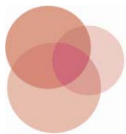
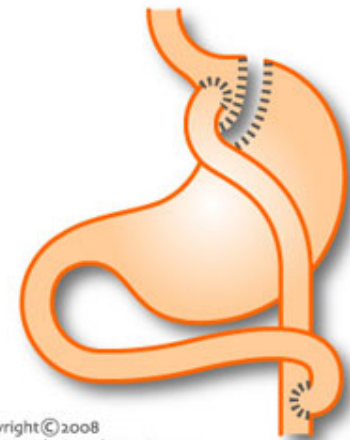


# POST-OP: BY PASS À L'USI Approche pluridisciplinaire

Travail préparé par Hemlata VAN LIESHOUT,  
présenté par Quentin BAEYENS



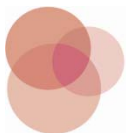
C H U | U V C  
B R U G M A N N



copyright © 2008  
obesite-solution-chirurgie.com

# Table des matières

- L'angle Chirurgical
- L'angle Infirmier
- L'angle Diététique
- L'angle Kinésithérapie





## L'angle chirurgical



## ■ Traitement déterminé par l'IMC et problèmes associés à l'obésité

- IMC entre 25-30:  
mesures conservatrices
- IMC entre 30-40:  
mesures conservatrices et Ballon gastrique pex.
- IMC de 40 ou 35 + co-morbidité:  
mesures conservatrices et Chirurgie bariatrique  
telle que le by-pass.

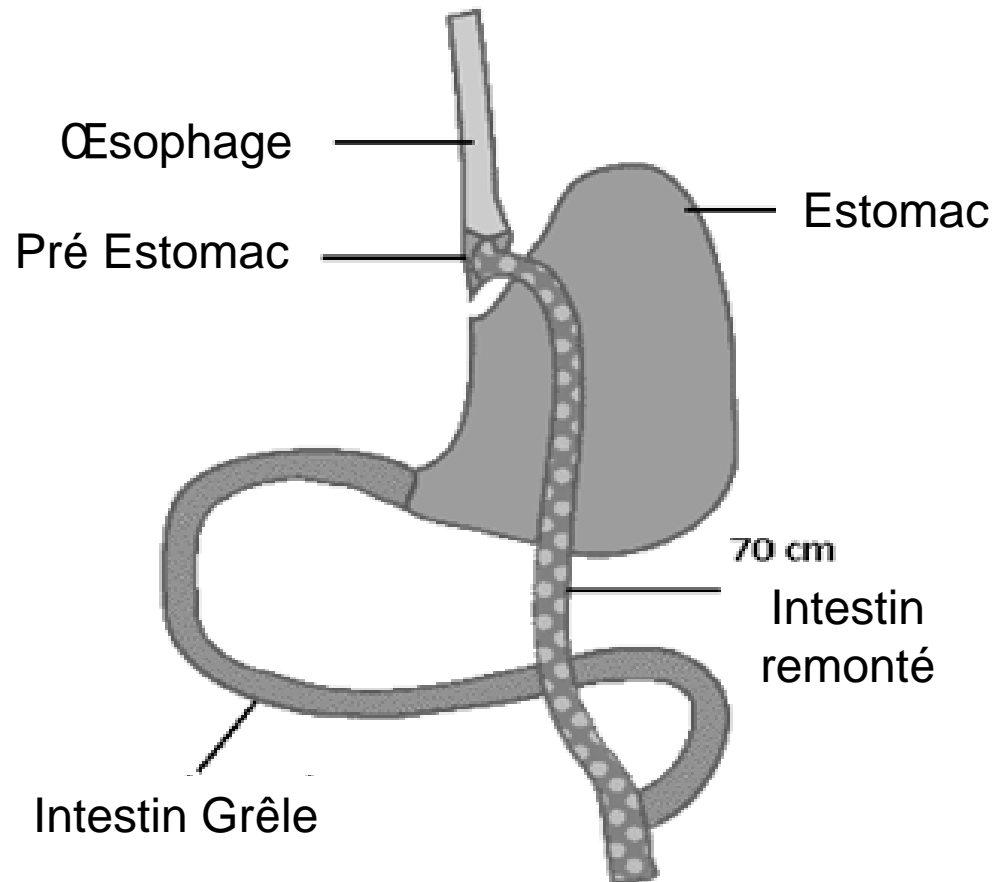
# By-pass = pontage gastrique selon FOBI

