

# CARNET PRÉOPÉRATOIRE

## CHIRURGIE BARIATRIQUE

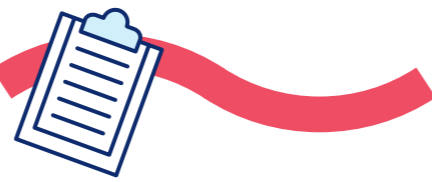
Chirurgie abdominale, endocrinienne, de l'obésité et des tissus mous



**RENDEZ-VOUS AU 04 355 41 20**

Emportez toujours cette  
brochure avec vous  
lors de vos consultations

## TABLE DES MATIÈRES



Séances d'information sur la chirurgie bariatrique	3
Les étapes de votre prise en charge	4
Rendez-vous préopératoires	5
Examens préopératoires	6
Quelques informations importantes	7
Revalidation après la chirurgie bariatrique	8
Bilan sanguin et urines de 24h	9-10
Procédure pour la collecte des urines de 24h	11
Nos laboratoires	12
Demande de polysomnographie	13-14
Les interventions bariatriques	15-16
Qu'est-ce que le fast track ?	17
Informations utiles	18
Notes personnelles et rendez-vous supplémentaires	19
Contacts utiles	20



## SÉANCES D'INFORMATION SUR LA CHIRURGIE BARIATRIQUE

### De quoi parlons-nous ?

Afin que vous puissiez disposer de toutes les informations nécessaires à votre éventuelle intervention chirurgicale bariatrique, nous organisons des séances d'information à la Clinique CHC MontLégia.

Ces séances multimédia sont présentées et animées par votre chirurgien bariatrique et votre nutritionniste. D'autres membres de l'équipe pluridisciplinaire (psychologue, diététicienne, plasticien, kinés) sont souvent présents afin de répondre à vos questions sur des thèmes plus précis.

Nous vous y expliquons la nature du bilan et des examens à effectuer avant l'opération, ainsi que les différentes interventions chirurgicales, avec leurs avantages et leurs inconvénients. Nous évoquons aussi comment aborder avec succès votre retour au domicile et votre perte de poids. Ces séances sont un **lieu de partage et de communication** et nous vous encourageons vivement à y poser toutes vos questions.



Ces séances **gratuites** se déroulent tous les 3<sup>e</sup> mardi du mois de 18 à 19h et sont ouvertes aussi bien à vous qu'à vos proches. Notez qu'il **vous sera demandé d'assister à au moins une de ces séances en présentiel**, car elles relèvent du consentement éclairé nécessaire avant l'intervention et votre participation à l'une d'elles est donc obligatoire avant toute intervention chirurgicale.

Amphithéâtre  
Route 520, 2<sup>e</sup> étage

bd Patience et  
Beaujonc 2  
4000 Liège

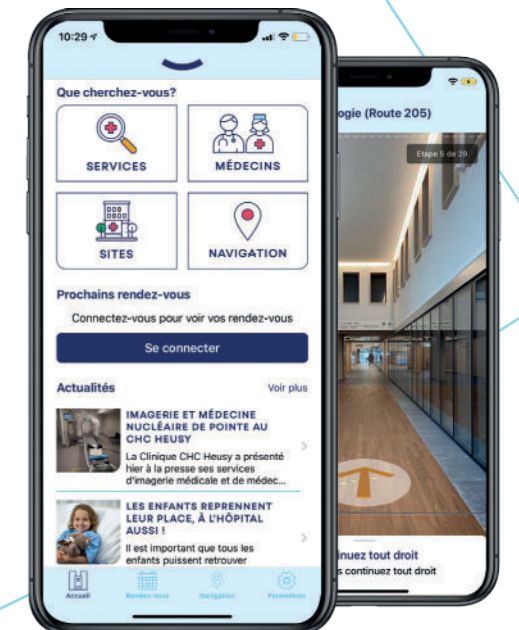
Parking D

Trouvez votre route  
avec l'App CHC



Télécharger dans  
l'App Store

DISPONIBLE SUR  
Google Play



Séances  
virtuelles  
disponibles  
aussi sur :





# LES ÉTAPES DE VOTRE PRISE EN CHARGE



Avant intervention	- 3 mois	Rendez-vous avec votre chirurgien pour bilan
	- 2 mois	<p><b>Séance d'information obligatoire</b></p> <p>Bilan sanguin et urines de 24h  <b>Soyez à jeun !</b></p> <p>Bilan endocrinologue, psychologue, nutritionniste ou diététicienne</p> <p>Gastroscopie, échographie, polysomnographie </p> <p>Concertation Multidisciplinaire de l'Obésité (CMO)</p>
	- 1 mois	<p>Rendez-vous chirurgien pour discussion du bilan et fixation d'une date opératoire éventuelle</p> <p>Rendez-vous physiothérapeute</p> <p>Régime protéiné si nécessaire</p> <p>Rendez-vous anesthésiste</p> <p>La clinique vous contacte la veille pour vous communiquer votre heure d'arrivée</p>
Intervention chirurgicale		<p><b>Intervention chirurgicale</b> </p> <p>Sortie de la clinique</p>
Après intervention	+ 1 mois	Rendez-vous nutritionniste et/ou diététicienne
	+ 1 mois	Rendez-vous chirurgien
	+ 3 mois	Rendez-vous psychologue
	+ 3 mois	Rendez-vous chirurgien, diététicienne ou nutritionniste + prise de sang de contrôle. (3x par an, puis 1x par an).

