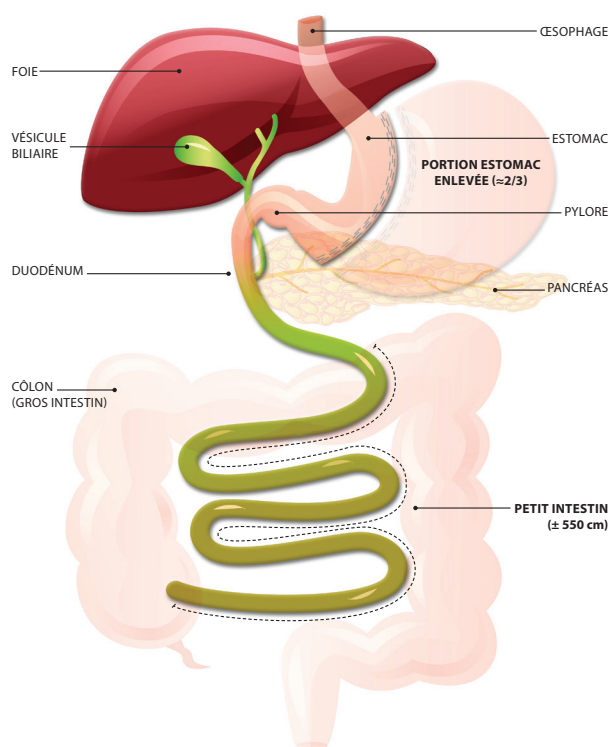




La gastrectomie verticale par laparoscopie (Sleeve)

Centre Chirurgie Bariatrique Montpellier

GASTRECTOMIE VERTICALE



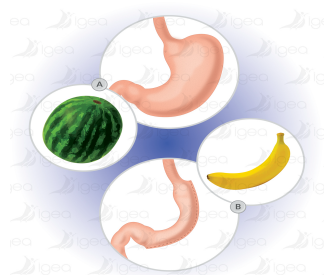
Anatomie et description de la chirurgie

La gastrectomie verticale consiste à réduire la Volumétrie Gastrique en retirant le 2/3 de l'estomac, soit la partie externe de celle-ci.

La Sleeve a aussi un effet hormonal avec la diminution de la Ghreline (réduction appétit)

Elle diminue donc la capacité à manger : réduction apport calorique

Cette chirurgie se fait par laparoscopie, c'est-à-dire par de petites incisions au niveau de l'abdomen pour permettre l'introduction des instruments nécessaires à la chirurgie.



Quelles devraient être mes attentes pour ma perte de poids?

Ayez des attentes réalistes face à votre perte de poids. Une perte de poids trop rapide peut comporter des risques pour votre santé et peut nuire au maintien de la perte de poids à moyen/long terme. Il est normal de ne pas avoir une perte de poids constante.

Les plateaux de perte de poids sont normaux. Éviter de vous comparer aux autres. Votre parcours est unique. Chaque personne et chaque corps est différent! Les besoins sont donc aussi différents.

Assurez-vous de suivre les recommandations nutritionnelles et d'activités physiques, la perte de poids peut se poursuivre jusqu'à 18-24 mois après la chirurgie.

Conseils pour ma convalescence

Selon votre condition de santé, votre chirurgie se déroulera en chirurgie d'1-2 jour.

Assurez-vous d'avoir une personne de confiance qui vous aidera à retourner à domicile et qui pourra vous aider dans les premiers jours.

Soulagement de la douleur

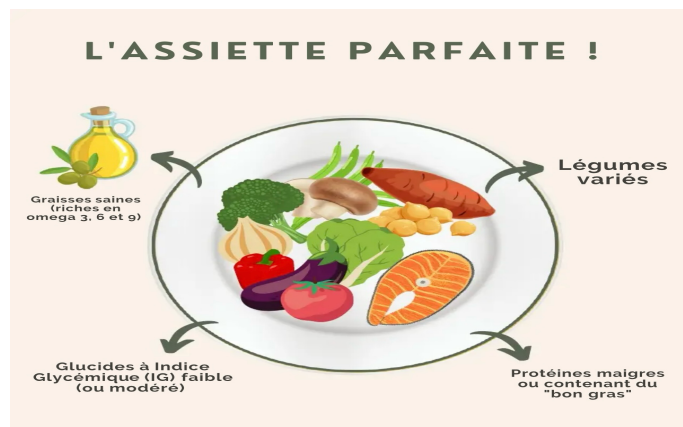
Pour soulager votre douleur en période postopératoire, vous pouvez demander des analgésiques (calmants) en injection à domicile et par la suite le traitement sera en comprimé.