---

- Le chirurgien réduit la taille de l'estomac à environ celle d'un oeuf.
- Le volume de ce petit pré compartiment stomacal, mesuré durant l'intervention chirurgicale, déterminera la perte de poids.
- Un anneau, appelée anneau Fobi, généralement d'un diamètre intérieur à 6,5 cm, est placé autour de ce pré compartiment stomacal
- Le chirurgien relie ensuite l'intestin grêle au compartiment pré stomacal (une espèce d'avant-estomac) et connecte naturellement le duodénum à l'intestin grêle de façon à ce que les sucs digestifs, une centaine de centimètres plus loin, puissent être ajoutés à l'alimentation.
- Cette nouvelle connexion permet aux sucs de l'estomac, de la vésicule biliaire et du pancréas de se mélanger à l'alimentation.

# Schéma

---



# Qui est concerné par cette méthode?

---

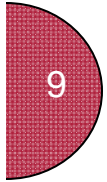
- 1 ° Le patient doit avoir un IMC de 40 ou plus, ou s'il souffre de diabète, un IMC supérieur à 35 est suffisant.**
- 2 ° Il doit avoir plus de 18 ans.**
- 3 ° Il doit prouver qu'il a déjà suivis différents traitements diététiques depuis plus de 1 an .**
- 4 ° Il doit obtenir l'approbation du chirurgien spécialiste, un interniste et un médecin spécialiste, d'un psychiatre spécialiste médecin ou un psychologue clinique.**

# D'autres conditions

---

- **Motivation**
- **Être conscient des effets secondaires et inconvénients**
  - Par ex .: suppléments de vitamines, de fer
- **Rester réaliste dans ses objectifs**