Cette ligne du temps est donnée à titre d'exemple dans le cadre d'une prise en charge standard. Les dates et délais sont donc sujets à modifications en fonction des agendas respectifs de chaque intervenant. D'autres examens ou rendez-vous pourraient aussi être nécessaires chez certains patients.

# RENDEZ-VOUS PRÉOPÉRATOIRES

Prise, modification ou annulation de RDV :  
**04 355 41 20**

Retrouvez vos RDV sur l'App CHC



TOUT RENDEZ-VOUS NON ANNULÉ 24H À L'AVANCE SERA FACTURÉ 20€.

**Chirurgien**

Dr L. Brescia - Dr N. Debergh - Dr F. Jehaes

le ..... / ..... / ..... à ..... h .....

Route 207

**Nutritionniste**

Dr A. Schæken

le ..... / ..... / ..... à ..... h .....

Route 207

**Endocrinologue**

Dr E. Beck - Dr V. Beckers - Dr C. Daubresse  
Dr A. Heindrichs - Dr M. Neuville

le ..... / ..... / ..... à ..... h .....

Route 205

**Diététicienne**

E. Jansen - S. Malmendier - J. Sterck

le ..... / ..... / ..... à ..... h .....

Routes 206  
207

**Psychologue**

S. Baccus - C. Nicolas

le ..... / ..... / ..... à ..... h .....

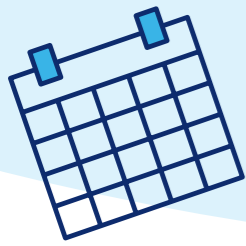
**Séance d'information**

Dr L. Brescia - Dr N. Debergh - Dr F. Jehaes  
Dr A. Schæken

le ..... / ..... / ..... à ..... h .....

3<sup>ème</sup> mardi du mois à 18h. À la Clinique CHC MontLégia (Liège).  
Séance gratuite, ouverte à tous, obligatoire avant intervention chirurgicale.

Route 520



## EXAMENS PRÉOPÉRATOIRES

### Gastroscopie :

La gastroscopie est un examen endoscopique qui permet l'exploration de l'oesophage et de l'estomac à l'aide d'une caméra introduite par la bouche. L'examen, indolore, s'effectue sous anesthésie légère. Il impose donc d'être à jeun 6h avant et d'être accompagné(e) pour votre retour au domicile.

#### À quoi sert la gastroscopie ?

- ~ A exclure un **ulcère** de l'estomac.
- ~ A réaliser des biopsies à la recherche d'une bactérie appelée **Helicobacter Pylori**. Elle peut entraîner une gastrite et la formation d'ulcères. Si la bactérie est présente, son éradication sera assurée à l'aide d'une association d'antibiotiques. Sa disparition sera ensuite confirmée 6 semaines plus tard par un test respiratoire.
- ~ A rechercher une **hernie hiatale**, qui est le passage d'une partie de l'estomac vers le thorax, ou un **reflux gastro-oesophagien** qui peuvent orienter le choix de l'intervention bariatrique.
- ~ En cas de sleeve, une gastroscopie de contrôle doit être effectuée 1 à 2 ans après l'intervention.

**Route 206**  
Rendez-vous en gastroentérologie 04 355 41 30  
le ..... / ..... / ..... à ..... h .....  
chez le Dr .....



### Echographie abdominale :

L'échographie abdominale est un examen radiologique indolore qui permet l'étude des organes pleins de la cavité abdominale (foie, vésicule, pancréas, reins) à l'aide d'une sonde émettant un faisceau ultrasonore.

#### À quoi sert l'échographie ?

- ~ Elle peut mettre en évidence une hépatomégalie, qui est un foie fort gros, ou une stéatose, qui est un foie fort gras. Dans ce cas, un régime hyperprotéiné sera effectué avant l'intervention pour en diminuer la taille et l'infiltration graisseuse. En effet, un foie gros et gras saigne plus facilement et peut rendre l'intervention difficile pour votre chirurgien.
- ~ En cas de lithiases (pierres) dans la vésicule biliaire, celle-ci sera ôtée durant l'intervention (cholécystectomie).

**Route 400**  
Rendez-vous en imagerie médicale 04 355 61 00  
le ..... / ..... / ..... à ..... h .....



## QUELQUES INFORMATIONS IMPORTANTES

### 1 Les critères pour la chirurgie de l'obésité :

La chirurgie de l'obésité n'est remboursable en Belgique qu'aux conditions suivantes :

1. Avoir un **BMI > 40**
2. Avoir un **BMI > 35** avec au moins **un des critères suivants** :  
Un **diabète** de type II traité par médicaments  
Une **hypertension artérielle** sévère et résistante à 3 traitements hypertenseurs  
Un **syndrome d'apnée du sommeil** mis en évidence par polysomnographie  
Un échec ou une complication d'une chirurgie bariatrique antérieure
3. Être âgé(e) de plus de **18 ans**
4. Avoir **suivi** pendant au moins **1 an un régime documenté** sans obtenir de résultat stable
5. **Accord écrit de la Concertation Multidisciplinaire de l'Obésité (CMO)** constituée de votre chirurgien, nutritionniste, diététicien, endocrinologue et psychologue
6. **Sachez également que la chirurgie de l'obésité n'est remboursable que si vous êtes affilié(e) et en ordre de mutuelle. En l'absence d'assurance complémentaire, une somme d'environ 1000€ ne sera pas prise en charge par votre mutuelle. Lisez donc bien votre contrat !**



### 2 Alcool et chirurgie bariatrique

La consommation d'alcool n'est pas interdite avant ou après chirurgie de l'obésité mais doit rester très prudente.

