte d'identité.
- Carte vitale.
- Mutuelle.
- *Convocation éventuellement.*
- Ordonnance avec mes traitements habituels.
- Résultats des bilans biologiques demandés.

Le jour J :

- se doucher à son domicile avant l'intervention,
- mettre des vêtements propres,
- ne pas se maquiller, ne pas se parfumer,
- retirer ses bijoux, son vernis, ses piercings,
- retirer les lentilles de contact, appareil dentaire, appareil auditif,
- ne pas fumer.

Puis-je manger ?

- possible de boire de l'eau **jusque 2h** avant l'intervention,
- possible de manger **jusque 6h** avant l'intervention.

Dois-je prendre mes médicaments ?

Ce sujet sera abordé lors de la consultation avec le médecin anesthésiste.

Le déroulement de l'intervention :

- au bloc opératoire,
- par coelioscopie le plus souvent (ou laparotomie par incision de la paroi abdominale),
- sous anesthésie générale ou locale,
- durée d'environ 2 heures.



- Avant l'intervention, une sonde vésicale vous sera posée. Elle sera retirée généralement le lendemain, selon l'avis du chirurgien.
- Au cours de la coelioscopie, selon les constatations faites, le chirurgien peut décider de modifier la voie d'abord et d'ouvrir l'abdomen.

Quand est-ce que je pourrai rentrer chez moi ?



Vous serez hospitalisée 48-72h selon votre récupération. La sonde vésicale sera retirée.

Combien de temps la prothèse reste en place ?

L'implant est permanent, il n'est pas nécessaire de la changer.



A votre sortie, il vous sera remis un document précisant le dispositif médical implanté.

Ce document est à **bien conserver**. Cela permet d'informer les professionnels de santé de l'intervention réalisée et du dispositif implanté.