Guide à l'intention des patients et des familles

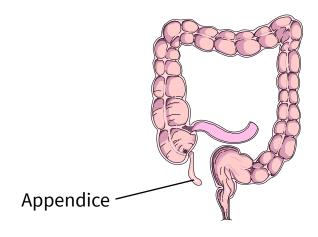
Appendicectomie



Appendicectomie

Votre chirurgien a pris les dispositions nécessaires à l'ablation de votre appendice (appendicectomie). Habituellement, l'intervention se fait au moyen d'un laparoscope. Un laparoscope ressemble à un petit télescope muni d'une lumière à l'extrémité. Il permet au chirurgien de voir à l'intérieur de votre abdomen (ventre) et de faire la chirurgie sans devoir effectuer de grosses incisions (coupures).

La présente brochure vous explique ce qui se passe après votre chirurgie et comment participer à vos soins.



Qu'est-ce que l'appendice?

L'appendice est un petit organe en forme de tube qui est joint à votre intestin. Il se trouve dans la zone inférieure droite de votre abdomen, sous le nombril. On ne comprend pas sa raison d'être. L'inflammation ou l'infection de l'appendice se nomme une appendicite. S'il n'est pas traité, un appendice enflammé ou infecté peut éclater et causer une infection grave dans la paroi interne de l'abdomen (péritonite).

Comment vais-je me sentir après l'intervention chirurgicale?

La plupart des gens se sentent fatigués et éprouvent de la douleur à l'endroit de la chirurgie ou dans l'épaule. Certaines personnes peuvent avoir mal au ventre ou sentir leurs muscles raides ou endoloris.

Vais-je ressentir de la douleur?

Vous ressentiez un certain inconfort à l'endroit de la chirurgie. Demandez des médicaments à votre infirmière. Ceux-ci seront donnés sous forme de comprimés ou d'injection. On prescrit du Tylenol® Extra fort et de l'ibuprofène aux quatre à six heures pour soulager la douleur. Vous pouvez les acheter sans ordonnance à votre pharmacie.

Ne prenez pas d'alcool quand vous prenez des analgésiques (médicaments antidouleur).



Où seront mes incisions?

Vous aurez trois incisions. La plus grosse sera au-dessus de votre nombril. Sa longueur sera d'environ 1 pouce (2 à 3 cm) et elle sera recouverte de Steri-Strip^{MC} (sutures cutanées adhésives). Il y aura aussi de plus petites incisions de 5 mm au-dessus des poils pubiens du côté gauche. Elles seront également recouvertes de Steri-Strip^{MC}. Vous pourrez retirer les Steri-Strips^{MC} lorsqu'elles deviendront moins collantes, environ sept à dix jours après la chirurgie.

Vous pouvez prendre une douche. Asséchez les Steri-Strip^{MC} en tapotant (il ne faut pas frotter). Vous pourrez prendre un bain quand les incisions seront guéries, soit habituellement 10 jours après la chirurgie.

Vais-je pouvoir manger après ma chirurgie?

- Du liquide vous sera donné par intraveineuse (IV) jusqu'à ce que vous puissiez manger et boire sans avoir la nausée.
- Mangez de plus petits repas, plus souvent. Il faudra peut-être un certain temps avant que votre appétit ne revienne à la normale. Manger sainement vous aidera à retrouver vos forces et à guérir.
- Il est possible que vous n'ayez pas de selles pendant quelques jours après la chirurgie. Cela est normal. Les analgésiques, la diminution de l'activité et le fait de moins manger peuvent causer la constipation.

- Buvez entre 8 et 10 verres d'eau par jour, à moins de ne pas y être autorisé en raison d'un autre problème de santé.
- Tentez de manger des aliments riches en fibres, comme des céréales de son, du pain de blé entier, des fruits et des légumes.
- Parlez à votre médecin de l'utilisation de laxatifs ou d'émollients au besoin. Il n'est pas nécessaire d'aller à la selle tous les jours pour être en santé.

Est-ce que je serai capable de me lever et de me déplacer après la chirurgie?