#### Quels sont les problèmes liés à la consommation d'alcool après chirurgie bariatrique ?

1. **Le pic d'alcoolémie** est plus **précoce** et plus **important** après chirurgie bariatrique  
~ Un seul verre risque de vous placer au-dessus de la limite autorisée pour la conduite  
~ Votre tolérance à l'alcool sera diminuée : effets plus importants pour une même quantité consommée  
~ La toxicité de l'alcool, notamment sur le foie, est plus importante pour une même quantité d'alcool consommée  
~ Il existe un risque accru de développer une dépendance sur le long terme
2. **Le contenu calorique de l'alcool** peut avoir un impact négatif sur votre perte de poids
3. La consommation d'alcool peut **favoriser** la survenue de malaises, de type **dumping syndrome**, qui surviennent à cause de la vidange rapide de l'estomac à l'intestin



Nous demandons donc que votre **consommation d'alcool ne dépasse pas un verre par jour** au moins 6 mois avant et après l'intervention.

Si vous avez besoin d'aide pour diminuer votre consommation, ou si celle-ci s'avérait problématique, un rendez-vous sera proposé chez le **Dr B. Bastens** en gastroentérologie au 04 355 41 30. Plus d'infos aussi sur : [www.aide-alcool.be](http://www.aide-alcool.be)

### 3 Tabagisme et chirurgie bariatrique

Le tabagisme **diminue l'oxygénation** des tissus et **retarde la cicatrisation**. La cigarette peut entraîner une fragilisation des sutures chirurgicales avec risque de fuite et d'abcès. Le tabac augmente également le risque de thrombose et d'infection pulmonaire postopératoire.

Nous demandons donc un **arrêt complet du tabagisme au moins 6 semaines avant et après l'intervention**.

Si vous avez besoin d'aide pour diminuer votre consommation, vous pouvez demander un rendez-vous chez nos tabacologues :

- ~ **Françoise Charles** au 0473 38 35 20
- ~ **Marie-Rose Porcu** au 0497 39 24 03

Remboursement prévu par votre mutuelle.





# REVALIDATION APRÈS CHIRURGIE BARIATRIQUE

Une activité physique est indispensable après chirurgie bariatrique.



- ~ Préservation de la force musculaire et de la masse maigre
- ~ Augmentation des dépenses énergétiques
- ~ Réentraînement cardio-respiratoire
- ~ Lutte contre la sédentarité
- ~ Amélioration de la qualité de vie



- 48 séances de kinésithérapie sont partiellement remboursées par la mutuelle après intervention bariatrique
- Elles peuvent être effectuées en groupe ou individuellement dans nos différentes cliniques
- Afin de réaliser un bilan physique complet et de prescrire ces séances, un rendez-vous en médecine physique est obligatoire



Rendez-vous en médecine physique 04 355 66 50  
le ..... / ..... / ..... à ..... h .....



UN JOUR  
APRÈS L'AUTRE

## BILAN SANGUIN ET URINES DE 24H

Cachet du médecin		PRELEVE PAR : HEURE :	
Dr:	Adresse:	TRAITE PAR :	
INAMI:		ENCODE PAR : VERIFIE PAR :	
SIGNATURE :		NOM : ..... Prénom : .....	
DATE : ...../...../.....		D.N. : ...../...../.....	Sexe : M / F
<input checked="" type="checkbox"/> COPIE patient COPIE électronique au CHC <input checked="" type="checkbox"/> COPIE au Dr ..... Dr E. Beck - Dr V. Beckers - Dr C. Daubresse - Dr A. Heindrichs - Dr M. Neuville		<b>URGENT</b> <input type="checkbox"/>	
<u>Renseignements cliniques :</u> ..... .....		<input checked="" type="radio"/> A jeûn - avant 9h <input type="radio"/> PAS à jeûn <input type="radio"/> Ur. sondées	
<b>BIOLOGIE GENERALE</b>			
<b>ETIQUETTE PATIENT</b>			
ADRESSE :			
MUTUELLE :			
FE20		[S4_110labanalygener3]	

### HEMATOLOGIE (M)

- Hémoglobine
- Globules rouges / Hématocrite
- Globules blancs
- Formule
- Plaquettes
- Réticulocytes
- V  PAL Leucocytaires
- Ag malaria
- Parasites sang (gtte épaisse)
- V  Electro. Hb **OU** M  Hb F
- V  Résistance globulaire
- N  VS (non cumulable avec Fibrinogène)
- Myélogramme

- R  Fer
- R  Ferritine
- R  Vit. B12
- Ac. folique globulaire
- R  Haptoglobine
- Typage lymphocytaire (+V)**
- Lymphocytes T-B-NK
- Lymphocytes CD4-CD8
- Autres: .....
- Immuno-Hémato (+M)**
- Groupe ABO + CDE
- Coombs direct
- Rech. Ac. irréguliers (RAI)
- R  Cryoglobulines (à 37°)

### HEMOSTASE (B)

- Quick - INR **OU**  Fibrinogène
- Tps de céphaline activée
- D-Dimères (si thrombose veineuse profonde, embolie pulmonaire ou CIVD)
- PFA (+B) (si diathèse hémorragique)
- Anti Xa (HBPM)
- Anti Xa (Rivaroxaban)
- Hémophilie (+B)**
- Facteur VIII
- Facteur von Willebrand (Ag)
- FwW cofacteur Ristocétine
- Autres: .....

