

PLASTIE ABDOMINALE

Traitement du tablier abdominal cutané-graisseux sous-ombilical

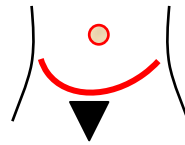
INTERVENTION : 1 heure sous anesthésie générale ou loco-régionale.

HOSPITALISATION : 48 heures, 2 nuits (au minimum)

PAS DE RASAGE DU PUBIS en préopératoire

PANSEMENTS : Pendant 8 à 10 jours

CICATRICES:



SOINS POSTOPÉRATOIRES :

Antalgiques systématiques en postopératoire. Surveillance habituelle de la survenue d'une phlébite surale.

Dès le lendemain, lever précoce du patient avec l'aide de l'infirmière. Le patient doit garder, pendant 2 à 3 jours, une position un peu penchée en avant pour éviter une trop grande traction sur la cicatrice (« Faire la grand-mère »).

Premier pansement à J + 2: après la douche, nettoyer simplement au sérum physiologique et essuyer avec une compresse stérile. Faire un petit pansement sec.

Contrôle des redons :

- Ablation du redon si quantité inférieure à 10 cc,
- Ablation systématique du redon à J + 2.

SORTIE :

- Le surlendemain si « petite » plastie abdominale.
- Pansement simple, quotidien, pendant 15 jours.
- Rendez-vous de contrôle la semaine suivante.
- Pas de fils à enlever (Ils se résorberont spontanément).

CONSEILS AU PATIENT POUR LES SUITES:

- Refaire un pansement simple quotidien, après la douche et ceci pendant une quinzaine de jours.

Pansement : Sous la douche, après avoir savonné, rincer abondamment la cicatrice avec le jet d'eau. Ensuite, votre serviette est propre mais pas stérile. Eviter donc de sécher votre cicatrice avec la serviette. Nettoyer la cicatrice au sérum physiologique et tamponner avec une compresse stérile. Faire un petit pansement sec classique.

- Il est conseillé, pour le postopératoire, une gaine abdominale de maintien si il y a eu un geste de suture sur les muscles grands droits de l'abdomen (cure de diastasis), et ceci, pendant un à trois mois.
- Dans la journée, ne pas rester alité trop longtemps.
- Bain en eau salée possible quand il n'y a plus de croûtes.