

Cholécystectomie : Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Guide complet pour offrir des soins adaptés aux patients après l'ablation de la vésicule biliaire





Qu'est-ce que la Cholécystectomie ?



Chirurgie Laparoscopique

Intervention minimalement invasive avec petites incisions et instruments spéciaux



Chirurgie Ouverte

Nécessaire pour calculs volumineux, symptômes sévères ou accès difficile



Procédure

Ablation de la vésicule biliaire attachée au foie avec ligature des canaux et vaisseaux

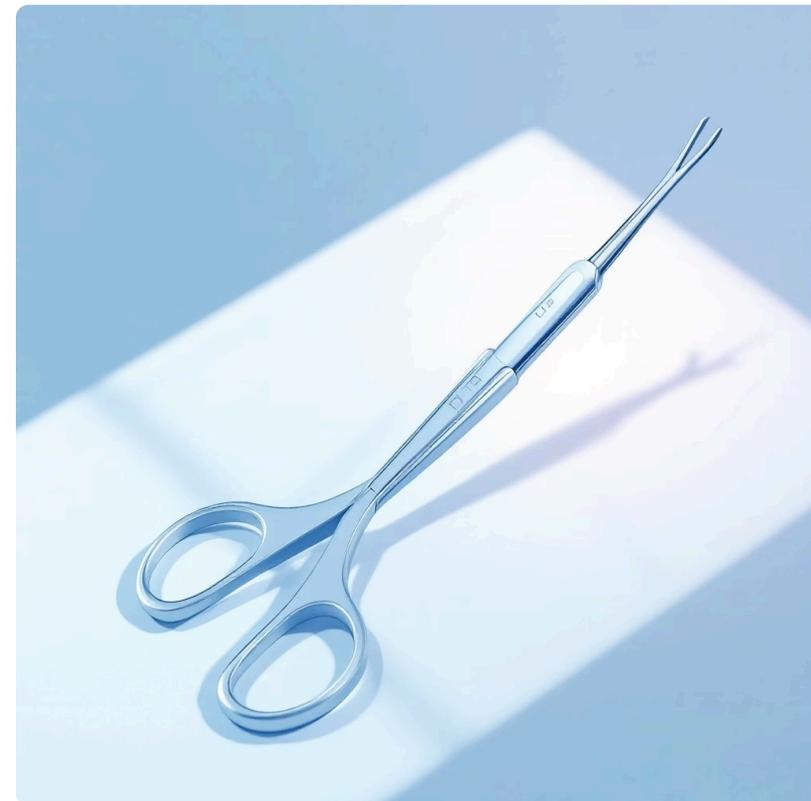
Déroulement de l'Opération

Étapes Chirurgicales

- Ablation de la vésicule biliaire attachée au foie
- Fermeture du canal cystique, veines et artères
- Incision sur le côté droit ou au milieu de l'abdomen
- Cholangiographie si calculs dans le canal biliaire

Tube en T

Placé pour drainer la bile pendant la cicatrisation et faciliter examens ou traitements supplémentaires



Indications pour Chirurgie Ouverte

Calculs Non Accessibles

Laparoscopie insuffisante pour retirer un calcul dans le canal biliaire

Morphologie du Patient

Patient très obèse ou de petite taille empêchant l'accès laparoscopique

Meilleur Accès

Cholécystectomie ouverte conventionnelle offre un accès optimal pour ablation complète

Priorités des Soins Infirmiers

01

Gérer la Douleur

Soulager la douleur postopératoire pour permettre mobilité et respiration correcte

03

Favoriser la Cicatrisation

Soins du site opératoire et surveillance des rougeurs, chaleur ou écoulements

05

Informier le Patient

Soins à domicile, modifications alimentaires et restrictions d'activité

02

Surveiller les Complications

Vérifier signes de fuites biliaires, infection ou problèmes postopératoires

04

Administer les Traitements

Antibiotiques et médicaments selon prescriptions

06

Encourager la Mobilisation

Lever précoce, marche et exercices respiratoires

Évaluation Infirmière

Fonction Respiratoire

Tachypnée, respiration superficielle, difficulté à respirer profondément ou tousser

Plaie Chirurgicale

Inspection du site opératoire : rougeurs, écoulements, gonflement

L'infirmière évalue les signes subjectifs (ressenti du patient) et objectifs (mesures et observations) pour guider les interventions

Objectifs Infirmiers



Fonction Respiratoire Optimale

Encourager respiration profonde et toux efficace



Prévenir les Complications

Surveiller infection, fuite biliaire ou hémorragie



Cicatrisation Rapide

Assurer guérison sans infection de la plaie



Mobilité Précoce

Promouvoir mouvement pour éviter complications



Éducation du Patient

Soins postopératoires, restrictions alimentaires et activités



Interventions Infirmières Clés

Gestion de la Douleur

- Évaluer avec échelles adaptées
- Administrer analgésiques prescrits
- Techniques non pharmacologiques

Surveillance Respiratoire

- Respiration profonde et toux horaire
- Exercices respiratoires
- Position semi-assise

Soins de la Plaie

- Inspection régulière du site
- Changement de pansements
- Hygiène rigoureuse

Surveillance et Mobilisation

Surveillance des Drains

- Vérifier perméabilité du tube en T
- Mesurer et enregistrer volumes de drainage
- Informer sur entretien et signes d'infection

Prévention des Complications

- Encourager mouvements actifs et passifs
- Aider à se lever et marcher progressivement
- Utiliser dispositifs d'aide si nécessaire



Vers une Récupération Optimale

La qualité des soins infirmiers post-opératoires est essentielle pour assurer une récupération rapide et prévenir les complications. L'expertise et le jugement clinique de l'infirmière garantissent des soins personnalisés adaptés aux besoins spécifiques de chaque patient.



Soins Personnalisés

Accompagnement adapté aux besoins individuels du patient



Récupération Rapide

Plan de soins structuré pour optimiser la guérison



Retour à l'Autonomie

Retrouver qualité de vie et autonomie après l'intervention