

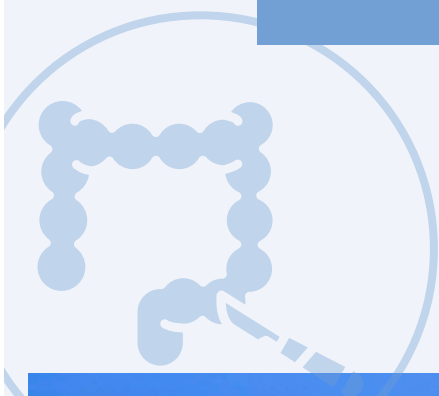


Ramsay Santé  
Clinique de l'Atlantique

# Livret d'Accueil Patients

---

## CHIRURGIE COLORECTALE



COMM-COMM-DOC-046 (1)

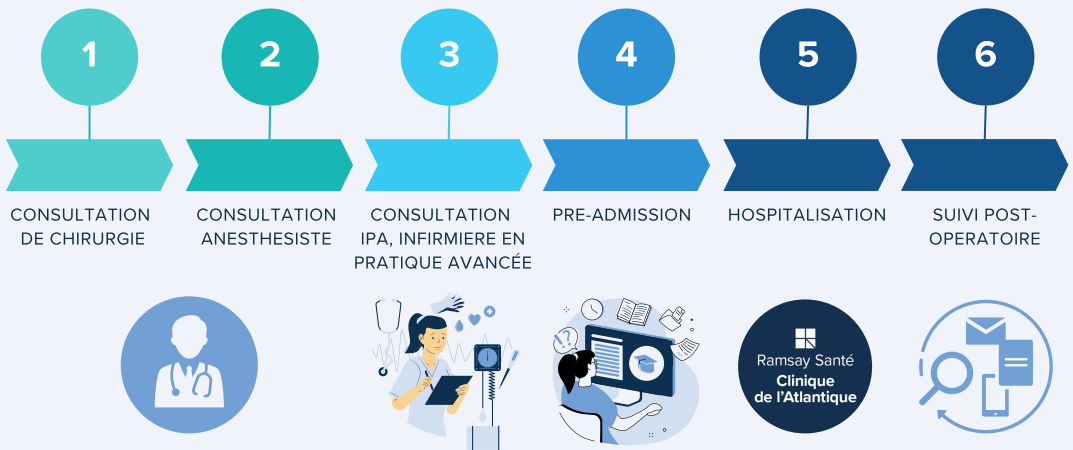
## INTRODUCTION

Vous allez être hospitalisé(e) pour une chirurgie colorectale. Vous trouverez dans ce guide toutes les informations vous permettant de :

- Mieux comprendre le parcours de soins dont vous allez bénéficier
- Mieux préparer votre hospitalisation
- Mieux comprendre l'importance de votre implication dans votre rétablissement

Ce livret a été réalisé par l'ensemble des équipes qui vont vous prendre en charge, il vous aidera tout au long de votre parcours : avant, pendant et après votre hospitalisation.

### MON PARCOURS



NB : D'autres rendez vous pourront être ajoutés à la demande de l'équipe médicale (Scanner, Cardiologue, Pneumologue etc...)

## LA CONSULTATION DE CHIRURGIE

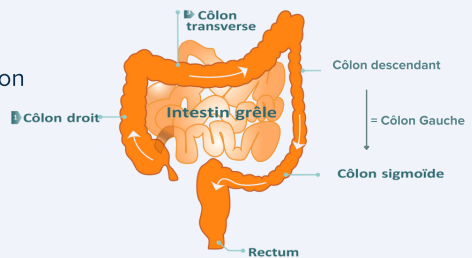
le secrétariat : 05 46 00 43 34. - [chirdig.larochelle@gmail.com](mailto:chirdig.larochelle@gmail.com)

### LA CHIRURGIE COLORECTALE OU COLECTOMIE

Le côlon ou gros intestin, est la portion d'intestin qui suit l'intestin grêle (ou petit intestin). Il mesure environ 1m50 de long et son rôle principal est d'absorber l'eau des selles pour les rendre moins liquides.