### Thrombophilie (+2B)

- R  Homocystéine (à jeûn) (si < 55 ans avec pathologie vasculaire)
- Antithrombine III
- Protéine C
- Protéine S
- APC Résistance
- M  Facteur V Leiden
- M  Mut. prothrombine I
- ATCD familiaux
- <55 ans ET acc.thrombotique
- CIVD
- Anticoagulant lupique
- R  Ac anti-cardiolipines
- R  Ac anti β2 GPI €

### BIOCHIMIE (R)

- Glucose
- Urée
- Créatinine (+ MDRD)
- Ac. urique
- Protéines
- Electrophorèse
- OU**  Albumine
- Immunoélectrophorèse
- IgG
- IgA
- IgM
- Bili. totale **M**
- Bili. directe **M**
- G  Ac. lactique

### Ionogramme

- Na
- K
- Cl
- Ca **OU** V  Ca ionisé
- P
- Mg
- Osmolalité
- V  Ca ionisé
- Enzymologie**
- TGO
- TGP
- GGT
- LDH
- Ph. alcalines
- Cholinest. €
- Dibucaïne €
- Lipase **OU**
- Amylase
- Bilan lipidique**
- Cholestérol total
- Triglycérides
- Chol. HDL
- LDL (calcul)

### Marqueurs cardiaques

- CPK
- CPK-MB
- Troponine
- Myoglobine
- LDH
- Pro-BNP €
- Protéines spécifiques**
- CRP
- α1-antitrypsine
- Phénotype
- β2-microglobuline
- Préalbumine

### MEDICAMENTS (R)

- Digoxine
- Ac. valproïque
- Carbamazépine
- Théophylline
- Lithium
- Phénytoïne
- Phénobarbital
- Lévétiracetam
- Vancomycine
- Amikacine Pic
- Amikacine Vallée
- V  Gentamicine Pic
- V  Gentamicine Vallée
- V  Lamotrigine
- V  Méthotrexate
- M  Ciclosporine
- M  Tacrolimus
- M  Mycophénolate
- M  6-TGN

EDTA : Mauve	Citraté : Bleu	VS : Noir	Ur. échant : Ech
Coagulé : Rouge	Hépariné : Vert	€ = Facture patient	Ur.24h : 24h
Coagulé : Ocre	Fluoré : Gris	M = envoi immédiat	Ur.24h+acide : Ac

### EQ. ACIDE-BASE (V)

- pH artériel (ou capillaire)
- pH veineux

**IMPORTANT :** Encodage automatisé : Cocher à l'intérieur des marques à l'encre noire ou bleue. Pour les ajouts manuscrits, toujours utiliser les zones prévues. **NE PAS RATURER !!!**







## NOS LABORATOIRES



### Clinique CHC Hermalle

rue Basse Hermalle 4  
B-4681 Hermalle /s Arg.  
Accès : rue Chapelle Notre-Dame route 148 (-1)  
Du lundi au vendredi de 7h30 à 18h  
Le samedi de 8h à 12h

A domicile, du lundi au vendredi, sur rendez-vous au **04 374 71 86**  
**04 374 71 87** ou **04 374 71 88**

### Clinique CHC Heusy

rue du Naimeux 17  
B-4802 Heusy  
Du lundi au vendredi de 7h30 à 18h  
Le samedi de 7h30 à 12h

A domicile du lundi au vendredi sur rendez-vous au **087 21 37 30**

### Clinique CHC MontLégia

bd Patience et Beaujonc 2  
B-4000 Liège  
Parking F - Route 201  
**> Adultes:**  
Du lundi au vendredi de 7h à 19h  
Le samedi de 8h à 16h

**> Enfants:**  
Du lundi au vendredi de 8h à 17h  
Le samedi de 8h à 13h

A domicile sur rendez-vous du lundi au vendredi au **04 342 84 28** (ASD)

### Clinique CHC Waremme

rue de Séllys-Longchamps 47  
B-4300 Waremme  
Du lundi au vendredi de 7h30 à 17h30  
Le samedi de 8h à 12h

A domicile du lundi au vendredi sur rendez-vous au **04 342 84 28** (ASD)

Retrouvez toutes nos adresses sur [chc.be/laboratoire](http://chc.be/laboratoire)

## DEMANDE DE POLYSOMNOGRAPHIE



**Clinique CHC MontLégia**  
bd Patience et Beaujonc 2  
B-4000 Liège

Médecins référents pour le centre du sommeil et de l'épilepsie, Neurologue :  
Dr I. Amon - Dr P. Bottin - Dr A. Lacroix

Etiquette patient

### Polysomnographie :

La polysomnographie, décrite au verso, permet de détecter l'**apnée du sommeil**. Il s'agit d'un trouble du sommeil pendant lequel la respiration s'interrompt et reprend de manière répétée.

