



## À VOTRE RETOUR À DOMICILE

- Une infirmière libérale assurera les soins éventuels prescrits par le chirurgien.
- Vous serez appelé par l'infirmière coordinatrice afin d'évaluer votre état de santé.
- Vous avez la possibilité de rejoindre le service de chirurgie dans lequel vous avez été hospitalisé 7j/7 et 24h/24h en cas de problème.
- Vous reverrez le chirurgien en consultation post-opératoire environ 1 mois après la chirurgie. Si nécessaire, une consultation avec une infirmière stomathérapeute vous sera proposée.

Toute l'équipe soignante (chirurgiens, anesthésistes, cadres de santé, infirmière coordinatrice RAAC, infirmiers, aides-soignants, diététiciens, kinésithérapeutes, stomathérapeute...) est unie autour de vous pour la réussite de VOTRE réhabilitation améliorée.

### CONTACT

#### Infirmière RAAC Pôle Digestif

Mail : [ide-raac.rg@chu-toulouse.fr](mailto:ide-raac.rg@chu-toulouse.fr)

Tél. (05 61 3) 2 31 10

# Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie

Réduire  
le risque de complications  
postopératoires

Retrouver  
votre autonomie  
le plus rapidement possible



Pôle hospitalo-universitaire  
des maladies de l'appareil digestif



R  
A  
A  
C



Vous allez bénéficier d'un programme de « Récupération Améliorée Après Chirurgie » plus communément appelé « RAAC ».

Il s'agit d'un ensemble de mesures mises en place **avant, pendant et après** une intervention chirurgicale et qui vise à réduire le risque de complications postopératoires et le retour rapide à vos activités habituelles.

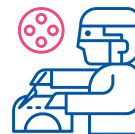
**Votre participation et votre adhésion** sont essentielles à la réussite de ce programme dont les principes seront adaptés à votre intervention et vos antécédents.

Tout au long de votre parcours, nous vous proposons de tenir **un journal de bord quotidien** qui nous aidera à suivre **l'évolution de votre rétablissement**.



## AVANT L'INTERVENTION

- Un jeûne strict depuis la veille de l'intervention n'est plus nécessaire, il vous sera proposé de boire du liquide sucré jusqu'à deux heures avant l'intervention chirurgicale.
- Une préparation intestinale peut-être indiquée. Elle n'est pas toujours nécessaire et est soumise à la décision de votre chirurgien.
- Une prémédication permettant de vous détendre, la veille ou le matin peut vous être proposée.
- Une préparation spécifique à votre intervention et vos antécédents est proposée (arrêt du tabac, de l'alcool, préparation physique, prise en charge par une diététicienne)



## PENDANT L'INTERVENTION

- Une chirurgie mini-invasive est privilégiée, sauf contre-indication.
  - Un protocole anti-douleur efficace est administré par l'anesthésiste pendant l'intervention et au moment du réveil.
- Il associe plusieurs médicaments et des techniques d'anesthésie locale ou locorégionale pour un contrôle total de vos symptômes.



## APRÈS L'INTERVENTION

- Il vous sera proposé de boire puis manger, très rapidement après votre réveil sauf dans certaines situations.
- Vous pourrez vous lever l'après-midi de votre intervention et dès le lendemain rester assis au fauteuil et commencer à déambuler.
- Les perfusions sont retirées dès que possible, en privilégiant la prise de médicaments par voie orale. De même que les drains et sondes vous seront rapidement enlevés.
- En cas de stomie, vous bénéficierez de séances éducatives quotidiennes par l'infirmière stomathérapeute ou les infirmières du service pour vous apprendre les soins d'hygiène.
- Dès que votre état de santé le permettra et en l'absence de toute complication, la sortie de l'hôpital sera envisagée.