



Gastrectomie totale

Dr B. BAH, Dr E. BOURGEOIS, Dr E. ROLAND

TECHNIQUES :

- Laparotomie
- Durée estimée : 4 à 5 heures

CONSULTATION :

- Commande prévisionnelle de 3 culots globulaires
- Expliquer technique d'analgésie post opératoire (soit PCEA, soit PCA IV + TAP bloc ou infiltration cicatricielle continue) et nécessité de séjour en SSPI la nuit suivant l'intervention
- Ordonnance de bas de contention
- Ordonnance de nutrition pré opératoire Oralimpact® 7 jours
- Ordonnance de 3 séances de kinésithérapie pré opératoire

PRÉ OPÉATOIRE :

- Bas de contention
- Neurontin 600 mg la veille et le matin de l'intervention

PER OPÉATOIRE :

- Antibioprophylaxie : céfazoline 2 g
- 2 voies veineuses
- Cathéter central tunnalisé pour NPT
- Sonde vésicale
- Ketamine IVSE

POST OPÉATOIRE :

- Séjour en SSPI la nuit suivant l'intervention
- Soit PCEA, soit PCA IV + TAP bloc ± infiltration cicatricielle en continu
- Si APDT : Héparine sodique IVSE 100 UI/kg/j ; attendre 6 h après la fin de l'intervention
- Si pas APDT : Lovenox 0.4 ml SC ; attendre 6h après la fin de l'intervention
- Bas de contention
- Sonde digestive trans-anastomotique
- NPT + Dipeptiven® 100 ml/j