

CONSEILS APRES UNE HYSTERECTOMIE VAGINALE

La période de convalescence d'une hystérectomie vaginale 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 .

Toilette vaginale

Aucune toilette vaginale approfondie n'est nécessaire.

Des pertes apparaissent ou se renforcent des la 3^{ème} ou 4^{ème} semaine post opératoire. Elles sont secondaires à la résorption des fils vaginaux, début du processus de cicatrisation. Leur durée n'excède pas 8 semaines, à ce terme le fond du vagin est cicatrisé.

Si ces pertes devenaient nauséabondes et abondantes, un traitement local serait alors indiqué ;

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

Il est recommandé d'éviter les aliments susceptibles d'induire une constipation (chocolat, riz).

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

Les rapports sont autorisés 3 semaines après l'intervention, ils doivent être protégés par préservatifs jusqu'à cicatrisation complète du vagin. Cette information vous sera communiquée par votre médecin traitant, en consultation, 8 semaines environ après votre hospitalisation.

Il n'y a aucune contre-indication médicale à la reprise d'activités sportives (hors natation) après un mois de convalescence.

Hystérectomie et cycle hormonal

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

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 pas 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.