

FOIRE AUX QUESTIONS

- Que se passe-t-il si je n'arrive pas à atteindre tous les objectifs ?

Chaque étape du programme de réhabilitation a été étudiée pour vous permettre de retrouver le plus rapidement votre autonomie, il s'agit donc d'un idéal de prise en charge. Cependant, si une des étapes n'est pas satisfaite, vous ne sortirez pas pour autant de ce programme.

- Comment fait-on si je ne suis pas prêt(e) à retourner à mon domicile au bout de 4 jours après l'intervention ?

Le but est de vous faire retrouver votre autonomie et votre rythme de vie habituel le plus rapidement possible. La sortie prévue 4 jours après l'intervention reste un objectif. Une poursuite de l'hospitalisation au-delà peut être nécessaire si vous n'êtes pas apte à rentrer à la maison, ou si des examens complémentaires sont nécessaires.

- Que se passe-t-il une fois au domicile ?

Vous pourrez reprendre une vie tout à fait normale, avec toutefois quelques consignes à respecter : poursuivre un traitement contre les phlébites, porter des chaussettes de contention en continu, éviter de porter des charges lourdes ou de faire des efforts impliquant vos muscles abdominaux, maintenir un régime alimentaire équilibré. Un numéro de téléphone joignable 24/24h vous sera communiqué à la sortie. Un compte-rendu d'hospitalisation sera adressé à votre médecin traitant, ainsi que le compte-rendu de l'intervention.

- Comment faire si je présente des signes cliniques anormaux à mon domicile ?

Vous devez contacter directement si les symptômes persistent le numéro que l'on vous a remis avec les papiers de sortie.

- Quels signes doivent me faire revenir aux urgences ?

- Fièvre
- Vomissements
- Douleurs abdominales ne cédant pas au traitement antalgique
- Sang dans les selles
- Malaise
- Douleurs thoraciques

NUMÉROS UTILES

Clinique Beau Soleil
119 avenue de Lodève
34070 MONTPELLIER

Livret inspiré des travaux du Groupe de Réhabilitation Améliorée après Chirurgie.

<http://www.grace-asso.fr>

**LANGUEDOC MUTUALITE**
Siège social
Clinique Beau Soleil
119 avenue de Lodève
34070 Montpellier
www.languedoc-mutualite.fr
contact@languedoc-mutualite.fr

Union soumise aux dispositions du Livre III du Code de la Mutualité
inscrite au RNM sous le n° 444 270 326

CLINIQUE BEAU SOLEIL

119 avenue de Lodève
34070 Montpellier

Mon livret RAAC

Récupération améliorée après
chirurgie colo-rectale

Ne pas jeter sur la voie publique

Qu'est-ce que c'est ?

La prise en charge que doit toute équipe médicale aux patients commence déjà avant l'intervention chirurgicale pour se poursuivre au-delà de la sortie de la clinique. La durée de l'hospitalisation varie théoriquement de quelques jours à plus de deux semaines (en fonction du déroulement des événements). Au-delà de la surveillance médicale nécessaire et habituelle, le confort de tout opéré pendant cette période est une priorité absolue.

Il est maintenant démontré qu'une modification partielle de la prise en charge (avant, pendant et après l'intervention chirurgicale) pourrait non seulement raccourcir la durée du séjour après chirurgie, mais aussi réduire le risque de complications générales. Cette prise en charge est appelée RÉHABILITATION AMÉLIORÉE et tend à devenir la prise en charge de référence dans de nombreuses spécialités chirurgicales.

IL NE S'AGIT PAS D'UNE ÉTUDE EXPÉRIMENTALE.

LES GRANDS PRINCIPES

VOUS ALLEZ ÊTRE L'ACTEUR PRINCIPAL DE VOTRE PRISE EN CHARGE.

Vous soigner dans les meilleures conditions et vous assurer un meilleur confort post-opératoire sont des priorités absolues pendant tout le séjour à la clinique.

Votre participation et votre adhésion sont essentielles pour la réussite de cette prise en charge dont la finalité est l'amélioration de la qualité de soins et la réduction de l'agression chirurgicale. Vous devenez ainsi un acteur principal des soins (compréhension du principe de la procédure de soins, boisson sucrée à prendre deux heures avant l'intervention, réalimentation et déambulation précoces, remplissage d'un carnet de bord journalier, acceptation de la sortie...).

Toute l'équipe (chirurgiens, anesthésistes, infirmiers, aides soignants, diététicienne, kinésithérapeutes) est unie autour de vous pour faire réussir cette réhabilitation améliorée.

AVANT L'INTERVENTION

- Avoir une activité physique jusqu'à la veille de l'intervention n'est absolument pas contre indiqué, au contraire.
- Dans certains cas, des compléments alimentaires vous seront prescrits avant l'intervention.
- L'arrêt du tabac est fortement conseillé car il retarde la cicatrisation et augmente le risque de complications opératoires et anesthésiques.
- Un jeûne strict même aux liquides depuis la veille de l'intervention n'est plus nécessaire, il vous sera proposé de boire du liquide sucré jusqu'à deux heures avant l'intervention chirurgicale.
- Une prémédication la veille de l'intervention n'est plus réalisée. Si vous appréhendez l'intervention (ce qui serait compréhensible), vous pourriez en discuter avec l'équipe ce qui lèvera une grande partie de votre stress.
- Vous serez accompagné au bloc opératoire en marchant (ou en fauteuil, selon votre condition physique).
- Pensez à prendre vos chaussettes de contention.

J 0

Mise au fauteuil dès le retour du bloc



Boisson dès le retour du bloc



J 1

Ablation perfusion
Fauteuil 4h - Marche 50m



Boissons et alimentation normale
Traitement par voie orale



Retrait sonde urinaire (sauf contre-indication)

J 2

Fauteuil > 5h
Marche 100m



Boissons et alimentation normale
Traitement par voie orale



J 3

Fauteuil
Marche normale



Boissons et alimentation normale
Traitement par voie orale



APRÈS L'INTERVENTION

- Vous serez encouragé(e) à vous lever l'après-midi de l'intervention, si votre état le permet.
- Il vous sera proposé de boire et de manger rapidement sans attendre la reprise des gaz.
- Il est possible que vous ressentiez une paralysie intestinale, l'équipe médicale serait alors amenée à vous remettre à jeun et à poser une sonde gastrique et une perfusion.
- La sonde urinaire sera enlevée le lendemain de l'intervention, pour un meilleur confort. Il est possible (mais c'est rare) que vous ayez des difficultés à uriner tout(e) seul(e), l'équipe médicale serait alors amenée à remettre une sonde urinaire pendant quelques jours.
- Dès que votre état de santé le permet et en l'absence de toute complication chirurgicale, la sortie de la clinique sera envisagée.



SORTIE AU DOMICILE