

Appendicectomie

Rendez-vous de suivi

Oui

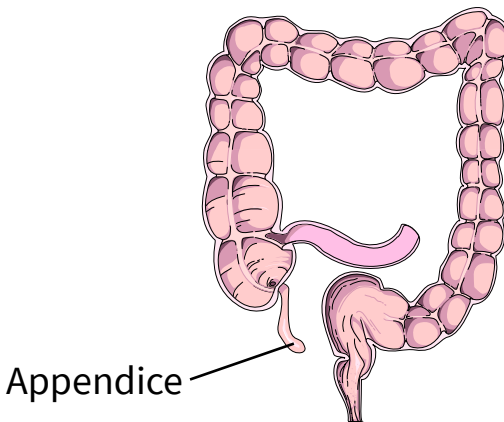
Non

Prenez votre prochain médicament
à _____.

Appendicectomie

Votre chirurgien·ne a pris les dispositions nécessaires à l'ablation de votre appendice. Cette intervention chirurgicale est appelée **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 à votre chirurgien·ne de voir à l'intérieur de l'abdomen (ventre) et de faire l'intervention sans devoir effectuer de grosses incisions (coupures).

La présente brochure explique ce qui se passe après l'intervention 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 l'intestin. Il se trouve dans la partie inférieure droite de l'abdomen, sous le nombril. On ne sait pas exactement à quoi il sert.

L'inflammation ou l'infection de l'appendice s'appelle **appendicite**. S'il n'est pas traité à l'aide d'antibiotiques (médicaments contre les bactéries), un appendice enflammé ou infecté peut éclater et causer une infection grave dans la paroi interne de l'abdomen. Cette infection est appelée **péritonite**.

Que se passe-t-il après l'intervention?

- Vous passerez la nuit à l'hôpital après l'intervention chirurgicale. La plupart des gens rentrent chez eux le lendemain.
- Ils se sentent fatigués et éprouvent de la douleur à l'endroit de l'intervention ou dans l'épaule.
- Il s'agit d'un effet secondaire des interventions effectuées à l'aide d'un laparoscope.
- Certaines personnes peuvent avoir mal au ventre ou avoir des muscles raides ou endoloris.
- Si vous ressentez de la douleur, demandez des médicaments au personnel infirmier. Du Tylenol^{MD} Extra fort ou de l'ibuprofène (Advil^{MD}) pourra vous être prescrit; vous devrez le prendre toutes les 4 à 6 heures.

- Une fois de retour à la maison, vous pourrez continuer à prendre de l'acétaminophène (Tylenol^{MD} extra fort) ou de l'ibuprofène (Advil^{MD}) selon vos besoins. Vous pouvez acheter ces médicaments dans votre pharmacie habituelle, sans ordonnance.

Quand vous prenez des analgésiques (médicaments antidouleurs), ne consommez pas d'alcool.



Où seront les incisions?

Vous aurez 3 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-Strips^{MC} (sutures cutanées adhésives).
- › Il y aura aussi de plus deux petites incisions de 5 mm au-dessus des poils pubiens, du côté gauche. Elles seront également recouvertes de Steri-Strips^{MC}.
- › Vous pourrez retirer les Steri-Strips^{MC} lorsqu'elles deviendront moins collantes, environ 7 à 10 jours après la chirurgie.

Quand pourrai-je prendre une douche ou un bain?

- **Ne prenez pas de bain tant que les incisions ne sont pas cicatrisées**, soit habituellement 10 jours après la chirurgie.
- Vous pourrez en revanche prendre une douche. Séchez les Steri-Strips^{MC} en les tapotant (**il ne faut pas frotter**).

Pourrai-je manger après l'intervention?

- À l'hôpital, du liquide vous sera donné par intraveineuse (I.V.) jusqu'à ce que vous puissiez manger et boire sans avoir de nausées (mal de cœur).
- À la maison, prenez de petits repas plus souvent. Il faudra peut-être un certain temps avant que vous retrouviez un appétit normal. 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 l'intervention. Cela est normal. Les analgésiques, la diminution de l'activité et le fait de moins manger peuvent entraîner de la constipation (ne pas pouvoir faire caca).

