

Information sur la réhabilitation en chirurgie digestive

Vous devez subir prochainement une colectomie par laparotomie et vous avez déjà lu la notice d'information sur l'analgésie post-opératoire en chirurgie digestive.

Traditionnellement, c'est l'Analgésie Contrôlée par le Patient (PCA selon l'abréviation anglaise) qui était proposée au patient en première intention. Cette technique qui assure une très bonne analgésie au repos est moins performante lors de la mobilisation (ou des efforts de toux par exemple) ; ceci amène le patient à s'auto-administrer davantage de morphine pour obtenir un bon soulagement : cette surconsommation relative de morphine expose alors le patient à divers inconvénients dont deux d'ordre digestif : 1) des nausées voire des vomissements ; 2) un retard de reprise du transit (" la morphine constipe "), effets indésirables en chirurgie digestive.

De nombreuses études ont par ailleurs montré que l'analgésie péridurale thoracique soulage mieux la douleur post-opératoire que la PCA, tant au repos qu'à la mobilisation (et aux efforts de toux) et ce, sans les mêmes effets indésirables. De plus, la péridurale thoracique accélère la reprise du transit, autre effet physiologique bénéfique. Depuis plusieurs années, des équipes chirurgicales danoises, américaines, canadiennes et françaises plus récemment, proposent à leurs patients un programme de **réhabilitation post-opératoire** augmentant la satisfaction de ces derniers.

Ce programme de réhabilitation post-opératoire inclut, outre **l'analgésie péridurale** post-opératoire, une **réalimentation et une déambulation précoces** visant à rendre le plus vite possible au patient opéré son autonomie antérieure. Ainsi, le patient pourra se lever et boire de l'eau le jour même de l'opération et dès le lendemain, son activité physique sera plus importante et une alimentation orale débutée. Au total, le bénéfice portera sur le confort post-opératoire, la durée de perfusion intra-veineuse (moindre risque de veinite), la durée d'alitement (moindre risque thromboembolique) et la durée d'hospitalisation.

Le service de Chirurgie digestive et le Département d'Anesthésie de l'Hôpital Foch (qui maîtrise depuis de nombreuses années l'analgésie péridurale thoracique) vous proposent de bénéficier de ce programme de réhabilitation post-opératoire pour l'intervention que vous allez subir.

Les médecins anesthésistes-réanimateurs