



DÉPARTEMENT DE CHIRURGIE  
VISCÉRALE ET DIGESTIVE

---

# La chirurgie de demain opère dès aujourd'hui



VOTRE  
parcours  
de ●  
SOINS

---

Toutes les informations dont vous avez besoin

DÉPARTEMENT DE CHIRURGIE  
VISCÉRALE ET DIGESTIVE





**Madame, Monsieur,**  
**Vous allez être hospitalisé dans le Département de Chirurgie Viscérale et Digestive.**  
**Vous trouverez ci-après quelques informations utiles afin de faciliter votre séjour.**



## Une équipe de professionnels dédiée au service de votre santé

L'ensemble de l'équipe du Département de Chirurgie Viscérale et Digestive met tout en œuvre pour vous apporter les meilleurs soins en toute sécurité.



**CHEF DE SERVICE ET CHEF DE PÔLE**  
**Professeur J. THEREAUX**

Professeur des Universités, Praticien Hospitalier en chirurgie digestive, le Pr Thereaux est un spécialiste reconnu en chirurgie de l'œsophage et de l'estomac (obésité, cancer, fonctionnelle). Il s'occupe aussi de la chirurgie pancréatique et des tumeurs neuro-endocrines.



**CHIRURGIEN**  
**Professeur B. BADIC**

Professeur des Universités, Praticien Hospitalier en chirurgie digestive, le Pr Badic est un spécialiste reconnu en coloproctologie, hépatique et pancréatique.

Le Dr Roche est spécialisé en chirurgie de l'obésité, en chirurgie de paroi complexe et en proctologie.

**CHIRURGIEN**  
**Docteur C. ROCHE**



**CHIRURGIEN**  
**Docteur H. KINN**

Le Dr Kinn est spécialisé en chirurgie de l'obésité, en chirurgie de paroi complexe et en proctologie.



Notre département est également composé d'assistants-chefs de clinique, de docteurs juniors, d'internes de spécialité, d'une équipe paramédicale complète afin de vous apporter la meilleure prise en charge (cadre de santé, infirmier(e)s, aide-soignant(e)s, stomathérapeute, diététicien(ne), kinésithérapeute, assistante sociale) et d'une équipe administrative (secrétaires).

# Le Département de Chirurgie Viscérale et Digestive traite les pathologies des organes abdominopelviens.

Elle concerne le tube digestif (œsophage, estomac, duodénum, intestin, appendice, côlon, rectum, anus), l'appareil hépatobiliaire (foie, vésicule, pancréas), la rate et les glandes endocrines, la paroi abdominale (hernies et éventrations).

Nous intervenons dans la prise en charge de pathologies oncologiques (cancer de l'œsophage, de l'estomac, du foie, du pancréas, cancer colorectal...), l'obésité, les troubles fonctionnels (reflux, prolapsus, incontinence), les maladies inflammatoires ou infectieuses (péritonite, cholécystite, diverticulite, maladies inflammatoires intestinales...), les plaies et les traumatismes de l'abdomen ainsi que les pathologies proctologiques.

Nous assurons les urgences digestives et sommes également un Centre de Recours sur le Territoire de Bretagne Occidentale pour les pathologies complexes.

Le service comprend 24 lits et est réparti en 3 secteurs de soins. Les chambres seules sont attribuées en fonction des pathologies des patients et des soins liés à l'intervention.

Notre équipe propose un abord coelioscopique à chaque fois que les conditions le permettent.

Dans certains cas bien précis, un abord robotique peut vous être proposé par votre chirurgien.

À cela s'ajoute une activité ambulatoire grâce à un plateau technique innovant ouvert en 2021 permettant une prise en charge moderne et adaptée aux besoins actuels.

## PRISE EN CHARGE INNOVANTE PÉRI-OPÉRATOIRE

### Réhabilitation améliorée en chirurgie (RAC)

Le programme de la RAC ou *Fast Track Surgery* peut vous être proposé lors de la consultation avec le chirurgien en fonction de votre pathologie.

