

## APRÈS LE RETOUR À LA MAISON

### ✓ Se nourrir

Vous pouvez manger comme d'habitude, en évitant l'excès.

### ✓ Se laver

Les douches sont autorisées. Eviter de prendre un bain les deux premières semaines.

### ✓ Soulager la douleur

La douleur ressentie à la suite d'une cure de hernie est légère ou modérée. Cependant, elle peut être accentuée par la mobilisation et le transit intestinal durant les premiers jours. Des médicaments analgésiques vous seront prescrits afin de soulager la douleur. Il convient de les prendre dès l'apparition des symptômes.

### ✓ Soigner la plaie

La plaie doit être propre et sans écoulement. Ne pas frotter ni enlever la colle. La colle peut-être mouillée durant la douche. Ne pas ajouter de pansement ni de pommade.

### ✓ Reprendre sa vie normalement

Reprenez progressivement vos activités habituelles, selon votre tolérance. Il n'y a pas de limite de temps pour ce qui est de l'activité sexuelle, cela se fera lorsque vous serez prêt.

Evitez le port de charges ainsi que tout effort pendant le temps précisé par votre chirurgien.

**N'oubliez pas le contrôle post-opératoire** dans le cabinet médical à la date convenue avec votre chirurgien.

## QUELLES SONT LES CONSÉQUENCES POSSIBLES DE L'OPÉRATION ?

Une couleur bleutée du scrotum ou du pénis de même qu'une douleur et un œdème (enflure) peuvent apparaître. Ces symptômes devraient diminuer après 48 heures.

En cas de problème prostatique ou de rétention urinaire, le traitement consiste à placer une sonde dans la vessie via l'urètre.

## QUELS SONT LES RISQUES DE CETTE OPÉRATION ?

Le risque chirurgical, propre à toute intervention, comprend l'hémorragie, l'infection, la thrombose et la lésion d'organes proches du site opératoire.

Ces risques font l'objet d'une attention particulière et continue pendant tout votre séjour à l'hôpital.

Si ces informations suscitent de nouvelles questions, n'hésitez pas à nous les poser. Notre souhait est de vous permettre d'aborder votre opération en toute confiance.

## CONTACT

### EHC - HÔPITAL DE MORGES

Chemin du Crêt 2  
CH – 1110 Morges

### En cas de questions :

**AVANT l'opération :** Tél. 021 804 23 36

**APRÈS l'opération :** Tél. 021 804 20 08

## LA HERNIE INGUINALE

INFORMATION AUX PATIENTS

CHIRURGIE VASCULAIRE



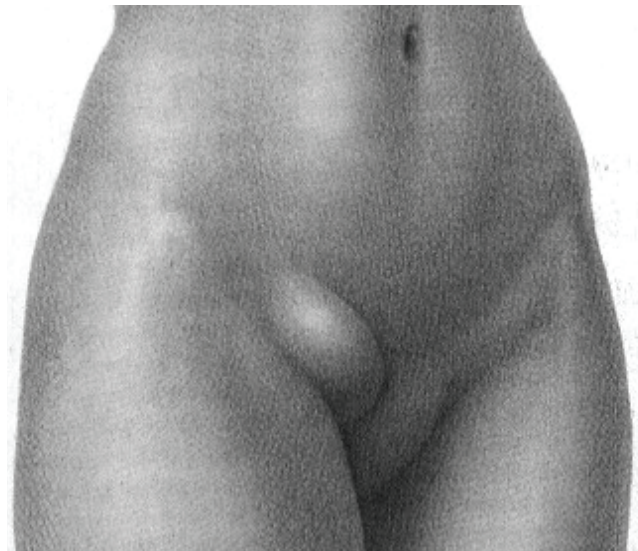
Cette brochure contient les principales réponses aux questions les plus souvent posées à propos de **la cure de hernie inguinale** mais elle ne remplace pas votre entretien avec le chirurgien et le personnel soignant.

## QU'EST-CE QU'UNE HERNIE ?

---

Une hernie est la sortie d'un organe hors de sa cavité naturelle. Elle est de taille variable, semblable à un petit sac présent en position assise ou debout et généralement absent en position couchée. Elle est soit congénitale, soit due à une faiblesse des tissus.

Dans le cas d'une hernie inguinale, la protubérance (petit sac) se situe au niveau de l'aîne. C'est le type de hernie le plus courant.



## QUELLE EST LA COMPLICATION POTENTIELLE D'UNE HERNIE INGUINALE ?

---

Une hernie non traitée ne guérira pas d'elle-même. Elle peut, par ailleurs, augmenter de volume au cours des mois ou des années qui suivent. Parfois l'inconfort ressenti (douleur où elle se situe) s'accroît avec le temps. Bien que la plupart des hernies inguinales soient au départ sans danger, elles peuvent à tout moment déboucher sur une situation critique entraînant une occlusion intestinale, voir une nécrose de l'intestin. Cette situation requiert une opération en urgence.

## QUELS SONT LES TRAITEMENTS POSSIBLES ?

---

Le traitement radical d'une hernie est toujours chirurgical. Le principe du traitement est de remettre l'intestin dans l'abdomen, de réduire le sac herniaire et d'obturer l'orifice qui en est la cause. Plusieurs procédés sont possibles, par deux abords différents :

- ✓ la chirurgie « **ouverte** »
- ✓ la chirurgie « **fermée** » (laparoscopie)

Dans la majorité des cas, un filet est mis en place afin de renforcer la paroi abdominale.

C'est votre chirurgien qui vous indiquera quelle est la meilleure intervention chirurgicale pour vous.

## LA LAPAROSCOPIE

---

Cette technique consiste à pratiquer 3 ou 4 petites incisions de la paroi abdominale afin de permettre l'insertion de différents instruments. Une caméra miniature reliée à un écran permet de visualiser et mener avec une grande précision les gestes de l'opération à l'intérieur de l'abdomen.

## PRÉCAUTIONS AVANT L'OPÉRATION

---

Dans les jours qui précèdent l'opération, il faut suivre de près les recommandations données par votre chirurgien concernant votre traitement médicamenteux car certains médicaments (anticoagulants, anti-inflammatoires, etc.) peuvent être arrêtés avant l'opération.

Un antibiotique est administré à l'induction de l'anesthésie pour prévenir les infections.

## LES SUITES DE L'OPÉRATION

---

### ✓ Se réveiller

En cas d'anesthésie générale, vous vous réveillerez sous surveillance en salle de réveil pendant les quelques heures qui suivent votre anesthésie.

### ✓ Se lever

Dès que votre état le permettra, le personnel soignant vous accompagnera pour votre première mobilisation.

### ✓ Prévenir la douleur

Afin d'être correctement soulagé après l'opération, dès que vous commencez à avoir mal, avisez immédiatement l'infirmière. Celle-ci vous donnera un analgésique (médicament contre la douleur).

Cette opération vous permet un retour rapide à la maison, parfois le jour même, ou selon l'évaluation de votre état général par le chirurgien.