

Soins infirmiers 22 Soins pré et postopératoires

<https://app.colanguage.com/fr/francais/plan-de-cours/nursing/22>



Le bilan préopératoire	La sédation palliative
La checklist préopératoire	Le transfert en ambulance
Le jeûne préopératoire	L'accompagnement familial
La préparation cutanée	La surveillance postopératoire
Le champ stérile	La douleur post-opératoire
La prévention des infections	La plaie opératoire
L'anesthésie générale	Informer le patient
L'anesthésie locorégionale	Assurer le suivi
La sédation consciente	Le protocole de sortie

1.Exercices

1. Email



Vous recevez un e-mail de l'infirmière de chirurgie de l'hôpital qui vous explique comment vous préparer pour votre opération et votre retour à la maison ; répondez pour confirmer que vous avez bien compris, poser une ou deux questions et mentionner vos besoins pratiques.

Objet : Préparation de votre opération du 18 mars

Bonjour Monsieur Martin,

Je vous rappelle quelques points importants avant votre opération :

- **Jeûne** : ne mangez plus à partir de minuit la veille. Vous pouvez boire de l'eau jusqu'à 6h.
- **Toilette** : prenez une douche le matin avec du savon simple, sans parfum ni crème après.
- **Arrivée** : présentez-vous à 7h30 au service de chirurgie, bâtiment B.

Après l'opération, nous ferons la **surveillance post-opératoire** et la **gestion de la douleur**. Vous ne pourrez pas conduire : prévoyez un proche pour le retour.

Merci de me répondre pour confirmer que ces informations sont claires.

Cordialement,

Anne Dupont, infirmière de chirurgie

Rédigez une réponse appropriée: *Je vous remercie pour votre message et je confirme que... / J'ai bien compris que je dois... mais j'ai une question sur... / Je voudrais aussi savoir si...*

2. Complétez les dialogues

a. Infirmière explique le jeûne avant opération

Infirmière Claire: *Monsieur Dubois, demain vous allez au bloc opératoire à 8 heures pour l'anesthésie générale, donc il faut respecter le jeûne préopératoire.*

Patient Monsieur Dubois: 1. _____

Infirmière Claire: *Selon les directives préopératoires de votre dossier médical, vous pouvez manger léger jusqu'à 22 heures, puis plus de nourriture, seulement un peu d'eau jusqu'à minuit, après minuit plus rien du tout.*

Patient Monsieur Dubois: 2. _____

Infirmière Claire: *Je comprends, c'est normal d'avoir peur, mais je suis là pour vous rassurer et pour préparer la check-list préopératoire, tout est contrôlé pour votre sécurité.*

Patient Monsieur Dubois: 3. _____

Infirmière Claire: *Oui, après votre prise en charge postopératoire immédiate, le médecin l'appellera pour lui expliquer comment s'est passée l'intervention et la surveillance vitale prévue.*

Patient Monsieur Dubois: 4. _____

b. Médecin explique douleur et sédation palliative

Fille du patient Julie: *Docteur, depuis l'opération papa a encore très mal, j'ai peur qu'il souffre tout le temps, est-ce que la douleur aiguë peut devenir chronique ?*

Docteur Martin: 5. _____

Fille du patient Julie: *On m'a parlé de sédation, c'est la même chose que l'anesthésie générale qu'il a eue au bloc opératoire ?*

Docteur Martin: 6. _____

Fille du patient Julie: *Est-ce que vous pensez qu'il aura besoin de ce type de sédation palliative, ou bien la rééducation postopératoire va suffire ?*

Docteur Martin: 7. _____

Fille du patient Julie: *Merci de m'informer clairement, ça me rassure de voir que vous surveillez à la fois sa douleur et son moral.*

1. D'accord, mais concrètement, je peux manger et boire jusqu'à quelle heure ce soir ? 2. J'avoue que ça me stresse un peu, j'ai peur d'avoir très faim et surtout de l'anesthésie. 3. Est-ce que quelqu'un pourra informer ma femme quand je sortirai de la réanimation, après l'opération ? 4. Merci, ça me rassure beaucoup de savoir que tout est organisé avant et après l'opération. 5. Nous surveillons sa douleur de près dans la prise en charge postopératoire, pour l'instant elle est surtout aiguë et liée à la cicatrice et au pansement, mais notre objectif est d'éviter qu'elle devienne chronique. 6. Non, l'anesthésie générale sert pendant l'opération pour qu'il dorme complètement, la sédation est un traitement plus léger pour le calmer, et la sédation palliative, que l'on utilise parfois en fin de vie, sert à diminuer fortement la conscience quand la douleur ou l'angoisse sont impossibles à soulager autrement. 7. Pour l'instant, avec les antalgiques, la perfusion intraveineuse et la mobilisation précoce, il progresse bien, nous n'envisageons pas de sédation palliative, mais nous restons très attentifs à sa prise en charge émotionnelle.

3. En 6 à 8 lignes, décrivez comment vous expliqueriez à un patient étranger les étapes principales avant et après une opération simple (par exemple une petite chirurgie).

Avant l'opération, il est important de... / Vous devez faire attention à... / Après l'intervention, il faudra surveiller... / En cas de problème, vous devez contacter...