Elle vise la reprise d'une autonomie active et complète du patient, le plus rapidement possible après sa chirurgie.

C'est une médecine fondée sur les faits, validée par des publications scientifiques, ayant prouvé qu'elle réduit la durée des séjours et les complications péri-opératoires. Chaque étape, chaque soin y est optimisé et organisé autour de l'opéré.

L'un des piliers de la RAC est l'association du patient à ses soins.

Dans la RAC, le patient reçoit une information sur les différents temps du traitement (lever, sortie, reprise des activités professionnelles et sportives...).

Il connaît les objectifs que se fixe, avec lui, l'équipe médico-chirurgicale. Le patient est donc réellement un acteur de sa propre récupération et peut influencer les décisions en fonction de ses propres sensations et du retour d'information qu'il donne aux professionnels de santé.

Cette prise en charge est basée sur la pluridisciplinarité. Au-delà du binôme habituel chirurgien-anesthésiste, il associera le personnel infirmier, les nutritionnistes et les diététiciennes, les kinésithérapeutes, les aides-soignants, le personnel administratif...

Chacun doit apporter son expertise de façon coordonnée pour atteindre les objectifs fixés et communiquer pour ajuster la prise en charge si besoin.

Ces mesures s'organisent autour de 6 grands thèmes :

- 1 L'éducation des patients à leur parcours de soins
- 2 L'analgésie multimodale avec épargne morphinique
- 3 La démedicalisation précoce du soin (retrait ou absence de perfusions, drains, sonde urinaire)
- 4 La mobilisation et la nutrition précoce
- 5 L'organisation du suivi à domicile
- 6 Le suivi de l'application du protocole, des complications et des réadmissions.

Rendez-vous avec une infirmière de consultation du projet RAC

Elle intervient après la consultation chirurgicale et les formalités administratives (programmation opératoire, ordonnances post-opératoires).

Son rôle est de :

- Délivrer les informations nécessaires au patient pour se préparer à l'intervention puis se projeter en sortie d'hospitalisation
- Compléter, voire de réexpliquer les informations reçues
- Redonner les dates de rendez-vous (consultation anesthésie, date opératoire...)
- Anticiper la sortie du patient (sortie avant midi, mode de retour à domicile et date de sortie envisagée)
- Rechercher les informations nécessaires pour organiser le retour à domicile : IDE libérale, prestataires d'HAD, kinésithérapeute...
- Évoquer la question du ou des proches ou de l'entourage qui seront amenés à accompagner le patient tout au long des soins
- Répondre aux questionnements et aux inquiétudes des patients
- S'assurer, la semaine précédant l'intervention, que le patient soit « prêt ».

# AVANT L'HOSPITALISATION

## La préparation de votre domicile

Aménagez votre domicile pour que tout soit simplifié à votre retour



- Changez vos draps avant l'hospitalisation
- Prévoyez pour la sortie, **une tenue propre et confortable** adaptée à la chirurgie
- Faites vos courses (lait, conserves...) avant de vous rendre à l'hôpital
- Préparez des repas à l'avance et faites-les congeler, ils seront prêts à votre retour

*Des aides à domicile sont possibles. Pour cela vous pouvez contacter votre mutuelle ou les organismes locaux d'aide à domicile.*

### Préparation à l'intervention



- Effectuez tous les examens qui vous ont été prescrits avant votre hospitalisation et **apportez les résultats** pour votre admission
- Afin de prévenir les infections post-opératoires, vous devez **respecter certaines règles d'hygiène** (douche, shampoing et brossage des dents) la veille et le jour de votre intervention

### Règles de jeûne pré-opératoire



Manger jusqu'à 6h avant l'heure de l'intervention



Boire des liquides clairs (eau, jus de fruit sans pulpe, thé ou café sans lait) jusqu'à 2 h avant l'heure d'admission



Mâcher un chewing-gum ou sucer un bonbon juste avant l'heure d'admission

### APPEL 48H AVANT VOTRE HOSPITALISATION

Dans les 48 heures avant votre hospitalisation, vous êtes susceptible d'être contacté par téléphone pour vous rappeler la date et l'heure de votre admission et le lieu de convocation.



