

## CONSEILS POSTOPÉRATOIRES Toutes les chirurgies anorectales

### Alimentation

- Aucune diète particulière n'est recommandée après votre opération. Prendre des repas selon votre tolérance.
- Favoriser une bonne hydratation pour éviter la constipation

### Pansement/plaie

- Il peut être normal de noter la présence d'un peu de sang lors de la première selle.
- Il y aura peut-être un pansement au niveau de l'anus. Ce pansement tombera avec la première selle. Si non, enlevez-le le lendemain de la chirurgie.
- Si vous avez une mèche, la retirer selon les recommandations de votre chirurgien(ne).

### Douleur

Pour soulager la douleur et les inconforts à la région anale tels que les démangeaisons et les sensations de brûlure ou pour diminuer l'enflure :

- Prendre les analgésiques (calmants) selon la prescription remise par votre chirurgien(ne) ;
- Appliquer au besoin des compresses froides ou un sac de glace enveloppé dans une serviette durant 15 minutes aux 4 heures ;
- Prendre au besoin un bain de siège dans l'eau tiède 15 à 20 minutes, 2 à 3 fois par jour (ne rien ajouter dans l'eau, pas de savon, sel, etc ...).

## Recommandations

- Ne pas conduire votre véhicule automobile si vous prenez des calmants.
- Vous pouvez prendre une douche sans problème
- Après chaque bain, bien assécher la région anale avec un tissu doux.
- Il est important d'utiliser le laxatif prescrit par votre chirurgien(ne) si vous avez de la constipation.
- Pour le premier mois suivant votre chirurgie, éviter tout examen anal (urgentologue, infirmière pour prise de température rectale, etc). Afin de ne pas endommager, s'il y a lieu, les points qui ont été faits, seul votre chirurgien(ne) ou un de ses collègues peut vous faire un toucher rectal.

## Consulter si :

- vous faites de la température à plus de 100°F ou 38°C pendant plus de 24h;
- la rougeur autour de la plaie augmente;
- il y a un saignement abondant au niveau de votre plaie;
- vous constatez un écoulement verdâtre persistant;
- si les laxatifs sont inefficaces et que vous n'avez pas eu de selles après plusieurs jours de la chirurgie.



**Si besoin, consulter votre chirurgien(ne).  
Dans l'incapacité de le rejoindre présentez-vous à  
l'urgence ou contactez info-santé 811**

---

### Version #3

**Conception :** Dre Annie Lafortune, chirurgienne générale

**Collaboration :** Karen Stevens, infirmière clinicienne; unité d'évaluation préopératoire  
Françoise Collard, conseillère en soins infirmiers

Version #1 : Décembre 1997; Version #3 : Juillet 2014  
FC/fd