

FICHE D'INFORMATION PATIENT

RETABLISSEMENT DE LA CONTINUITE DIGESTIVE APRES UNE INTERVENTION DE HARTMANN

Contexte :

Lors de la précédente opération, votre chirurgien avait réséqué un segment de colon et avait cousu l'amont à la peau car une suture au rectum n'était pas envisageable.

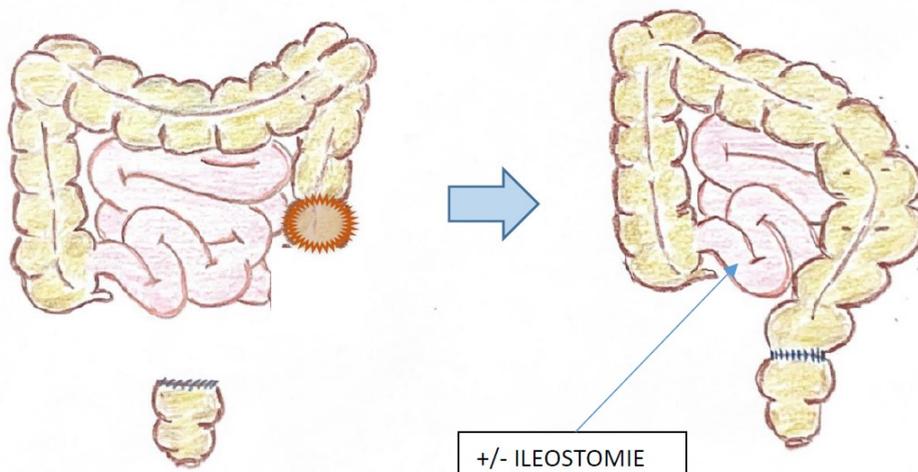
Un rétablissement de continuité digestive peut être envisagé sous de nombreuses conditions, en absence d'infection persistante ou d'anomalie sur le rectum.

Celle-ci est habituellement programmée plusieurs mois après la précédente chirurgie pour limiter les difficultés opératoires liées aux adhérences.

Comment se déroule l'intervention ?

Elle est réalisée sous anesthésie générale. Le chirurgien travaille soit en cœlioscopie, soit en chirurgie ouverte. La première étape est la section des adhérences (cicatrices internes) liées à la première intervention, puis la libération du côlon et du moignon rectal. Un segment de côlon et/ou de rectum peuvent être réséqués pour réaliser une suture sur des tissus sains.

En fonction des conditions locales, une iléostomie de protection peut être réalisée.



Complications postopératoires possibles :

- **fistule (fuite) digestive**, nécessite le plus souvent une réintervention et la confection d'une nouvelle stomie ;
- **abcès de paroi** : au niveau de l'ancien site de colostomie ou de la laparotomie médiane (cicatrice opératoire) ;
- **phlébite, embolie pulmonaire** : complications plus rares, notamment si une reprise de déambulation a lieu rapidement après l'intervention ;
- **troubles du transit** (diarrhée, faux besoin, constipation) : ce type de complication est fréquente, surtout en cas de résection d'une partie du rectum ;
- **plaies d'autres organes** (vaisseaux sanguins, voies urinaires, nerfs, intestin) liées aux adhérences préexistantes.

Après l'opération :

L'hospitalisation est habituellement de 5 à 7 jours, la sortie est le plus souvent autorisée après une reprise du transit et d'une alimentation correcte, et une fois que les drains abdominaux sont retirés.

Au niveau du transit intestinal, il arrive que celui-ci soit irrégulier au cours des premières semaines suivant l'intervention, notamment après rétablissement d'une intervention de Hartmann.

Une consultation postopératoire est réalisée à un mois postopératoire. En cas de problème entre votre sortie d'hospitalisation et cette consultation, vous pouvez contacter votre chirurgien à tout moment via le secrétariat ou le chirurgien de garde pendant les weekends et les jours fériés.

Cette fiche complète l'information orale reçue en consultation. Cette fiche n'est pas exhaustive en ce qui concerne les risques exceptionnels.

Pour plus d'information, vous pouvez vous connecter sur le site www.sfchirurgiedigestive.fr