#### À quoi sert la polysomnographie ?

~ Si une apnée importante est mise en évidence durant le bilan, elle sera traitée avant l'intervention à l'aide d'un appareil à pression d'air positive. Il permet d'améliorer la respiration nocturne et de diminuer le risque de complication respiratoire après chirurgie bariatrique.

~ La découverte d'une apnée permet également le remboursement d'une chirurgie si le BMI est compris entre 35-40.

- |                                  |                              |                              |
|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - Ronflements nocturnes          | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Fatigue diurne                 | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Arrêts respiratoires nocturnes | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Hypertension artérielle        | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Obésité sévère avec BMI > 35   | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Age > 50 ans                   | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Tour de cou > 40 cm            | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Sexe masculin                  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |



Cachet du médecin prescripteur :

Copie au médecin traitant :



Rendez-vous en neurologie 04 355 40 31  
le ..... / ..... / ..... à 15 h 30

En cas de désistement, veuillez prévenir le plus rapidement possible. **Toute absence non excusée sera facturée un montant forfaitaire de 50€.**

Merci de votre compréhension.

La polysomnographie est l'enregistrement de paramètres cardiorespiratoires et neurologiques lors de votre sommeil.

L'examen sert à détecter et à identifier des troubles du sommeil d'origine neurologique et/ou respiratoire. Afin que votre passage chez nous soit le plus agréable possible, voici quelques précisions quant au déroulement de l'examen.

## COMMENT SE DÉROULE UN EXAMEN DE POLYGRAPHIE NOCTURNE ?



### Type de chambre et coût

L'examen polygraphique de sommeil nocturne nécessite une nuit d'hospitalisation dans une de nos 6 chambres spécialement équipées au Centre du sommeil se situant au 2<sup>e</sup> étage, route 426. La chambre est équipée d'une douche individuelle, d'une TV, d'un frigo et du matériel nécessaire à l'enregistrement du sommeil et à la surveillance de nuit (y compris caméra infrarouge).

Il vous sera demandé à l'admission un acompte de 74 € sauf si vous êtes BIM (ex-VIPO). Veuillez préciser si vous bénéficiez d'une assurance hospitalisation.

### Procédure d'arrivée

Vous pouvez vous garer au parking D (payant). Votre arrivée est prévue à 15h30. Dirigez-vous vers l'accueil hospitalisation au rez-de-chaussée (route 502) pour votre inscription. Munissez-vous de votre carte d'identité et de vignettes de mutuelle. Après votre inscription, dirigez-vous vers le 2<sup>e</sup> étage (route 426).

### Dans l'unité (Centre du sommeil: 2<sup>e</sup> étage)

Prévoyez une tenue de nuit (pyjama, t-shirt...) et votre nécessaire de toilette.

Lavez-vous les cheveux avec du shampoing normal, sans après-shampoing. Ne mettez pas de gel dans vos cheveux.



Apportez vos médicaments habituels.

Après votre installation dans la chambre, des électrodes seront collées à l'aide d'une « colle » spéciale, appliquée au pinceau et séchée à l'air froid sous pression :

- ~ sur la tête pour enregistrer l'activité du cerveau
- ~ une électrode près de chaque œil pour enregistrer les mouvements des yeux
- ~ et 2 électrodes au niveau du menton pour mesurer l'activité musculaire.

D'autres capteurs seront placés :

- ~ 1 capteur près des narines (de type « lunettes à oxygène ») pour étudier le flux d'air de la respiration
- ~ 1 sur l'index de la main pour mesurer le taux d'oxygénation du sang
- ~ 2 électrodes seront placées sur le thorax pour surveiller l'activité du cœur
- ~ 2 autres sur les jambes pour enregistrer les mouvements des jambes
- ~ 2 ceintures (1 au niveau du thorax et 1 au niveau de l'abdomen) pour analyser vos mouvements respiratoires.



Vous serez filmé(e) par caméra infrarouge. L'enregistrement se fait via réseau wifi, vous pourrez donc vous déplacer sans souci dans la chambre. A partir de 20h, les portes du service seront fermées.

Dès le réveil, l'infirmière enlèvera les électrodes avec un produit à base d'acétone. Quand l'acétone aura séché, vos cheveux pourraient rester collants. Les résidus de colle et de pâte de contact s'enlèvent à l'eau chaude ou encore avec un peu d'acétone. Si vous le souhaitez, vous pouvez prendre une douche dans votre chambre.