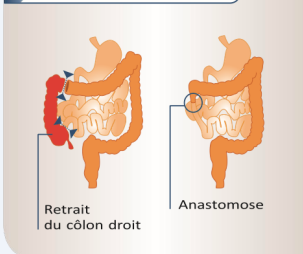
Le côlon est divisé en 3 portions :

- Le côlon ascendant ou côlon droit, 1<sup>ère</sup> portion après l'intestin grêle
- Le côlon transverse
- Le côlon gauche (descendant et sigmoïde)

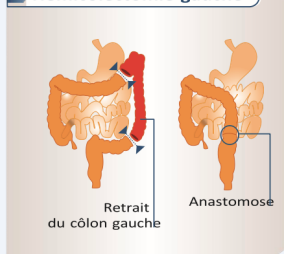


On distingue différents types de colectomie en fonction de la partie du côlon qui est retirée.

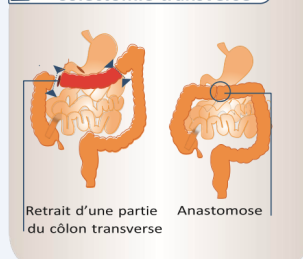
#### 1 Hémicolectomie droite



#### 2 Hémicolectomie gauche



#### 3 Colectomie transverse



L'anastomose est la zone de remise en continuité des portions restantes.

## LA CONSULTATION DE CHIRURGIE

*le secrétariat : 05 46 00 43 34. - [chirdig.larochelle@gmail.com](mailto:chirdig.larochelle@gmail.com)*

### LA CHIRURGIE COLORECTALE OU COLECTOMIE

La chirurgie colorectale concerne les interventions sur le côlon et le rectum. La colectomie consiste à retirer une partie ou la totalité du côlon en fonction de la pathologie (cancer, maladie inflammatoire, diverticulite...).

Cette intervention peut être réalisée de plusieurs manières :

- Par coelioscopie (technique mini-invasive avec de petites incisions avec toujours une incision plus large pour sortir la partie retirée)
- Par laparotomie (ouverture classique de l'abdomen)

Dans certaines situations, une stomie (poche) temporaire ou définitive (colostomie ou iléostomie) peut être nécessaire pour permettre l'évacuation des selles. Un marquage préalable sera réalisé si besoin.

L'objectif de cette chirurgie est de traiter la maladie tout en assurant la meilleure récupération possible. Grâce aux protocoles de récupération améliorée après chirurgie (RAAC), votre séjour sera optimisé pour un retour rapide à la vie normale.

### LES CONSIGNES DE PRÉPARATION

Afin d'optimiser votre intervention et de favoriser une récupération rapide, voici les consignes à suivre avant votre hospitalisation :

#### **1. Préparation colique (purge) :**

Une préparation colique peut être nécessaire pour nettoyer l'intestin avant l'intervention sur consigne de votre chirurgien. Votre médecin vous prescrira un laxatif spécifique (type PEG ou autre). Il est essentiel de suivre scrupuleusement les instructions fournies, notamment concernant la quantité à boire et le moment de la prise.

#### **2. Immuno-nutrition avec Oral Impact :**

Dans les jours précédant l'intervention (5 à 7 jours avant), pourront vous être prescrits des compléments nutritionnels Oral Impact. Ces boissons enrichies en nutriments et en acides gras spécifiques aident à renforcer vos défenses immunitaires et à réduire les complications postopératoires. Votre équipe médicale vous précisera la fréquence et la quantité à prendre.

#### **3. Repérage de stomie bilatéral :**

Dans certains cas, un repérage sur la peau sera effectué avant l'intervention. Cela permet d'anticiper au mieux la prise en charge en cas de nécessité d'une stomie (déviation des selles par un orifice sur l'abdomen). L'infirmier(e) spécialisé(e) réalisera ce marquage en consultation.

#### **4. Aucune restriction alimentaire avant la chirurgie :**

Contrairement aux idées reçues, aucun régime particulier n'est nécessaire avant l'intervention. Vous pouvez conserver une alimentation normale jusqu'à la veille de l'opération, sauf indication contraire de votre chirurgien.

En cas de doute ou de question, n'hésitez pas à contacter votre équipe soignante.