Pour vous aider :

- › Buvez entre 8 et 10 verres d'eau par jour, à moins de ne pas pouvoir le faire en raison d'un autre problème de santé.
- › Essayez 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 prestataire de soins de santé primaires de l'utilisation de laxatifs ou d'émollients si vous en avez besoin.

Serai-je capable de me lever et de me déplacer après l'intervention chirurgicale?

Oui. Afin de prévenir les complications, il est important de bouger après l'intervention.

- › 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.
- › À l'hôpital, le personnel infirmier vous aidera à sortir du lit. Commencez peu à peu à vous déplacer davantage. Il est en effet important de se lever et de bouger, même si cela est douloureux.
- › Pour prévenir la pneumonie (infection des poumons), on vous demandera de faire des exercices de respiration profonde toutes les heures ou 2 heures.

Quand puis-je rentrer à la maison?

La plupart des patients retournent à la maison le lendemain de l'intervention. Votre chirurgien·ne en parlera avec vous.

À la maison :

- Reposez-vous pendant les premiers jours.
- Si vous êtes vous-même prestataire de soins, prévoyez d'avoir quelqu'un pour vous aider.
- Il se peut que vous vous fatigiez vite et que vous deviez vous reposer davantage. Cela est normal. Votre énergie reviendra peu à peu.
- Dès que vous vous en sentez capable, les travaux ménagers légers, la préparation des repas, la marche et les courts trajets en voiture comme passager sont de bonnes activités.

Pendant 6 semaines après l'intervention :

- **Ne passez pas** l'aspirateur, ne forcez pas et ne levez pas de charges de plus de 10 livres (y compris les enfants).
- **Évitez** les activités intenses (difficiles), y compris les sports, sauf indication contraire de votre chirurgien·ne.

Quand pourrai-je conduire?

Il vous faudra un certain temps pour que vous retrouviez votre concentration et vos réflexes habituels. C'est pourquoi **vous ne devez pas conduire pendant la semaine (7 jours)** qui suit votre retour à la maison, sauf si votre chirurgien·ne vous donne d'autres consignes.

Ne conduisez pas si vous prenez des médicaments contre la douleur.

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. Parlez-en à votre chirurgien·ne.

Quand puis-je reprendre les rapports sexuels?

Vous pouvez reprendre les rapports sexuels dès que vous vous sentez suffisamment bien.

Appelez votre prestataire de soins de santé primaires ou le cabinet de votre chirurgien·ne si vous avez les symptômes suivants :

- › Vomissements
- › Fièvre (température supérieure à 38,5 °C/101,3 °F) ou frissons
- › Rougeur, enflure ou chaleur accrue autour des incisions
- › Ouverture des rebords de l'incision
- › Douleur ou sensibilité accrue autour de l'incision
- › Douleur qui n'est pas soulagée par les analgésiques

Si votre prestataire de soins de santé primaires ou votre chirurgien·ne n'est pas disponible, composez le 811 ou rendez-vous au service des urgences le plus proche.

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 des professionnel·le·s de la santé. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec votre prestataire de soins de santé.

Vous trouverez la présente publication et toutes nos autres ressources à l'intention des patients à:
<https://library.nshealth.ca/Patients-Guides> (en anglais seulement).

Vous pouvez parler à un infirmier autorisé ou à une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse à tout moment, en composant le 8-1-1 ou consulter le <https://811.novascotia.ca/?lang=fr>.

Préparation : Division de la chirurgie générale, QE II

Illustration : LifeART Super Anatomy 1 Images, Copyright © 1994, TechPool Studios Corp. USA

Conception : Services de la bibliothèque de Santé Nouvelle-Écosse

FF85-1895 © Octobre 2021 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.