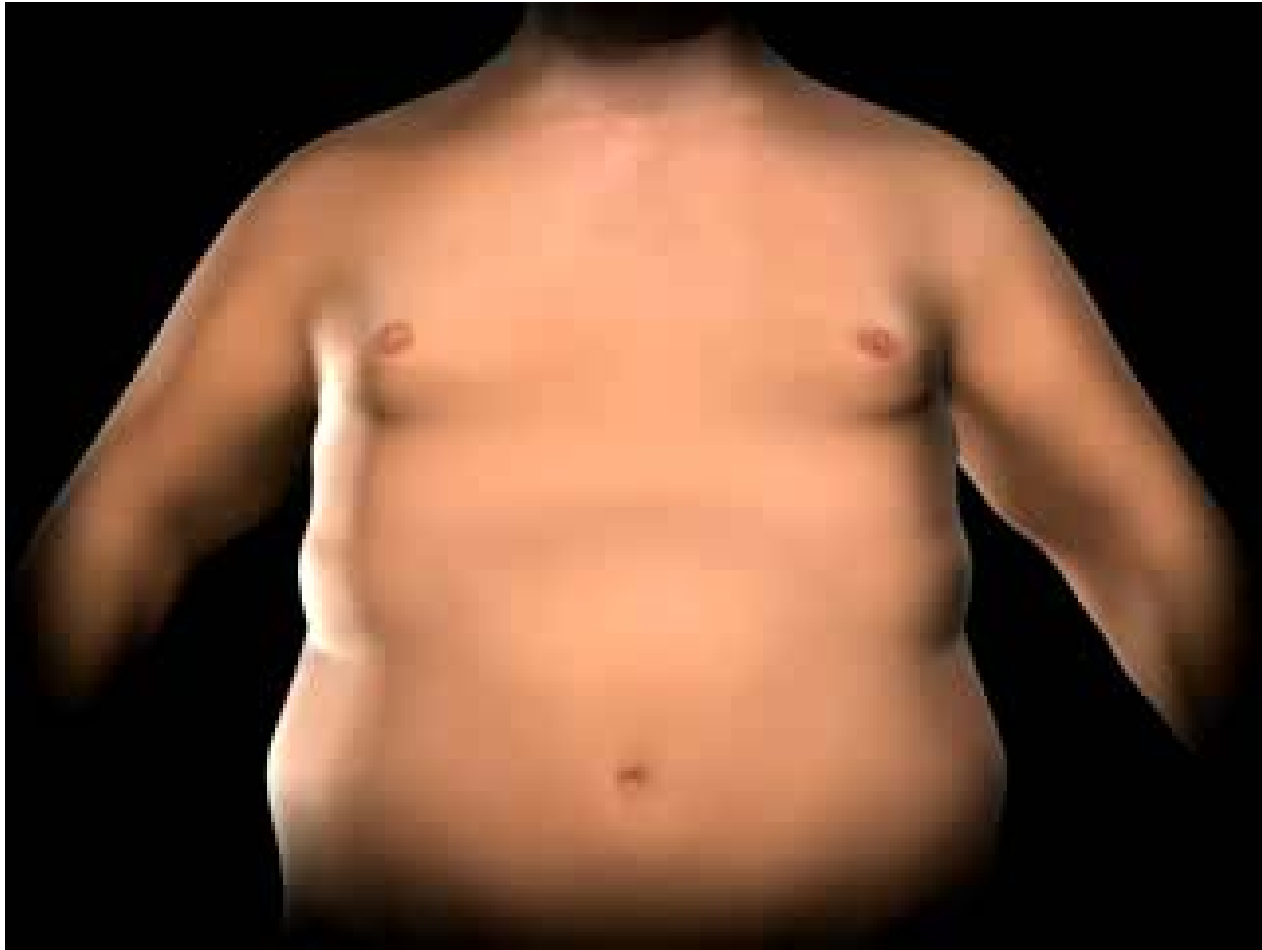




9

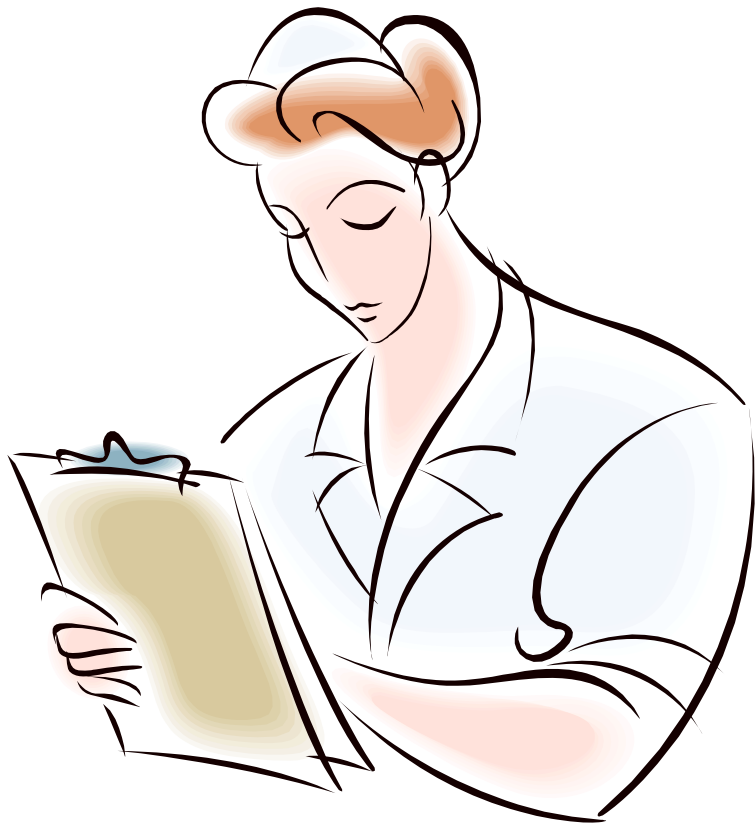
# Vidéo

---



CHU | UVC  
BRUGMANN

06/12/2012



## L'angle infirmier

# Avant l'opération: J-1

---

- Bas Kendall
- Tondre les patients du nombril à mi-pubis
- Prepacol
- Clexane 40 mg
- Xanax 1 mg ou Temesta 2.5 mg
- A JEUN à partir de minuit

# Avant la salle d'opération

---

■ **Bas kendall**

■ **Prémédication**

# Après la salle d'op (J0)

---

- **Surveillance de la SG/ drains/ sonde de gastrostomie/ SV**
- **Corset**
- **Litican IV SN**
- **Clexane 40mg**
- **Surveillance de la fréquence cardiaque**
- **Surveillance respiratoire:**
  - O2
  - Gazométries
  - CPAP la nuit SN