## LA CONSULTATION DE CHIRURGIE

*le secrétariat : 05 46 00 43 34. - [chirdig.larochelle@gmail.com](mailto:chirdig.larochelle@gmail.com)*

### LA PRÉPARATION CUTANÉE

Une bonne préparation de la peau permet de réduire le risque d'infections après l'intervention. Il vous sera demandé de dépiler la zone opérée 1 à 2 jours avant l'intervention.

indications :

- Depuis sous la poitrine jusqu'au dessus du sexe, sur toute la largeur de l'abdomen.
- Impérativement et uniquement par tondeuse et crème dépilatoire pour éviter de risquer d'abîmer la peau. Ne pas utiliser de rasoir à lame

### LES CONSIGNES D'HYGIÈNE

Pour réduire le risque d'infections et assurer une intervention dans les meilleures conditions, il est essentiel de respecter les règles d'hygiène suivantes :

**La veille et le jour de l'intervention :**

- Douche préopératoire : prenez une douche avec votre savon habituel la veille au soir et le matin de l'intervention. Veillez à bien insister sur l'ensemble du corps, y compris au fond du nombril et les plis cutanés (nettoyer le fond du nombril avec des cotons tiges)
- Cheveux propres : lavez vos cheveux avec le même savon ou un shampooing doux. Ne mettez pas de produits coiffants.
- Ongles courts et propres : aucun vernis, gel ou faux ongles ne doit être présent.
- Absence de maquillage et de crème : ne mettez pas de maquillage, de crème hydratante, ni de lotion corporelle.
- Vêtements propres : le jour de l'intervention, portez des vêtements propres et confortables.

**Ce qui est interdit :**

- Bijoux et piercings : retirez tous les bijoux, y compris alliances, boucles d'oreilles et piercings.
- Lentilles de contact : ne portez pas de lentilles le jour de l'intervention.
- Parfum et déodorant : évitez tout produit parfumé ou en spray.

En respectant ces consignes, vous contribuez à votre sécurité et au bon déroulement de votre intervention.



## LA CONSULTATION D'ANESTHÉSIE

*le secrétariat : 05 46 30 33 16*

Cette consultation a pour but d'élaborer la stratégie anesthésique la plus adaptée au patient. L'anesthésiste évalue votre capacité à supporter l'intervention, vous informe sur les modes d'anesthésie et sur les traitements antidouleurs. Il s'agit également d'un moment privilégié pour l'informer de vos antécédents et de tous les médicaments que vous prenez.



### PENSEZ À APPORTER

Les documents nécessaires à la consultation (examens complémentaires, dernier électrocardiogramme si vous êtes suivi par un cardiologue, ordonnances des traitements personnels en cours, carte de groupe et examen sanguin, questionnaire médical d'anesthésie, ...)

### LE JEUN

Le jour de l'anesthésie vous devez rester à jeun : la vidange de l'estomac prend 6 heures après un repas léger, 2h après l'absorption de liquide clair. Un liquide clair est un liquide sans particule (pas de pulpe de fruit), sans caséine (pas de lait de vache et certains laits maternisés), sans graisse (pas de crème), sans alcool et sans gaz (pas de sodas). Sont donc autorisés le café et le thé sucré (sans lait), les boissons sucrées sans pulpe de fruit et sans gaz (jus de pomme, jus de raisin). Il est recommandé de boire une boisson claire et sucrée 2 à 3h avant l'hospitalisation.

Certaines pathologies, (obésité, reflux gastrique) ou certains états comme la grossesse ne suivent pas les mêmes règles. L'Anesthésiste vous précisera les règles du jeûne lors de la consultation : ne rien manger, mâcher ni sucer à partir de 6h avant l'entrée ( Dernier repas avant minuit ) et ne rien boire à partir de 2H avant l'entrée ( Eau plate avant 6 h 00 ). Sur les conseils de l'Anesthésiste, vous pourrez prendre vos médicaments habituels, à la condition de ne prendre qu'une seule gorgée d'eau. Vous ne devez pas consommer d'alcool ni fumer pendant les 24 heures précédant l'anesthésie.

Arrêter de fumer même seulement 24h avant la chirurgie :

- Divise par 3 le risque de complications infectieuses.
- Divise par 2 le risque de passage en réanimation.
- Diminue la durée du séjour.
- Diminue le risque d'avoir un stomie (poche)



**Attention, ces consignes sont indispensables !**  
**Leur non-respect peut entraîner l'annulation de l'intervention**

## LA CONSULTATION INFIRMIÈRE

*Clara BOUTELEUX - 06.70.95.67.18 - clarabouteux.ipa@gmail.com*  
*Charlène COTTARELLI - 06.85.50.63.04 - charlenecottarelli.ipa@gmail.com*

L'infirmière joue un rôle essentiel dans votre préparation avant une chirurgie colorectale. Elle est là pour vous accompagner, répondre à vos questions et s'assurer que toutes les consignes préopératoires sont bien suivies.

