



CURE DE HERNIE INGUINALE

Dr K. MC GEE, Dr E. ROLAND

TECHNIQUES :

- Anesthésie ambulatoire
- Durée estimée : 30 à 40 minutes
- Laparotomie

CONSULTATION :

- Information sur les conditions de l'anesthésie ambulatoire
- Expliquer anesthésie AG et ALR
- La technique sera choisie par le MAR qui fait l'anesthésie
- Expliquer technique d'infiltration par anesthésiques locaux
- Remettre une ordonnance d'antalgique :
 - Efferalgan 500 mg 2cpx3/j et Ibuprofène 200 mg 1cpx3/j pdt 48h

PRÉ OPÉATOIRE :

- Pas de prémédication
- EMLA sur main gauche

PER OPÉATOIRE :

- Antibioprophylaxie : Kefzol 2g IVL à l'induction si pose de plaque
- AIVOC + ML ou AG + ML ou ALR
- TAP Block Naropaine 7.5 : 15 ml
- Analgésie : Profenid 100 mg + Contramal 100 mg + Perfalgan 1g

- **SIGNALER AU MAR de VPA ou de vacation au bloc l'après midi**, la nécessité d'évaluer le malade pour autoriser sa sortie (nom, service, chambre)
- Faire un compte-rendu d'anesthésie et le donner au malade (numéro de téléphone SSPI)

POST OPÉATOIRE :

- Sortie si miction réalisée et EVA <3
- Antalgique : Efferalgan 500 mg 2cpx3/j + Ibuprofène 200 mgx3/j pdt 48h