## LES INTERVENTIONS BARIATRIQUES

### Généralités

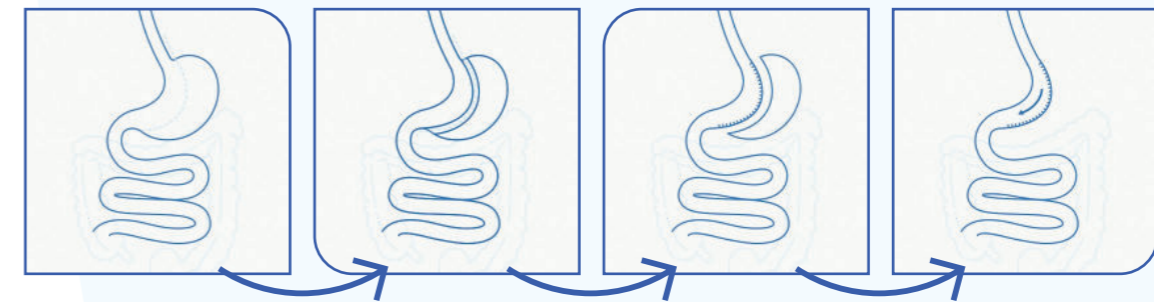
A l'heure actuelle en Belgique, **trois interventions bariatriques sont pratiquées** chez la grande majorité des patients : la sleeve gastrectomie, le bypass gastro-jéjunal et le mini bypass gastro-jéjunal.

Au Groupe santé CHC, ces trois interventions sont réalisées **en moins d'une heure et en laparoscopie**, ce qui signifie que votre chirurgien opère à l'aide d'une caméra et de petites incisions.

Grâce à un protocole d'anesthésie adapté, **l'absence de drainage ou de sondage** et une prise en charge optimisée par notre équipe d'infirmier(e)s et de kinésithérapeutes, **votre séjour à la clinique ne devrait pas excéder 48 à 72h**. Voir l'explication du Fast-Track page 17.

Le risque de complication grave comme un saignement ou une fuite sur un agrafage ne survient actuellement que très rarement, chez moins d'1% des patients opérés.

### SLEEVE (60%)



Voir l'animation :



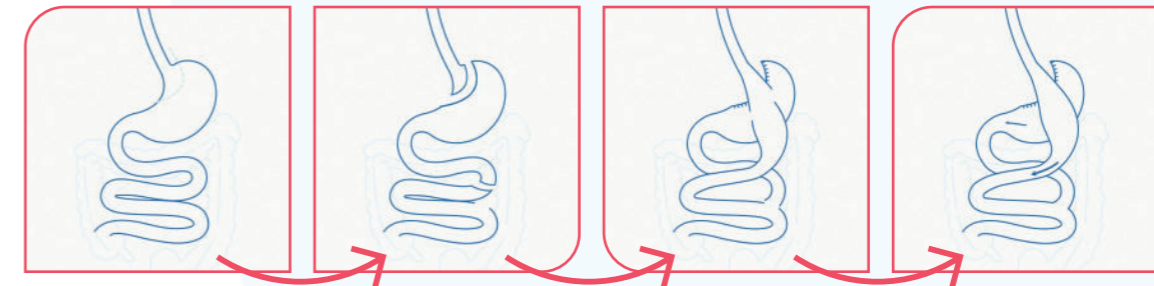
La sleeve gastrectomie est une intervention chirurgicale destinée à perdre du poids.

**Environ 3/4 de l'estomac sont réséqués** à l'aide d'agrafages pour confectionner un estomac résiduel ayant plus ou moins les proportions d'une banane. **Le trajet alimentaire, par contre, n'est pas modifié.**

**L'appétit et les quantités d'aliments ingérés sont fortement diminués** après une sleeve. Elle entraîne aussi une très bonne amélioration des comorbidités comme l'hypertension artérielle ou le diabète.

Les déficits vitaminiques et protéiques sont peu importants après la sleeve. Le seul inconvénient est un risque légèrement augmenté de reflux gastro-oesophagien.

### BYPASS (30%)



Voir l'animation :



Le bypass gastro-jéjunal est une intervention chirurgicale destinée à perdre du poids.

**L'estomac est sectionné en deux** à l'aide d'agrafages et la plus petite poche gastrique est connectée à l'intestin grêle à l'aide de deux sutures. **Il y a donc une modification du trajet alimentaire** avec un véritable raccourci du petit estomac vers l'intestin grêle.

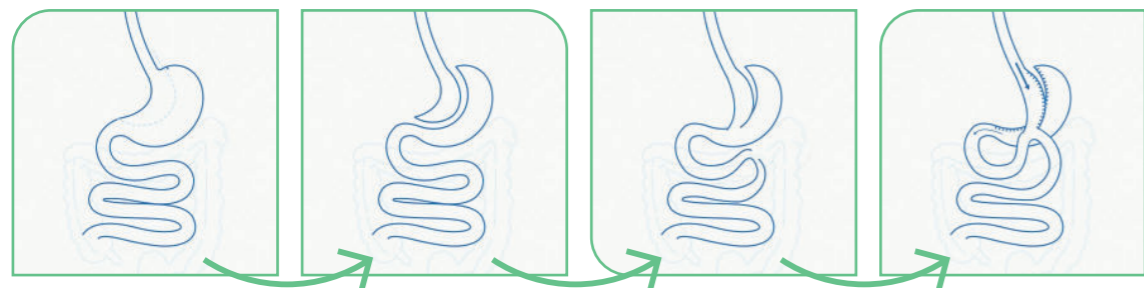
**L'intervention permet de diminuer fortement les quantités d'aliments ingérés ainsi que leur absorption.**

Le bypass entraîne aussi une excellente amélioration du reflux gastro-oesophagien et des comorbidités comme l'hypertension artérielle ou le diabète.

Les déficits vitaminiques et protéiques sont par contre plus importants après bypass et nécessitent une supplémentation prolongée, voire à vie.