### 1. Éducation et informations sur l'intervention

L'infirmière vous explique en détail le déroulement de l'hospitalisation et de l'intervention. Elle vous informe sur :

- La préparation colique éventuelle et l'utilisation des laxatifs prescrits
- La prise des boissons d'immuno-nutrition (Oral Impact), le cas échéant (ou si besoin)
- L'alimentation et l'hydratation avant l'opération
- Les consignes à respecter la veille et le jour de l'intervention

### 2. Repérage et prise en charge en cas de stomie

Si une stomie est envisagée, l'infirmière, en collaboration avec l'équipe médicale, réalise un repérage bilatéral sur la peau sur votre abdomen. Cela permet d'optimiser l'emplacement de la stomie en cas de besoin et de vous préparer à cette éventualité.

### 3. Préparation physique et prévention des complications

L'infirmière vous donne des recommandations pour :

- L'hygiène préopératoire (douche, préparation cutanée)
- La prévention des infections et des complications post-opératoires
- L'importance de la mobilisation précoce après l'intervention
- Le sevrage tabagique

### 4. Soutien et accompagnement

Une intervention chirurgicale peut être source d'inquiétude. L'infirmière est là pour vous rassurer, répondre à vos questions et vous orienter si besoin vers d'autres professionnels (stomathérapeute, diététicien, psychologue...).

L'équipe soignante est à votre disposition pour vous accompagner tout au long de votre parcours chirurgical. N'hésitez pas à poser vos questions !



## LA CONSULTATION INFIRMIÈRE

*Clara BOUTELEUX - 06.70.95.67.18 - clarabouteux.ipa@gmail.com*  
*Charlène COTTARELLI - 06.85.50.63.04 - charlenecottarelli.ipa@gmail.com*

### SON RÔLE

01

Sécuriser les soins et renforcer l'éducation thérapeutique

02

Permettre une prise en charge globale du patient avec un dépistage des fragilités

03

Améliorer la prise en charge des patients âgés et / ou comorbides en permettant un accès rapide aux soins de support

04

Favoriser l'adhésion et le suivi du parcours de chirurgie, éviter les ruptures de parcours

05

Dépister précocement les effets indésirables de la chirurgie et répondre rapidement aux besoins des patients

06

Renforcer les liens avec les professionnels du domicile (médecin traitant, IDE libérale, pharmacien, réseaux de soins)



**Les infirmières en pratique avancée :**  
**Clara BOUTELEUX : 06.70.95.67.18**  
**Charlène COTTARELLI : 06.85.50.63.04**

BOUTELEUX Clara  
06.70.95.67.18

COTTARELLI Charlene  
06.85.50.63.04

Infirmières en Pratique  
Avancée

En cas d'urgence :  
05.36.28.85.00  
05.46.00.98.21

## AVANT INTERVENTION



Entrée Porte A  
le : .....

- ☐ Temps d'annonce et de coordination avec l'Infirmière en Pratique Avancée
- ☐ Prendre RDV avec l'anesthésiste
- ☐ Réaliser la prise de sang prescrit par votre chirurgien
- ☐ Oral impact 3 fois par jour pendant 7jours en préopératoire à partir du .....
- ☐ Avoir contacté l'Infirmier Libéral
- ☐ +/- FERINJECT J-10 avant intervention
- ☐ Purge colique : OUI NON
- ☐ Décontamination digestive
- ☐ Autres :
- ☐ Douche avant l'entrée

## A LA SORTIE



Sortie  
le : .....

- ☐ Confirmer la sortie au cabinet infirmier
- ☐ Aller à la Pharmacie chercher les anticoagulants et anti-douleurs
- ☐ Autres :
- ☐ En cas d'urgence contacter le 05-36-28-85-00

## APRÈS INTERVENTION



- ☐ Anticoagulants tous les jours (Cf ordonnance de l'Anesthésiste)  
+ 2 prises de sang / semaine
- ☐ Réfection des pansements si nécessaire
- ☐ Vous serez appelés à J3 de votre sortie par votre IPA
- ☐ RDV avec votre le chirurgien 1 mois post-opératoire
- ☐ RDV IPA :