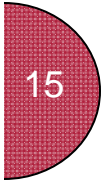
---

■ **ATTENTION:**

**SI SG OUT, ON NE LA REMET PAS  
EN PLACE !!!!!**

**8h après, on peut la retirer.**





15

**J +1**

---

- **OT: SV**
- **Peut boire de l'eau froide et prendre ses médicaments PO**
- **Kiné mobilisatrice**
- **Clexane 40mg**

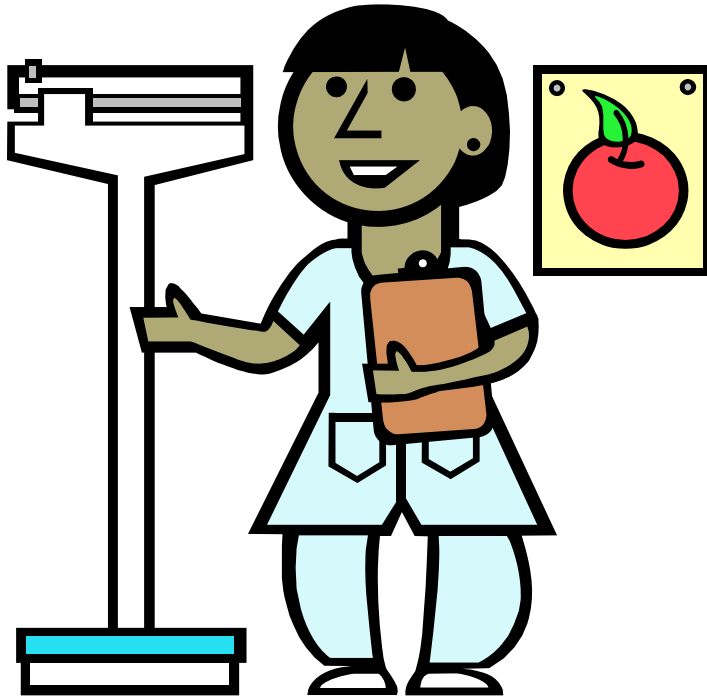
- **Contrôle RX**
- **Régime liquide**
- **OT perfusions**



# Sortie

---

- OT drains
- Donner les prescriptions
- Clexane 40mg



## L'angle diététique

## ■ Éviter la malnutrition

- Carences...

## ■ Éviter le dumping syndrome (= vidange gastrique rapide)

- Éviter le sucre et le lactose
- Séparer les liquides des solides
- Ne pas se coucher après le repas

# Après l'opération

---

## ■ Les 4 premières semaines

- TBB
- Pain grillé
- Jus de fruits ( !!! au sucre)  
Ne pas boire en mangeant  
Pas de boissons gazeuses

## ■ Les 6 semaines suivantes

- Manger dans le calme
- Éviter les gros morceaux
- Privilégier les légumes croquants

→ Suivi diététique conseillé +++



## L'angle kinésithérapie



# Mobilisation

---

- **Premier lever**
- **Mise au fauteuil au J+1**

# Respiratoire

---

- **Suivi des gazométries**
- **Aérosols**
- **Kiné respiratoire → respiflow?**
- **Pendant les nuits: CPAP**

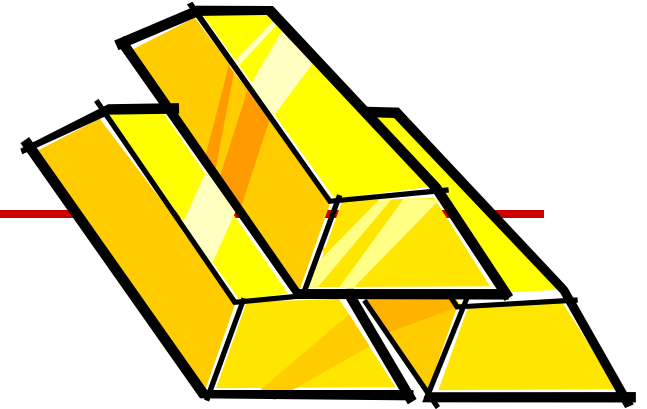


Conclusion



# Les 10 règles d'OR

---



- **Se limiter à 3 repas par jour**
- **limiter la quantité à 125gr par repas**
- **Manger varié**
- **Manger sain**
- **Prendre 30 minutes par repas**
- **Manger au calme**
- **Ne pas boire pendant les repas**
- **Réduire sa consommation de boissons gazeuses**
- **Bouger 30 min par jour**
- **Arrêter de fumer**

---

**Merci pour votre attention...**

**Des questions?**

