



GASTRECTOMIE, DPC ET GASTROENTÉROANASTOMOSES

Hospitalisation de jour

Pourquoi ?

Les chirurgies avec gastro-entéro-anastomose génèrent un bouleversement de l'anatomie digestive et par conséquent des perturbations majeures de la physiologie digestive. Les conséquences nutritionnelles (dénutrition, carences) et digestives (diarrhées, maldigestion et pullulation bactérienne) peuvent engendrer des altérations de l'état de santé et un impact sur la vie familiale, professionnelle et sociale.

Pour qui ?

Suites d'une gastrectomie totale ou partielle ; duodénopancréatectomie céphalique ou totale ; autres gastro-entéro-anastomoses.

Comment ?

Prise en charge pluridisciplinaire individuelle initiale pour identifier les difficultés et besoins du patient.

Programme d'éducation thérapeutique après bilan éducatif. Participation à des ateliers collectifs thématiques pour comprendre sa nouvelle anatomie et les conséquences :

- anatomie et physiologie
- graisses et repas principaux
- graisses et collations
- troubles digestifs
- choix des laitages
- hydratation
- médicaments
- jeux éducatifs
- évaluation complète

Quand ?

Deux fois par semaine ; les mardi après-midi et vendredi matin.

L'équipe

Médecin nutritionniste, diététicien et infirmier.