## LE PARCOURS SUR LA CLINIQUE

ETP

SOINS MEDICAUX  
ET READAPTATION

**Comment faire pour mieux vivre avec ma maladie colorectale ?**

**MES CONNAISSANCES ?**

- ☐ Ma maladie et mes traitements
- ☐ Transit et alimentation
- ☐ Douleurs
- ☐ Intimité et sexualité
- ☐ Vie sociale et professionnelle
- ☐ Vécu de la maladie
- ☐ Fatigue et sommeil
- ☐ Activité physique adaptée
- ☐ Stomie

Ramsay Santé  
Clinique de l'Atlantique



POST-TRAITEMENT

### COMMENT BÉNÉFICIER DU PARCOURS DE L'APRÈS TRAITEMENT EN CANCEROLOGIE ?

Votre Médecin (Chirurgien, Radiothérapeute, Oncologue) vous proposera un accompagnement de soins de support personnalisé. Vous serez reçu en consultation par une infirmière en pratique avancée pour une évaluation de vos besoins. Un plan de soins sera défini, vous pourrez bénéficier de :

Un bilan fonctionnel et motivationnel d'activité physique réalisé par un professionnel et faisant l'objet d'un projet d'activité physique adaptée.

Le bilan physique en fin de traitement a pour objectif d'évaluer et d'ajuster le niveau d'activité physique régulière. Il permet une évaluation de l'état de forme du patient, son niveau de sécurité et de bénéficier de conseils personnalisés.

Un bilan diététique et des consultations de suivi

Nous vous proposons des consultations de diététique personnalisées dédiées aux personnes atteintes de cancer qu'ils aient développés ou non des troubles nutritionnels et peut-être d'un simple conseil diététique à une prise en charge plus complexe.

Chloé FORSTNER - chloe.forstner@ramsay-sante.fr - 05 46 02 28 99  
 Marie LYNE - marie.lyne@ramsay-sante.fr - 05 46 00 40 57

Un bilan psychologique et des consultations de suivi

Il peut s'agir d'un premier entretien, pour faire le point, de discuter éventuellement de soutien ou d'un suivi thérapeutique de plus longue durée, dans les moments sans stress avec le psychologue avec votre accord en fonction de son orientation.

Isabelle NOÛ - isabelle.nou@ramsay-sante.fr - 05 46 00 58 25

Clara BOUTELLEUX - infirmière en Pratique Avancée - 06 70 95 67 18  
 Chloé COTTARELLI - infirmière en Pratique Avancée - 06 85 50 63 04

SÉANCE DE  
SOPHROLOGIE

### Préparez-vous aux interventions chirurgicales

« L'été a été d'une grande aide pour me préparer à ma première opération chirurgicale. Sa bienveillance et sa capacité à créer des méthodes de relaxation sur mesure ont été essentielles. En quelques séances, j'ai eu des outils précieux pour me créer des moments de calme intérieur afin de maîtriser au mieux mon stress. »



- En rendez-vous individuel
- Chaque séance est enregistrée puis envoyée pour s'entraîner et pratiquer tranquillement chez soi.

Lydie Hédégan

Phy. Santé Bien-être 75, rue du Port de la Lézarde - 97130 Petit-Port  
 06 71 02 50 27 / lydie@lydiehede.com

## ADMINISTRATIF

### LA PRÉ-ADMISSION

La pré-admission est une étape importante dans votre parcours patient. Elle a pour objectifs :

- De simplifier votre venue à la clinique le jour de l'intervention
- D'assurer la prise en charge de vos soins par la sécurité sociale et la mutuelle
- D'assurer l'identitovigilance de votre dossier patient durant votre séjour
- De vous informer sur les modalités pratiques de votre admission

Dès la programmation de votre intervention, nous vous invitons à procéder à votre préadmission, en physique directement au bureau des préadmissions (accueil général, bâtiment A), ou en ligne en utilisant le QR code, ou via l'url [www.ramsayservices.fr/realisez-votre-pre-admission-en-ligne](http://www.ramsayservices.fr/realisez-votre-pre-admission-en-ligne).