Il est important de bien gérer la douleur pour pouvoir bouger régulièrement pendant la journée.

Alimentation et élimination

Appliquer une reprise progressive de l'alimentation tel qu'enseigné par la nutritionniste avant votre chirurgie. Au besoin, vous référez aux documents remis avant votre chirurgie par le secrétariat

La prise de vitamines débute 3 à 4 semaines après la chirurgie et sera requise pour toute votre vie.



Les doses seront ajustées par le médecin selon votre condition de santé.

Les calmants peuvent causer de la constipation. Afin de prévenir la constipation :

- **Boire 3 à 4 verres d'eau par jour.**
- **La constipation peut normale au début.**



Plaies

Laisser les plaies à l'air ou mettre un pansement sec si vos plaies coulent (vous aurait un IDE à domicile)

Pour une guérison esthétique, **éviter d'exposer la plaie au soleil le premier mois suivant la chirurgie.** Par la suite, utiliser une crème solaire de protection 30 minimum.

Activités

Au retour de la salle d'opération :

- Vous devez faire les exercices respiratoires tel qu'enseigné avant votre chirurgie afin de prévenir les complications pulmonaires;
- Dans les heures suivants votre arrivée à l'unité de chirurgie, le personnel vous aidera à vous assoir au fauteuil ou au bord du lit;
- Le lendemain de la chirurgie, vous pouvez marcher dans le corridor et vous assoir au fauteuil (bouger régulièrement est le plus important);

À votre retour à domicile :

- Vous pouvez prendre une douche (colle cutanée /pansements) attendre une semaine avant de prendre un bain;
- Suivez les consignes alimentaires sur la **texture** et le **fractionnement (1 repas = 100 gr)**
- Ne pas forcer ni soulever d'objets lourds
- Dans les semaines suivant la chirurgie, augmenter graduellement vos activités. Viser de reprendre vos activités tel que débuté avant l'opération. Si votre énergie est faible, limiter la quantité ou diminuer la vitesse. Par contre, sachez que de ne pas bouger diminue l'énergie.

Suivi après la chirurgie

Le suivi est à vie !!! L'équipe de chirurgie bariatrique durant les 3 premières années suivant la chirurgie sera à votre côté . **Votre chirurgien** vous suivra avec des **rdv toutes les 6 semaines** en presentiel ou en consultation visio : vous aurez des bilan biologiques à faire , des activités à réaliser et des objectifs mensuels à atteindre . Par la suite, le suivi sera planifié selon votre condition de santé.

Pour toute interrogation concernant la planification d'une grossesse, il est préférable d'en discuter avec votre chirurgien. De manière générale, il est préférable d'attendre d'avoir atteint une perte de poids maximale (1 ans et demie après la chirurgie)

Quand consulter ?

Tachycardie ensation de palpitation avec rythme cardiaque élevé (plus de 120 battements / minute)
Changement dans l'aspect de la plaie : rougeur, chaleur, enflure, écoulement, mauvaise odeur;

Température à plus de 38°C ou 100°F pendant plus de 24-48 h;

Si votre **Douleur** n'est **pas soulagée** par les calmants;
Prevenez toujours l'infirmière et la coordinatrice du prestataire de service à domicile



Dans l'impossibilité de joindre votre chirurgien ou votre médecin de famille, contacter le 15 -24 h/24 -qui pourra vous diriger vers le un service d'urgence

Pour toute question ou interrogation supplémentaire concernant votre chirurgie bariatrique , vous pouvez contacter le secretariat 0033 (0)698857220; tel 0033(0)467870101 ; ou prendre rdv via doctolib

Vos Notes :

Références : <https://www.chirurgie-digestive-montpellier.fr/sleeve-gastrectomie/>