#### L'espace d'accueil pré-interventionnel

S'il n'y a pas de nécessité médicale à vous hospitaliser la veille de votre intervention ou de votre rendez-vous, il peut vous être proposé d'être accueilli le jour même, au sein de l'espace d'accueil pré-interventionnel. Nous avons imaginé un accueil personnalisé afin de diminuer vos délais d'attente et de vous permettre de venir à l'hôpital au plus près de l'heure de votre prise en charge.

**Du lundi au vendredi de 6h30 à 16h30 : 02 21 74 40 50 / eapicb@chu-brest.fr**



## VOTRE hospitalisation

Évitez d'apporter tout objet de valeur, argent liquide, papiers administratifs sans utilité lors de l'hospitalisation. Si toutefois vous avez des objets de valeur ou de l'argent, ceux-ci peuvent être déposés au coffre de l'hôpital. Il vous appartiendra d'aller les récupérer lors de votre sortie, muni d'une pièce d'identité. Les effets personnels que vous souhaitez garder dans votre chambre restent sous votre responsabilité.

### Vos médicaments personnels



Lors de votre hospitalisation, nous vous demandons d'**apporter vos traitements habituels pour 48h** par boîtes ou plaquettes (pas de pilulier déjà préparé). Ils seront à remettre à l'infirmière qui fera votre entrée et vous seront restitués à la sortie. N'hésitez pas à les réclamer.

### Le passage au bloc opératoire



Vous irez au bloc opératoire à pied, en fauteuil ou en lit. Les horaires de passage au bloc opératoire sont donnés à titre indicatif et sont susceptibles d'être modifiés. Au temps d'intervention, il faut rajouter le temps de surveillance en salle de réveil (environ 2h) et le temps de brancardage.

Il est recommandé de ne pas conserver d'objets de valeur en chambre et de ranger vos affaires personnelles dans la table de chevet et/ou dans le placard.

## Les examens complémentaires



Lors de la visite du matin, le médecin peut être amené à prescrire **des examens complémentaires à réaliser durant l'hospitalisation**. Ceux-ci sont rajoutés au programme des examens déjà planifiés à l'hôpital (radiographie, scanner, avis d'un spécialiste...). Le délai de réalisation peut donc être variable.

## La visite médicale



La visite médicale est réalisée par un chirurgien accompagné d'un interne et d'une infirmière. Celle-ci a lieu après la réunion de service quotidienne où sont discutés tous les dossiers complexes ainsi que les dossiers des patients hospitalisés en urgence. Elle peut se faire aussi en présence d'étudiant(e)s en médecine, en soins infirmiers et/ou aide-soignant(e)s.

Elle permet de faire le point sur votre état de santé, de définir les consignes pour la journée et de préparer votre sortie. C'est également pour vous un moment privilégié pour poser vos questions.

## Le lever précoce et la mobilisation



Le lever précoce et la mobilisation sont des atouts majeurs dans la récupération post-opératoire et la reprise de l'autonomie après une intervention de chirurgie digestive.

Pour cela, l'ensemble de l'équipe vous incitera et vous aidera dans vos déplacements dès le retour de bloc (mise au bord du lit, au fauteuil, accompagnement à la salle de bain), pour revêtir une tenue personnelle confortable, ainsi que pour la réalisation de vos soins d'hygiène.

Dans le service, nous vous proposons aussi des parcours de marche adaptés à vos capacités.

