

Chirurgie de la vésicule biliaire par laparoscopie

Notes :

Ce dépliant est uniquement conçu à des fins éducatives. Il ne remplace pas les conseils ou le jugement des professionnels de la santé. L'information peut ne pas s'appliquer à toutes les situations. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser à votre prestataire de soins de santé.

Vous trouverez toutes les ressources à l'intention des patients à :
www.nshealth.ca/patient-education-ressources?language=French

Pour joindre un infirmier autorisé ou une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse en tout temps :
composez le 8-1-1 ou consultez
<https://811.novascotia.ca/?lang=fr>

Préparation : Chirurgie d'un jour
Illustration : LifeART Super Anatomy 1 & 4 Images, Copyright © 1994,
TechPool Studios Corp. USA

Conception et gestion : Services de la bibliothèque de Santé Nouvelle-Écosse

FF85-2192 © Avril 2024 Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse
L'information contenue dans cette publication doit être révisée en avril 2027 ou avant, au besoin.

Pour en savoir plus : <https://library.nshealth.ca/patient-education-ressources>

Nom de votre chirurgien·ne :

Numéro de téléphone de votre chirurgien·ne :

Appelez votre chirurgien·ne ou votre prestataire de soins de santé primaires si vous avez l'un des symptômes suivants après votre opération :

- › Fièvre (température supérieure à 38 °C ou 100,4 °F)
- › Frissons
- › Nausée (avoir mal au cœur)
- › Vomissements (vomir)
- › Rougeur, enflure ou chaleur autour d'une incision
- › Écoulement de liquide jaune ou vert ou qui sent mauvais venant d'une incision
- › Douleur au ventre qui s'aggrave

Si vous n'arrivez pas à contacter votre chirurgien·ne ou votre prestataire de soins de santé primaires, allez immédiatement au service des urgences le plus proche.

- Si votre chirurgien·ne ne vous a pas prescrit d'antidouleur, vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tylenol®) pour soulager la douleur. Suivez les directives sur l'emballage.



- **Ne buvez pas d'alcool pendant que vous prenez un médicament antidouleur.**

Suivi

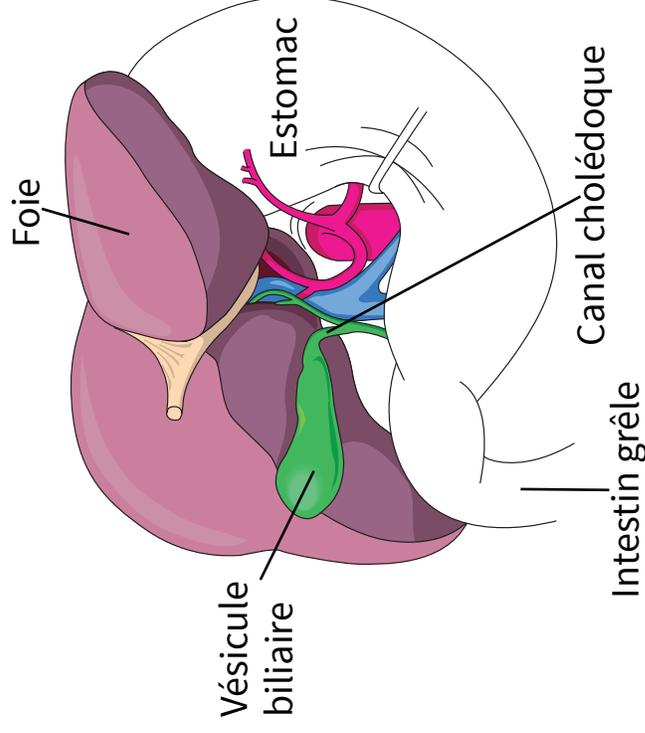
- Allez à tous vos rendez-vous de suivi avec votre chirurgien·ne.
- Si vous n'avez pas de rendez-vous de suivi prévu en quittant l'hôpital, appelez le bureau de votre chirurgien·ne.
 - › Téléphone : _____
- **Vous pouvez appeler le bureau de votre chirurgien·ne en tout temps pendant votre rétablissement.**

Vous avez des questions? N'hésitez pas à demander conseil à un membre de votre équipe soignante.

Nous sommes là pour vous aider.

Chirurgie de la vésicule biliaire par laparoscopie

La vésicule biliaire est un petit sac en forme de poire dans la partie supérieure droite de l'abdomen (région de l'estomac) sous le foie. Elle emmagasine la bile (un liquide jaune clair ou vert qui aide à digérer les aliments). La bile est fabriquée par le foie. Elle passe par un canal (petit tube) pour aller du foie à la vésicule biliaire. La bile est emmagasinée dans la vésicule biliaire avant de s'écouler dans l'intestin.



Que sont les calculs biliaires (pierres)?

La bile dans la vésicule biliaire peut durcir et former des petites pierres avec le temps. Ce sont des calculs biliaires. Leurs grosseur, forme et quantité varient.

Pourquoi ai-je besoin d'une chirurgie de la vésicule biliaire?

- Les pierres peuvent bloquer votre vésicule biliaire et empêcher l'écoulement de la bile. Cela peut causer une très grande douleur (intense). Cette douleur est appelée colique.
- Parfois, le canal bouché peut causer une infection appelée cholécystite.
- Il arrive que les calculs biliaires se déplacent dans le canal cholédoque et bloquent les conduits qui drainent le foie ou le pancréas. Cela peut causer :
 - › une infection mettant la vie en danger (qui peut causer la mort);
 - › une jaunisse (accumulation de déchets dans le sang).
- Enlever (retirer) la vésicule biliaire réduit le risque que des pierres se forment et bloquent des conduits importants.