*Si vous optez pour la pré-admission physique, pensez à apporter votre pièce d'identité, carte vitale et carte de mutuelle.*

### L'HOSPITALISATION

Pour que votre hospitalisation se déroule dans les meilleures conditions, merci de prévoir votre trousseau (valise) :

- Nécessaire de toilette + serviettes de toilettes
- Vêtements confortables
- Chaussons antidérapants
- Sous-vêtements
- Livres, musique si vous le souhaitez



#### **Documents importants à apporter :**

- Votre traitement habituel dont les boîtes d'origine et votre ordonnance
- Votre dossier médical complet : bilans sanguins, scanners, IRM, échographies, etc., même si ces examens ont déjà été vus par votre médecin
- Le consentement signé pour l'intervention chirurgicale
- Le consentement signé pour l'anesthésie

#### **Personne de confiance :**

Nous vous invitons à désigner une personne de confiance, qui pourra être consultée si votre état de santé ne vous permet pas d'exprimer votre volonté.

#### **Directives anticipées :**

Si vous avez rédigé des directives anticipées, pensez à les apporter. Elles seront intégrées à votre dossier médical.

Ces éléments sont essentiels pour assurer votre sécurité, la qualité de votre prise en charge, et le respect de vos volontés.

## VOTRE HOSPITALISATION

### LA VEILLE

Dans les jours qui précèdent pensez à interrompre votre traitement anticoagulant en suivant strictement les consignes de l'anesthésiste. Certains traitements ne doivent pas être interrompus. De même le matin de l'intervention respectez scrupuleusement les consignes de l'anesthésiste concernant votre traitement habituel (diabète, hypertension etc...)

Selon votre prise en charge, il est possible que vous soyez amené(e) à être hospitalisé(e) la veille de l'intervention, notamment à la demande de l'anesthésiste.

Une préparation spécifique peut vous être prescrite, comprenant :

- Une décontamination digestive, à réaliser soit à domicile, soit à la clinique, selon les consignes données par l'anesthésiste.
- Une purge intestinale, prescrite par le chirurgien, visant à préparer votre tube digestif avant l'intervention.

Ces mesures ont pour objectif d'optimiser les conditions de l'intervention et de réduire le risque de complications post-opératoires. Les modalités vous seront expliquées lors des consultations préopératoires.

### LE JOUR DE L'INTERVENTION

Le jour de votre chirurgie, vous serez accueilli(e) dans le service d'hospitalisation. Une équipe soignante vous accompagnera tout au long de votre parcours.

#### Avant l'intervention :

- Vous serez préparé(e) dans votre chambre : douche, tenue spécifique, vérification de votre identité (identitovigilance), etc.
- Si votre état le permet, vous descendrez à pied jusqu'au bloc opératoire, accompagné(e) par un(e) soignant(e).

#### Au bloc opératoire :

- L'équipe du bloc vérifiera une nouvelle fois votre identité et s'assurera de toutes les étapes de sécurité.
- Après l'intervention, vous serez conduit(e) en salle de réveil pour une surveillance post-opératoire.

#### Retour dans le service :

- Une fois votre état stabilisé, vous serez ramené(e) dans votre chambre, où l'équipe poursuivra les soins et la surveillance nécessaires.

## VOTRE HOSPITALISATION

### APRÈS L'INTERVENTION

À votre retour dans le service, une surveillance attentive sera assurée par l'équipe soignante.

#### Prise en charge médicale :

- Une perfusion sera mise en place pour l'administration de médicaments et votre hydratation.
- La douleur sera systématiquement évaluée et prise en charge de manière adaptée.
- Des anticoagulants peuvent vous être prescrits pour prévenir les risques de phlébite.
- Des soins urinaires pourront être nécessaires. Une sonde vésicale peut être posée temporairement.
- Selon votre intervention, une stomie peut avoir été réalisée. Elle vous sera expliquée et vous serez accompagné par l'équipe spécialisée.

#### Alimentation et reprise du transit :

- L'alimentation sera réintroduite progressivement, selon l'avis médical.
- La reprise du transit intestinal sera suivie de près.
- Vous serez encouragé(e) à bouger dès que possible (exercices légers, déplacements), pour favoriser votre rétablissement, si nécessaire avec l'aide d'un kiné ou des soignants

#### Vie dans le service :

- Les horaires de visite vous seront communiqués à votre arrivée.
- Par mesure d'hygiène, les fleurs et plantes sont à éviter.
- Si votre famille souhaite vous apporter des aliments, merci de les faire vérifier par l'équipe infirmière au préalable.

