



Protectomie

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

TECHNIQUES :

- Double équipe
- Durée de l'intervention : Anastomose colorectale (6h), Anastomose iléo-anale (6-8h), Amputation abdomino-pelvienne (4h), AAP + lambeau de Taylor (6-8h)
- Terrain : cancer et MICI

CONSULTATION :

- Expliquer PCA IV, rachi morphine, infiltration cicatricielle continue et nécessité de séjour en SSPI la nuit suivant l'intervention
- Ordonnance de bas de contention
- Ordonnance de Oralimpact® 7 jours si chirurgie carcinologique
- Commande prévisionnelle : 3 CG

PRÉ OPÉRATOIRE :

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

PER OPÉRATOIRE :

- Antibioprophylaxie : Méfoxin® 2 g
- Réchauffeur : matelas chauffant
- 2 bras le long du corps et position gynécologique
- Rachi morphine 0,3 mg
- 2 voies veineuses
- Sonde vésicale
- HSHC 100 mg IV si corticothérapie antérieure
- Kétamine IVSE

POST OPÉRATOIRE :

- Séjour en SSPI la nuit suivant l'intervention
- PCA morphine IV + TAP bloc ± infiltration cicatricielle continue
- Lovenox® 0,4 ml SC : attendre 6 h après l'ALR
- HSHC 100 mg IV si corticothérapie antérieure
- Bas de contention