Pendant 7 jours (une semaine) après l'opération :

- › Ne soulevez rien de lourd (pas plus de 10 livres ou 4,5 kg).
- › Ne faites pas de grands efforts.
- › Ne faites pas d'activités épuisantes (difficiles), y compris les sports.
- Après une semaine, vous pouvez reprendre petit à petit vos activités normales selon votre capacité.
- Le moment du retour au travail dépendra du genre de travail que vous faites, de votre état de santé et de votre rétablissement. En général, il faut une semaine avant de pouvoir reprendre le travail. Parlez-en à votre chirurgien·ne.
- Vous pouvez avoir des relations sexuelles dès que vous vous sentirez assez bien.

Gestion de la douleur

- Vous pourriez ressentir une douleur aux épaules et dans le cou. Cela est courant. Elle est causée par le gaz injecté dans l'abdomen durant la chirurgie et disparaît habituellement dans les 24 à 48 heures (1 à 2 jours). Une compresse chaude (comme une bouillotte ou un Sac Magique®), un médicament antidouleur en vente libre et le fait de marcher pourraient vous aider.
- Prenez les médicaments antidouleur selon les instructions de votre chirurgien·ne.

- S'il y a du sang sur le pansement, assoyez-vous ou couchez-vous. Mettez une pression constante sur le pansement avec un linge propre ou votre main pendant 20 à 30 minutes.

Si le saignement n'arrête pas, appelez votre chirurgien·ne ou allez au service des urgences le plus proche.

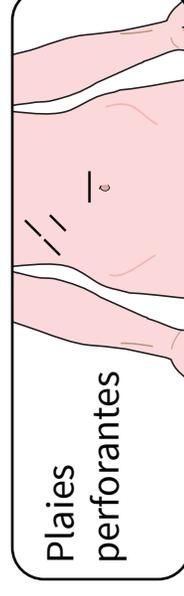
- Il est normal qu'une petite quantité de liquide (clair et rosâtre) s'écoule d'une incision pendant quelques jours à une semaine après l'opération.

Activité

- Essayez de vous lever et de marcher un peu le jour de l'opération. Réduisez votre activité dans les cas suivants :
 - > Vous ressentez de l'inconfort.
 - > Vous ressentez de la douleur.
- Pour prévenir la pneumonie (infection des poumons), prenez de grandes respirations profondes et tousssez régulièrement.
- Si vous avez mal en toussant, serrez votre ventre avec vos bras en toussant. Cela empêche l'abdomen de bouger.
- Dans la semaine qui suit votre opération, augmentez lentement votre activité selon votre capacité.

Quelques mots sur l'intervention

- Cette opération est également appelée cholécystectomie laparoscopique. La chirurgie laparoscopique est réalisée à travers la paroi abdominale à l'aide d'un instrument appelé laparoscope. Le laparoscope est un tube spécial muni d'une caméra qui transmet des images à un écran vidéo. Cela permet à l'équipe de chirurgie de voir l'intérieur de votre abdomen.
- Le ou la chirurgien·ne fera 4 petites incisions (coupures) sur votre ventre et enlèvera votre vésicule biliaire à l'aide d'un laparoscope. Parfois, la chirurgie ne peut pas se faire à l'aide d'un laparoscope. Si cela se produit, le ou la chirurgien·ne fera une incision sur votre ventre pour ouvrir la région concernée. Cette opération s'appelle chirurgie ouverte de la vésicule biliaire.



Après la chirurgie

Repas

- Mangez et buvez en petites quantités jusqu'à ce que vous vous sentiez assez bien pour reprendre normalement vos repas.
- Manger des repas sains et bien équilibrés vous aidera à reprendre vos forces.
- Les aliments que vous mangerez auront un effet sur vos selles (caca). Si la constipation (incapacité de faire caca) devient problématique, mangez des aliments riches en fibres. En voici des exemples :
 - › Céréales de son
 - › Pain à grains entiers
 - › Légumes-feuilles verts
 - › Fruits frais
- Les aliments qui donnent des gaz ou qui vous causeraient des problèmes avant la chirurgie pourraient encore vous incommoder pendant votre rétablissement. En général, les gens peuvent à nouveau manger ces aliments sans problème après quelques mois. Rajoutez-les lentement à votre alimentation.
- **Pour prévenir la constipation après l'opération**, buvez de 8 à 10 verres d'eau par jour, sauf si votre chirurgien ne vous dit de ne pas le faire.
- Demandez à votre prestataire de soins de santé primaires si vous pouvez utiliser un émoullient fécal ou un laxatif si vous en sentez le besoin. Il faut savoir **qu'il n'est pas nécessaire** d'aller à la selle tous les jours pour être en santé.

Selles (faire caca)

- Il faudra peut-être attendre 3 à 4 jours après votre opération avant de pouvoir aller à la selle. Vous pourriez avoir la diarrhée (selles molles et liquides) jusqu'à ce que votre corps s'habitue à l'absence de vésicule biliaire. Cela peut prendre de quelques jours à plusieurs semaines.
- ### Soin de vos incisions
- Il est possible que l'on vous ait mis des bandelettes Steri-Strips^{MC} (bandes adhésives résistantes utilisées pour refermer l'incision à la place des points de suture). Vous pourrez les enlever lorsqu'elles commenceront à se détacher (environ 7 à 10 jours après l'opération).
 - Si on a mis un pansement sur vos incisions, votre chirurgien ne vous dira quand vous pourrez l'enlever.
 - Vous pouvez prendre une douche 24 heures (1 journée) après l'opération. Vous pouvez mouiller les bandes Steri-Strips^{MC}.
 - Épongez doucement vos incisions après la douche. **Ne frottez pas.**
 - Vous pourrez prendre un bain lorsque les incisions seront guéries, généralement environ 7 à 10 jours après l'opération.