

CONSEILS APRES UNE HYSTERECTOMIE ABDOMINALE

La période de convalescence est marquée par :

- une fatigue importante qui s'atténue 3 à 4 semaines après l'intervention,
- des douleurs abdominales modérées, en rapport avec des troubles du transit intestinal.

Soins de paroi

La cicatrice peut être laissée le plus souvent possible au contact de l'air.

Un nettoyage ordinaire (type savon de Marseille) suffit, la plaie doit être bien séchée.

Toilette vaginale

Les douches vaginales sont à proscrire

Des saignements vaginaux peuvent éventuellement se produire pendant la période de prescription d'anticoagulants. Le plus souvent de faible abondance, ces saignements ne doivent pas inquiéter.

Traitements de sortie

Phlébites et embolies pulmonaires sont les complications majeures de toute chirurgie gynécologique.

La prescription d'anticoagulants doit être suivie scrupuleusement.

Une vérification de taux de plaquettes sanguine est nécessaire pendant cette période; elle doit être effectuée 2 fois par semaine dans un laboratoire de ville.

Les anticoagulants sont susceptibles de provoquer une chute du taux de plaquettes sanguine par un mécanisme immuno-allergique. Cette complication rare fait courir un risque hémorragique.

Toute chute des taux de plaquettes (<150 000 /l) doit être signalée au médecin anesthésiste ou au chirurgien :

Tel secrétariat chirurgie gynécologique : 01 56 61 62 04

Tel bureau médecins anesthésistes : 01 56 61 64 26

Les antalgiques peuvent être pris de façon variable, à la demande.

Hygiène de vie

Des promenades sur terrain plat sont préconisées dès la sortie : elles facilitent le transit intestinal et diminuent le risque de phlébite.

Les exercices d'abdominaux ne doivent pas être réalisés avant 3 mois voire plus s'il s'agit d'une reprise de cicatrice.

Les bains sont proscrits jusqu'à cicatrisation du fond vaginal, il en est de même des rapports sexuels. Le chirurgien ou votre médecin traitant vous donneront toutes les indications en consultation post opératoire.

Les troubles du transit intestinal induisent les douleurs postopératoires les plus vives.

Veillez à éviter toute constipation et à boire beaucoup. Si besoin votre médecin traitant vous prescrira le traitement approprié.

Hystérectomie et cycle hormonal

L'ablation de l'utérus entraîne bien naturellement un arrêt des règles ;

Des douleurs cycliques d'origine ovarienne peuvent se produire.

Si une ablation des ovaires a été pratiquée au cours de la même intervention, un état de ménopause est créé : un traitement hormonal de substitution pourra vous être proposé par votre médecin traitant.

Dernières recommandations :

*N'oubliez votre rendez-vous de consultation post opératoire. Cette consultation doit avoir lieu un mois environ après l'intervention. Votre compte rendu opératoire et histologique vous sera alors communiqué.

En cas de problème post opératoire, nous vous remercions de prévenir le secrétariat, votre chirurgien en sera avisé. (tel 01 56 61 62 04)

Un service d'urgence est à votre disposition jour et nuit au deuxième étage dans le secteur maternité.