



Juin  
2012

# ARRÊT DE TRAVAIL

## Hémorroïdes : traitement chirurgical

 après avis de la HAS<sup>[1]</sup>

Pour vous aider dans votre prescription d'arrêt de travail et faciliter le dialogue avec votre patient, des durées de référence vous sont proposées.

Elles sont indicatives et, bien sûr, à adapter en fonction de la situation de chaque patient.

Type d'emploi		Durée de référence *		
		Ligature vasculaire Thrombectomie	Hémorroïdopexie	Hémorroïdectomie pédiculaire
Travail sédentaire		1 jour	7 jours	14 jours
Travail physique léger	Charge ponctuelle < 10 kg ou Charge répétée < 5 kg		7 jours	14 jours
Travail physique modéré	Charge ponctuelle < 25 kg ou Charge répétée < 10 kg		10 jours	21 jours
Travail physique lourd	Charge > 25 kg		10 jours	28 jours

\* Durée à l'issue de laquelle la majorité des patients est capable de reprendre un travail.  
Cette durée est modulable en fonction des complications ou comorbidités du patient.

### La durée de l'arrêt est à adapter selon :

- l'état général du patient,
- la présence de comorbidités,
- la technique chirurgicale utilisée,
- le stade de la maladie hémorroïdaire,
- l'association éventuelle avec un autre acte chirurgical local,
- l'intensité de la douleur postopératoire et les complications éventuelles.



## Restauration des capacités fonctionnelles

La cicatrisation après hémorroïdectomie est en moyenne de 4 à 6 semaines et peut être responsable d'un prurit anal.

En cas d'hémorroïdopexie, les troubles éventuels de la continence anale disparaissent en moyenne en 3 à 4 semaines et les agrafes s'éliminent spontanément après 4 semaines environ.

L'efficacité clinique de la ligature artérielle est retardée de 1 à 2 mois.

## Reprise des activités professionnelles

Un aménagement temporaire, en lien avec le médecin du travail, peut être nécessaire après une hémorroïdectomie et pour les postes très physiques.

## Reprise des activités sportives et de loisir

Les voyages en avion sont déconseillés pendant 15 jours environ. Pour la natation et les sports violents, la cicatrisation complète des plaies externes est nécessaire (4 à 6 semaines).

Les autres activités physiques pourront être reprises plus précocement en fonction du ressenti du patient.

► **Votre patient a-t-il reçu une information rassurante pour lui permettre de reprendre ses activités sans appréhension ?**

► **La question de la reprise de l'emploi a-t-elle été abordée dès le début de l'arrêt pour prévenir le risque de désinsertion professionnelle ?**

► **Votre patient a-t-il été informé des conditions préalables à la reprise de ses activités sportives et de loisir ?**

### Sources :

SNFCP, société Nationale Française de colo-proctologie, <http://www.snfcop.org>

HAS, Hémorroïdopexie circulaire par agrafage, juillet 2005.

Official Disability Guidelines, 14<sup>th</sup> Edition, 2009.

Guide d'utilisation des arrêts de travail, Espagne, 2<sup>ème</sup> édition.

Medical Disability Advisor, Reed group, 5<sup>th</sup> Edition, 2005.

NHS Choices, haemorrhoids (piles) - surgery, <http://www.nhs.uk/Conditions/Haemorrhoids/Pages/Surgery.aspx>

NHI, National Institutes of Health, Hemorrhoid surgery, <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/article/002939.htm>

[1] [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)