## MINI BYPASS (5%)



Voir l'animation :



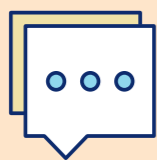
Le mini bypass est une intervention chirurgicale destinée à perdre du poids.

L'estomac est sectionné un peu comme une sleeve et ensuite connecté à l'intestin grêle à l'aide d'une seule suture. Tout comme le bypass, le trajet alimentaire est modifié.

Cette intervention permet de diminuer fortement les quantités d'aliments ingérés ainsi que leur absorption.

Elle a la meilleure action bénéfique sur le poids et le diabète mais au prix de déficits vitaminiques et protéiques plus élevés que le bypass. Elle est donc réservée aux patients souffrant de diabète insulino-requérant ou d'obésité très importante.

Une supplémentation vitaminique et protéique est également nécessaire après mini bypass de façon prolongée, voire à vie.



## AVANT L'INTERVENTION N'OUBLIEZ PAS...

### EFFETS PERSONNELS

Le jour de votre admission et ce pour les 24 premières heures de votre hospitalisation, venez avec le moins d'effets personnels possible et sans objets de valeur.

#### Dans les 2-3 jours avant l'opération

- En cas de douleur ou de fièvre, ne pas prendre d'aspirine, ni d'anti-inflammatoire (Nurofen®...), prenez du paracétamol tel que Dafalgan®, Perdolan® (sauf instruction reçue lors de la consultation avec l'anesthésiste).
- Si vous faites de la fièvre, toussiez ou développez un état grippal ou toute autre modification de votre état de santé, prenez contact avec votre médecin généraliste qui évaluera la situation. En cas de doute sur le maintien ou non de l'intervention, contactez l'équipe d'anesthésie ou le chirurgien au 04 355 50 24.
- Si l'intervention devait être reportée, prévenez-nous en téléphonant au service de planification des séjours hospitaliers (PSH) entre 8 et 18h au numéro 04 355 50 24.

#### Le jour de l'admission

Apportez :

- le carnet préopératoire (mauve) dûment complété et ce carnet (bleu)
- une vignette de mutuelle
- votre carte d'identité
- votre carte d'assurance hospitalisation et tout autre document de prise en charge
- le montant prévu pour l'acompte
- votre carnet postopératoire de chirurgie bariatrique remis par votre chirurgien ou votre nutritionniste
- des chaussures de gym et des vêtements amples pour les séances de kinésithérapie
- vos certificats de travail

## QU'EST-CE QUE LE FAST-TRACK ?

**Vous devenez un ACTEUR de vos soins !  
L'HÔPITAL MIEUX ET MOINS LONGTEMPS**



La **Fast-track** est un programme qui a pour but de réduire l'impact du stress chirurgical en optimisant les soins avant, pendant et après votre opération. Il vous permet de récupérer rapidement votre autonomie, de diminuer les risques de complications postopératoires et de rentrer plus rapidement à votre domicile. Voici en quoi il consiste :

#### Avant l'intervention :



~ Disposer de bonnes **informations** est crucial quant à la réussite de votre intervention. Glanez-les via cette brochure, notre séance d'information ou au travers des entretiens avec les différents membres de notre équipe. Un patient bien informé étant le premier pas vers la réussite chirurgicale, n'hésitez pas à poser toutes les questions que vous jugerez nécessaires.

~ Rendez-vous à la **consultation d'anesthésie** avec le carnet préopératoire qui vous aura été remis, dûment rempli. Respectez scrupuleusement les consignes de l'anesthésiste concernant le jeûne et l'arrêt éventuel de certains de vos médicaments.

#### Le jour de l'intervention :

~ Buvez lentement le berlingot frais de 200ml Fresubin Jucy **avant** de partir pour la clinique. Respectez un jeûne de 2h pour les liquides clairs et de 6h pour les solides.

~ Il n'y aura pas de pose de bas de contention, ni préanesthésie, sauf avis contraire



#### En salle d'opération :

~ Accompagné(e) d'un brancardier, vous vous rendez **à pied** au bloc opératoire depuis l'unité d'accueil préopératoire (UAPO) située juste à côté. Vous gardez donc votre autonomie.

~ Au bloc opératoire, vous vous **installez vous-même** sur la table d'opération et une perfusion est ensuite posée par un anesthésiste ou un(e) infirmier(e).

~ Durant l'intervention, une couverture chauffante vous protège du froid. La durée de l'opération ne dépasse généralement pas 45 à 60 minutes. Les interventions bariatriques sont toujours réalisées par de **petites incisions et aucun drain ou sonde** n'est habituellement mis en place.



~ Un **protocole spécifique d'anesthésie** est utilisé afin de minimiser votre douleur et les nausées postopératoires.

~ La période passée en salle de réveil est courte, le temps de contrôler votre évolution, vous regagnez ensuite votre chambre en unité d'hospitalisation.

#### Au retour dans votre chambre :

~ Vous êtes autorisé(e) à **boire de l'eau** et manger de la **crème** peu après votre retour en chambre. Buvez et mangez lentement, en petites quantités et ne forcez surtout pas en cas de nausées ou douleurs.

~ Le premier **lever** est autorisé également quelques heures après votre intervention. N'hésitez pas à déambuler et à vous rendre aux toilettes si vous vous en sentez capable.