- Bougez les jambes et remuez les orteils souvent pour améliorer la circulation sanguine. Cela prévient la formation de caillots de sang dans les veines de vos jambes.
- Votre infirmière vous aidera à sortir du lit. Vous augmenterez graduellement vos activités. Bien que vous puissiez ressentir de l'inconfort, il est important de vous lever et de marcher.
- Pour prévenir la pneumonie (infection des poumons), on vous demandera de faire des exercices de respiration profonde toutes les heures ou aux deux heures.
- Les premières journées du retour à la maison, vous devrez rester tranquille. Vous vous sentirez fatigué facilement et pourriez avoir besoin de plus de repos. Mais, petit à petit, vous retrouverez votre énergie.

- De légers travaux ménagers, la préparation des repas, la marche et les déplacements en voiture de courte distance en tant que passager seront de bonnes activités à faire, quand vous vous en sentirez capable.
- Évitez de passer l'aspirateur, de soulever des objets lourds (plus de 15 livres ou 6,8 kg), de faire des activités ardues qui demandent de l'effort physique, dont les sports, pendant six semaines après la chirurgie, sauf si votre médecin vous donne d'autres consignes.

Quand puis-je retourner à la maison?

La plupart des patients retournent à la maison le lendemain de la chirurgie. Votre médecin discutera de cette question avec vous.

Quand vais-je pouvoir conduire?

Il faudra un certain temps pour que votre concentration et vos réflexes reviennent à la normale. C'est pourquoi vous ne devez pas conduire pendant la semaine qui suit votre retour à la maison, sauf si votre médecin vous donne d'autres consignes. Ne conduisez pas si vous prenez des analgésiques.

Quand puis-je retourner au travail?

Cela dépend du type de travail que vous faites, ainsi que de votre état de santé et de votre rétablissement en général.

Quand pourrais-je avoir des rapports sexuels?

Vous pouvez reprendre vos activités sexuelles dès que vous vous sentirez assez bien.

Quand devrais-je appeler mon chirurgien?

Appelez votre chirurgien si vous avez un des symptômes suivants.

- > Vomissements
- > Fièvre ou frissons
- Rougeur, enflure ou chaleur accrue autour des incisions
- Séparation des bords d'une incision
- Douleur ou sensibilité accrue autour des incisions
- Douleur qui n'est pas soulagée par les analgésiques que vous prenez

Si votre chirurgien n'est pas disponible...

Appelez votre médecin de famille ou rendez-vous au service des urgences le plus près.

Soins de suivi	
Rendez-vous de suiv	vi
□Oui	□Non
Prenez vos prochains médicaments àh.	

Questions

Notez toutes les questions que vous voulez poser à votre médecin ou à d'autres membres de l'équipe de soins de santé.

Vous avez besoin d'autres informations sur des questions de santé?

Vous trouverez cette publication et toutes nos autres ressources à l'intention des patients à http://library.nshealth.ca/PatientGuides (en anglais seulement).

Communiquez avec la bibliothèque publique de votre région pour obtenir des livres, des vidéos, des magazines et autres ressources. Pour plus d'informations, allez à http://library.novascotia.ca/fr.

Vous pouvez parler à une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse en tout temps, en composant le 8-1-1. Vous pouvez aussi consultez le https://811.novascotia.ca/?lang=fr.

Pour découvrir d'autres programmes et services offerts dans votre collectivité, composez le 2-1-1- ou allez à http://ns.211.ca (en anglais seulement).

La Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse fait la promotion d'un environnement sans fumée, sans vapeur et sans parfum. Nous vous remercions de ne pas porter et utiliser de produits parfumés.

www.nshealth.ca

Révision du document : Division de la chirurgie générale, QEII, Halifax Illustration : LifeART Super Anatomy 1 Images, Copyright © 1994, TechPool Studios Corp. USA Conception : Services de la bibliothèque de la Régie

Les renseignements contenus dans la présente publication sont fournis uniquement à titre d'information et d'éducation. Ils ne remplacent pas les conseils médicaux ou les soins de santé offerts par un professionnel de la santé. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec votre fournisseur de soins de santé

FF85-1895 © Mai 2018 Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse Les renseignements contenus dans la présente publication sont mis à jour tous les trois ans ou au besoin.

