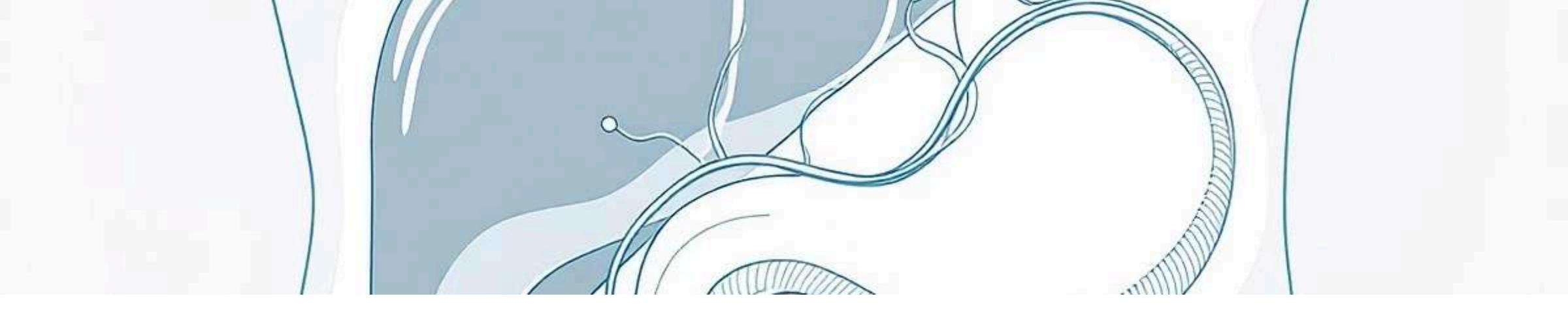


# **Cholécystectomie : Diagnostic Infirmier & Plan de Soins**

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

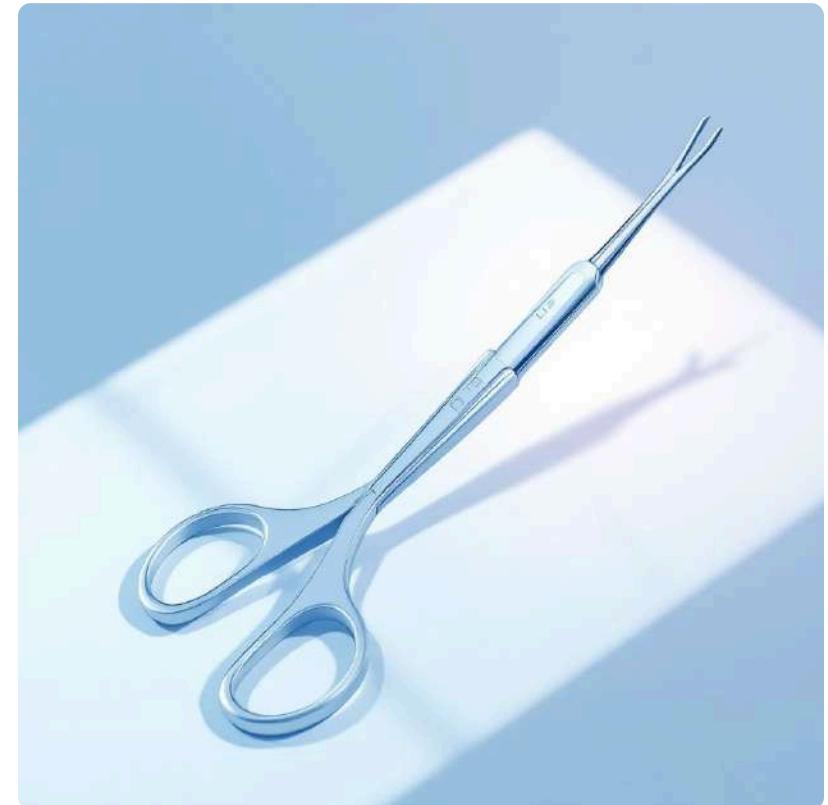
# Déroulement de l'Opération

## 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

## Informer 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

## Administrar les Traitements

Antibiotiques et médicaments selon prescriptions

06

## Encourager la Mobilisation

Lever précoce, marche et exercices respiratoires

# Évaluation Infirmière

## Fonction Respiratoire

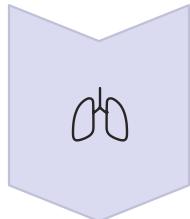
Tachypnée, respiration superficielle, difficulté à respirer profondément ou tousser

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

## Plaie Chirurgicale

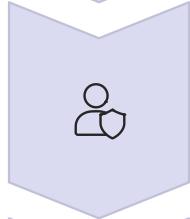
Inspection du site opératoire : rougeurs, écoulements, gonflement

# Objectifs Infirmiers



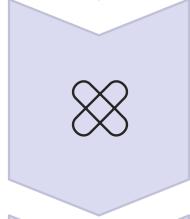
## Fonction Respiratoire Optimale

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