~ Votre **douleur** est prise en charge à l'aide d'antalgiques administrés à heure fixe via votre perfusion et ensuite par voie orale. Réclamez-en des plus puissants si votre confort était insuffisant. En effet, une mauvaise gestion de la douleur peut ralentir votre récupération et la reprise de votre transit.

#### Le lendemain de l'intervention :

~ Passage de l'**infirmier(e)** pour les soins, de la **diététicienne** pour explication de la réalimentation et du **kinésithérapeute** pour activer la mobilisation. Votre **chirurgien** et/ou son **assistant** viendra aussi répondre à vos questions et préparer votre sortie.

~ **Buvez** au minimum 1 litre de liquide par petites gorgées en dehors des repas.

~ Allez au fauteuil et **déambulez** après chaque repas.

~ Effectuez régulièrement les **exercices respiratoires** que le kinésithérapeute vous aura expliqués.

~ Si votre douleur est bien contrôlée par voie orale et que vous arrivez à vous alimenter, la **perfusion intraveineuse** sera retirée.

~ En fonction de votre douleur, de votre réalimentation et de vos paramètres, un **retour au domicile** peut être envisagé en soirée, le 1<sup>er</sup> jour postopératoire.



## INFORMATIONS UTILES



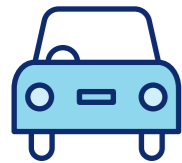
**Hospitalisation courte de 1 ou 2 jours dans l'unité 430**  
Chirurgie abdominale, endocrinienne, de l'obésité et des tissus mous  
**Suivez la route 430**  
**Tél : 04 355 45 70**



### Vous attendez des visites ?

- En chambre double : tous les jours de 14 à 20h
- En chambre seule : la présence permanente d'un proche est autorisée.

Contactez votre assurance et votre chirurgien afin de savoir si vous pouvez bénéficier d'une chambre seule.



### Pour vos visiteurs :

Parking E ou F  
1<sup>ère</sup> heure gratuite, puis 1€/h



**L. FREZZOTTI**  
Infirmier chef  
de l'unité 430

### Toutes les chambres sont équipées d'une télévision

L'accès à la télévision est gratuit.

En règle générale, la télécommande vous est remise au moment des formalités d'admission, dans certains cas contre caution. Si vous êtes hospitalisé en chambre commune/chambre à 2 lits, vous disposez également d'écouteurs à usage personnel (que vous pouvez emporter à domicile).

La télécommande doit être restituée en fin de séjour, au moment des formalités de sortie, sous peine de vous la voir facturée.

Recommandation générale par rapport à l'usage de la télévision : par courtoisie à l'égard des autres patients, nous demandons d'éviter de brancher la télévision avant 8h et après 22h.



## NOTES PERSONNELLES



## RENDEZ-VOUS SUPPLÉMENTAIRES :



Rendez-vous en .....  
le ..... / ..... / ..... à ..... h .....  
chez .....



Rendez-vous en .....  
le ..... / ..... / ..... à ..... h .....  
chez .....



Rendez-vous en .....  
le ..... / ..... / ..... à ..... h .....  
chez .....



Rendez-vous en .....  
le ..... / ..... / ..... à ..... h .....  
chez .....



Nous mettons notre réseau Wifi à votre disposition.

### Comment se connecter au Wifi ?

Dans la liste des réseaux Wifi connectez-vous au réseau « **CHC-Guest** ». Une fenêtre de connexion apparaît.

- ~ Si vous possédez déjà un identifiant, entrez votre nom d'utilisateur et mot de passe et appuyez sur « Ouvrir la session ».
- ~ Si vous ne disposez pas d'un identifiant, appuyez sur le lien « ou faites une demande d'accès en tant qu'invité » et suivez les instructions. Une fois la procédure d'inscription terminée, vous recevrez un SMS avec votre identifiant.





# NOUS PRENONS SOIN DE VOUS



## Clinique CHC MontLégia

bd Patience et Beaujonc 2  
4000 Liège

- **Prise, modification  
ou annulation de rendez-vous**  
04 355 41 20
- **Hospitalisation unité 430**  
04 355 45 70
- **Préhospitalisation**  
04 355 41 70
- **Service social**  
04 355 54 50
- **Facturation**  
04 355 78 85 ou 04 355 78 86
- **Planification des séjours hospitaliers (PSH)**  
04 355 50 24



## CONTACTS UTILES

Dr L. Brescia	Chirurgiens	04 355 41 20	lionel.brescia@chc.be
Dr N. Debergh			nicolas.debergh@chc.be
Dr F. Jehaes			françois.jehaes@chc.be
Dr A. Schaeken	Médecin nutritionniste		anne.schaeken@chc.be
Dr E. Beck	Endocrinologues	04 355 43 49	/
Dr V. Beckers			
Dr C. Daubresse			
Dr A. Heindrichs			
Dr M. Neuville			
E. Jansen	Diététiciennes	04 355 68 48	emeline.jansen@chc.be
S. Kahack		04 374 72 23	sara.kahack@chc.be
S. Malmendier		04 355 68 39	stephanie.malmendier@chc.be
J. Sterck		04 355 68 29	julie.sterck@chc.be
S. Baccus	Psychologues	04 355 51 75	sebastien.baccus@chc.be
C Nicolas		04 355 51 75	christelle.nicolas@chc.be