## Les autres intervenants possibles



Peuvent aussi intervenir auprès de vous, sur prescription médicale :

- **Un(e) kinésithérapeute**, pour des séances de kinésithérapie respiratoire et de rééducation à la mobilisation, selon les besoins identifiés.
- **Un(e) diététicien(ne)**, en fonction de votre intervention pour faire une évaluation de votre état nutritionnel, vous dispenser des conseils adaptés et personnalisés et assurer une prise en charge diététique dans le cas d'une éventuelle dénutrition.
- **Une stomathérapeute** est également présente si besoin.
- **Un(e) psychologue**, si vous en ressentez le besoin, interviendra dans votre chambre.
- **Une assistante sociale** peut être amenée à intervenir pour vous aider dans vos démarches en vue du retour à domicile.



## VOTRE sortie

La sortie d'hospitalisation est une décision médicale.

En fonction de votre état de santé, le chirurgien décidera des modalités de sortie : retour à domicile, mise en place d'aides, prestataire, Hospitalisation à Domicile (HAD) ou convalescence.

La convalescence est une prescription de votre chirurgien en fonction de votre état de santé.

Les demandes sont effectuées dans deux ou trois structures différentes au minimum et en fonction de votre adresse administrative. S'il n'y a pas de place attribuée dans un délai raisonnable, le service s'occupera d'organiser votre retour à domicile dans les meilleures conditions avec la mise en place d'aides (aide-ménagère, passage infirmier, HAD, prestataire...) et/ou matériel adapté.

Les retours à domicile se font de préférence en fin de matinée avant le repas du midi, tous les jours de la semaine (pensez à anticiper le repas du jour de la sortie).

Vos médicaments personnels et examens médicaux pré-opératoires vous seront restitués (pensez à les réclamer). Vos papiers de sortie vous seront expliqués (ordonnances, bulletin de situation, arrêt de travail, rendez-vous de suivi...) avant de quitter le service.

Au moment de votre départ, nous vous remettrons une lettre de liaison qui sera aussi transmise dans les plus brefs délais à votre médecin traitant par messagerie sécurisée ou par courrier afin de maintenir la continuité de votre suivi.

Un bon de transport pourra vous être prescrit selon vos besoins.

## En cas de problème après votre sortie

### LES SIGNES D'ALERTE

- Fièvre supérieure à 38,5°C
  - Frissons
  - Malaise, vertiges
  - Saignements anormaux
- Douleur anormale (ne diminuant pas après la prise de médicaments contre la douleur)
  - Nausées, vomissements

Contactez le secrétariat de Chirurgie Digestive (du lundi au vendredi de 09h à 17h) ou présentez-vous au service des Urgences ouvert tous les jours 24h/24.

Les Chirurgiens titulaires restent disponibles pour répondre à l'ensemble de vos questions concernant votre séjour dans notre département.

Pour cela, n'hésitez pas à nous contacter

PAR MAIL

sec.chirvisc@chu-brest.fr

PAR TÉLÉPHONE

02 98 34 72 36

# INFORMATIONS pratiques



## LA TÉLÉVISION

La télévision est en accès libre, vous trouverez la télécommande en chambre à votre arrivée. Merci de la restituer en fin de séjour.



## WIFI

Un accès internet gratuit est disponible en vous connectant sur le réseau : CHRU-public



## LES REPAS

Les repas et collations sont adaptés aux différents régimes et confessions et respectent les besoins nutritionnels.

Si vous suivez un régime, mais également si vous avez des allergies alimentaires, signalez-le aux professionnels du service, dès votre admission.

Les horaires des repas (sauf patient à jeun sur consigne médicale) :

- Petit-déjeuner : 7h30-8h
- Déjeuner : 12h
- Dîner : à partir de 18h (patients diabétiques sous insuline 19h)
- Tilleul : à partir de 22h



## INFORMATIQUE

Le suivi médical rigoureux des patients par le regroupement de toutes les informations sur leur état de santé nécessite la constitution d'un dossier médical au sein d'un système informatique performant. Ce dossier individuel respecte strictement le secret médical et les dispositions de la loi Informatique et Liberté.



