

## CONSIGNES POUR LE RETOUR

Les consignes pour le retour vous seront communiquées par le personnel soignant.

**Attention :** il est impératif d'être accompagné pour le retour et pendant les 24 premières heures suivant l'intervention.



### HÔPITAL DE JOUR CHIRURGICAL

**Clinique CHC Hermalle**  
rue Basse Hermalle 4  
B-4681 Hermalle /s Argenteau  
Tél. 04 374 73 50

**Clinique CHC Heusy**  
rue du Naimeux 17  
B-4802 Heusy  
Tél. 087 21 36 70

**Clinique CHC MontLégia**  
bd Patience et Beaujonc 2  
B-4000 Liège  
Tél. 04 355 43 10

**Clinique CHC Waremme**  
rue de Séllys-Longchamps 47  
B-4300 Waremme  
Tél. 019 33 94 01

S4\_75eetpatcoel1o1

## LA COELIOSCOPIE

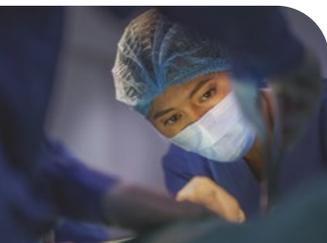


La coelioscopie est une technique chirurgicale de plus en plus utilisée dans un but diagnostique ou thérapeutique permettant de réaliser des gestes opératoires variés :

- > en chirurgie gynécologique : traitement des grossesses extra-utérines, traitement des kystes ovariens, chirurgie de l'endométriose : libération d'adhérences, chirurgie de la stérilité lorsque celle-ci est due à une atteinte des trompes au niveau du pavillon, traitement de certains fibromes...
- > en chirurgie digestive : appendicectomie, cholécystectomie : ablation de la vésicule biliaire, colectomie, cure de hernie...

## EN QUOI CONSISTE L'INTERVENTION ?

Le principe est le suivant : sous anesthésie générale, le chirurgien réalise :



- > une petite incision au niveau de l'ombilic (nombril) qui permet un pneumo-péritoine (gonflement du ventre avec du CO<sub>2</sub>) et l'introduction d'un tube optique relié à un système de vidéo caméra permettant d'explorer la cavité abdominale et son contenu
- > plusieurs incisions au niveau de la cavité abdominale lui permettant d'opérer à l'aide de différents instruments adaptés tels que pinces, ciseaux...

La coelioscopie permet de diagnostiquer la cause de certains problèmes invisibles par d'autres examens et de réaliser, dans le même temps, le traitement chirurgical. La coelioscopie opératoire ou coeliochirurgie permet de réaliser une chirurgie à "ventre fermé".

## PRÉPARATION À L'INTERVENTION

Veillez suivre les consignes d'hygiène reprises dans le document "Hygiène corporelle préopératoire", que vous recevrez soit à la consultation préopératoire, soit chez l'anesthésiste.

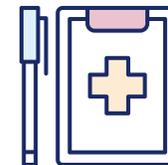
Le site de l'intervention sera rasé et lavé. L'infirmière vous administrera un médicament pour vous détendre avant l'opération.

## DURÉE DE L'INTERVENTION ET PASSAGE EN SALLE DE RÉVEIL

Variable selon l'intervention (entre 30 minutes et 3 heures).

## APRÈS L'OPÉRATION

- > En l'absence de nausées, vous pourrez boire et manger en fonction des indications de l'anesthésiste et du chirurgien.
- > Vous pourrez vous lever avec l'accord de l'infirmière.
- > Certaines douleurs comme des douleurs au niveau des épaules, des omoplates, sont normales et doivent s'estomper en 24 à 48 heures. Celles-ci sont dues à l'insufflation du gaz (CO<sub>2</sub>) qui irrite le diaphragme bien qu'une grosse partie du gaz soit éliminée à la fin de l'intervention. Le gaz restant sera éliminé via la circulation sanguine en quelques heures.



**Si vous avez mal... signalez-le, des antidouleurs sont prévus.**

## RECOMMANDATIONS POUR LA MAISON

**La douleur :** elle peut durer de 24h à 48h mais n'hésitez pas à prendre des antidouleurs selon la fréquence prescrite par le médecin.

**Consulter un médecin si les signes suivants apparaissent :**

T° supérieure à 38°C, troubles urinaires, diarrhée, constipation, vomissements, pertes anormales, abdomen tendu, saignements, suintement de liquide au niveau des incisions.

**Hygiène :** vous pourrez prendre une douche :

- dès le ..... / ..... / .....
- le lendemain de l'intervention si les plaies sont couvertes d'un pansement étanche.