#### Suivi et accompagnement :

Vous serez régulièrement visité(e) par :

- Le chirurgien et l'Infirmier(e) en Pratique Avancée (IPA)
- Le(la) diététicien(ne) pour adapter votre alimentation
- Le(la) psychologue, disponible pour vous et vos proches, si besoin
- D'autres spécialistes selon les besoins

L'équipe pluridisciplinaire est là pour vous accompagner à chaque étape de votre récupération.



Les visites sont autorisées sauf exception pour raison médicale. Limitez les visites à votre cercle proche car vous avez besoin de repos. Les visites sont préférables l'après-midi entre 13h et 20h, les matins sont réservés aux soins.

## APRÈS VOTRE HOSPITALISATION

---

### RETOUR À DOMICILE

Votre retour à domicile marque une nouvelle étape de votre parcours de soins. L'équipe vous remettra tous les documents nécessaires :

- Une copie de Compte-rendu opératoire (CRO), la lettre de liaison à la sortie (LLS) qui seront également envoyés à votre médecin traitant.
- Ordonnances pour traitements, soins infirmiers, matériel médical si besoin (via un prestataire)
- Arrêt de travail, si nécessaire

#### Suivi médical :

- Un rendez-vous post-opératoire avec le chirurgien vous sera fixé, ainsi que les examens de contrôle éventuels
- Les résultats des analyses de la pièce opératoire seront généralement disponibles sous 2 à 3 semaines. Ils seront discutés en réunion pluridisciplinaire, puis vous seront annoncés lors de la consultation avec le chirurgien

#### Appel post-opératoire :

Votre IPA vous contactera dans les jours qui suivent votre retour pour faire le point sur :

- La douleur
- Le traitement anticoagulant, il doit être poursuivi pour la durée prescrite quelle que soit votre récupération (sauf complication)
- L'évolution de la stomie, si présente
- La reprise d'une alimentation normale, le transit
- Toutes autres questions que vous souhaiteriez poser.

#### Et après ?

Selon vos besoins, un parcours de soins personnalisé peut vous être proposé :

- Accompagnement psychologique pour vous et vos proches
- Suivi diététique pour adapter votre alimentation
- Programme d'activité physique adaptée pour favoriser votre récupération : organiser 2 à 3 mois après intervention
- Un accompagnement personnalisé autour de la sexualité peut être proposé par l'Infirmier(e) en Pratique Avancée (IPA)

#### L'activité physique :

- Il est recommandé de marcher y compris à l'extérieur dès votre retour à domicile car cela favorise votre récupération et diminue le risque de complications.
- Toutes les autres activités seront reprises après l'accord de votre chirurgien lors de la consultation post-opératoire
- Pas de port de charge lourde pendant 1 mois (maximum 3kg)

Vous ne serez pas seul(e) : l'équipe reste disponible et mobilisée pour vous accompagner au mieux tout au long de votre convalescence.

## VOTRE SUIVI APRÈS INTERVENTION

### QUELS SONT LES SIGNES QUI DOIVENT VOUS ALERTER ?

Comme dans toute intervention, des complications post-opératoires peuvent survenir.

Même si celles-ci sont relativement rares, il est important que vous connaissiez les signes qui doivent vous alerter.

Sensation de malaise



Fièvre > 38°C



Battements du cœur rapides,  
tachycardie, sensation de  
palpitations



Essoufflement brutal,  
difficultés à respirer



Vomissements



Arrêt des gazs plus de 12H  
Absence des selles de plus de 48H



### CONTACTEZ RAPIDEMENT

le secrétariat : 05 46 00 43 34  
(8h30 - 18h lundi au vendredi)

ou l'accueil de la clinique 24h/24 7j/7 :  
05.36.28.85.00  
05.46.00.98.21

## COMMENT SE RENDRE À LA CLINIQUE ?

---

Vous pouvez venir :

- En bus (Ligne 4, D4, 13)
- Voiture particulière présence d'un parking
- **VSL ou taxi agréé de votre choix en cas d'impossibilité absolu de vous faire accompagner, un bon de transport vous sera délivré par votre chirurgien ou l'IPA.**



Remarque : Pour les transports en bus et en voiture particulière, vous pouvez vous faire rembourser de vos frais de transport via le site AMELI de la sécurité sociale.  
L'ensemble des trajets effectués est pris en charge à 100% par la sécurité sociale dans le cadre de l'ALD (Affection Longue Durée) demandée par votre médecin généraliste.