## LE TÉLÉPHONE

Pour appeler l'extérieur, il faut composer le 0 puis le numéro du destinataire (0 02 98...).

**Les appels téléphoniques vous concernant :** Pour prendre de vos nouvelles, il est préférable de contacter l'équipe après 10h (transmissions entre 9h et 10h).

Les informations sur votre état de santé seront données à la personne de confiance que vous aurez désignée. Ainsi, elle pourra être le relais auprès de votre entourage selon vos souhaits.



## LES VISITES

La matinée étant dédiée aux soins (visite médicale, soins infirmiers, examens, soins d'hygiène), les visites ont lieu à partir de 11h-11h30 jusqu'à 20h.

La présence d'enfants au sein du service n'est pas recommandée en raison des pathologies et des risques de contamination.

Le paiement du parking sécurisé vous sera exonéré sur présentation de l'étiquette patient.



## LA CONCIERGERIE

happytal   
le sourire en plus

[www.happytal.com](http://www.happytal.com)

Un service de conciergerie Happytal est proposé par le CHU de Brest, vous trouverez leurs services dans le flyer joint.

Un membre du service Happytal peut être amené à vous rencontrer au cours de votre séjour.

# CONSEIL TROUSSEAU

## Vos affaires de toilette

- Savon ou gel douche, shampoing, brosse à dents et dentifrice, peigne ou brosse à cheveux, rasoir et mousse à raser
- Vos cosmétiques habituels (déodorant, crème...)
- Un spray d'eau minérale pour votre confort lorsque vous serez à jeun
- 4 serviettes et 4 gants de toilette

## Vos vêtements

- Chemises de nuit ou pyjamas confortables (amples, en coton si possible) avec ouverture devant
- Une robe de chambre
- Un bas de survêtement, un short ou un legging pour aller au fauteuil et marcher dans le couloir
- Sous-vêtements
- Des chaussons (qui maintiennent bien le pied, pour votre sécurité)
- Des chaussures adaptées à la marche fermées à l'arrière

## Les dispositifs éventuellement prescrits

- Appareil de ventilation
- Ceinture abdominale
- Bas de contention
- Médicaments personnels

## Dossier médical et administratif

- Ordonnances
- Analyses sanguines
- Carte de groupe sanguin
- Formulaire personne de confiance
- Directives anticipées



## DÉPARTEMENT DE CHIRURGIE VISCÉRALE ET DIGESTIVE

CHU BREST · HÔPITAL DE LA CAVALE BLANCHE  
BOULEVARD TANGUY PRIGENT · BÂTIMENT 4, 2<sup>ÈME</sup> ÉTAGE · 29609 BREST

- **Chirurgie digestive**

- **Consultation**

- Secrétariat : 02 98 34 72 35 ou 02 98 34 72 36

- Infirmières : 02 98 34 72 37 du lundi au vendredi  
de 9h à 17h

- Mail : [sec.chirvisc@chu-brest.fr](mailto:sec.chirvisc@chu-brest.fr)

- **Hospitalisation**

- Secrétariat : 02 98 34 72 24

- Infirmières : 02 98 34 72 32

- Cadre de Santé : 02 98 34 72 31

- **Chirurgie Ambulatoire**

- Secrétariat : 02 98 14 53 54

- Mail : [chirurgie.ambulatoire.cb@chu-brest.fr](mailto:chirurgie.ambulatoire.cb@chu-brest.fr)

- **Service de Réanimation Chirurgicale**

- 02 98 34 72 84

- **Stomathérapeute**

- 02 98 34 52 26

- **Espace d'accueil pré-interventionnel**

- 02 21 74 40 50

- Mail : [eapicb@chu-brest.fr](mailto:eapicb@chu-brest.fr)



[www.chirurgie-viscerale-digestive.fr](http://www.chirurgie-viscerale-digestive.fr)

