



Duodéno-pancréatectomie céphalique

Dr. B. BAHÀ, Dr. E. BOURGEOIS, Dr. E. ROLAND

TECHNIQUES :

- Laparotomie
- Durée de l'intervention : 8 à 10 heures

CONSULTATION :

- Commande prévisionnelle 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 respiratoire

PRÉ OPÉATOIRE :

- Bas de contention
- Sandostatine® : 100 µg SC le matin de l'intervention
- Neurontin 600 mg la veille et le matin de l'intervention

PER OPÉATOIRE :

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

POST OPÉATOIRE :

- Séjour en SSPI la nuit suivant l'intervention
- Soit PCEA, soit PCA IV + TAP bloc ± infiltration cicatricielle continue
- Sandostatine® : 100 µgx3/j SC pendant 7 jours
- 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
- Mopral® : 40 mg/j
- NPT post opératoire + Dipeptiven® 100 ml/j
- Novorapid® IVSE selon dextro