



FORMATION DES PATIENTS ET DES SOIGNANTS

À propos de la fermeture chirurgicale de votre iléostomie

L'objet de ce guide est de vous préparer à la fermeture chirurgicale d'une iléostomie (IL-é-OS-to-mi) au MSK. Il vous expliquera également à quoi vous attendre durant votre convalescence.

Servez-vous de ce guide comme source d'information dans les jours qui précèdent votre opération. Apportez-le avec vous le jour de l'intervention. Vous et votre équipe soignante l'utiliserez à mesure que vous en apprendrez plus sur votre rétablissement.

À propos de la fermeture chirurgicale de votre iléostomie

À propos de l'iléostomie

Une iléostomie est l'ouverture que votre chirurgien a pratiquée dans votre abdomen (ventre) pour retirer une partie de votre côlon ou de votre rectum. Votre iléostomie a été réalisée à partir de la partie de votre intestin grêle appelée iléon. C'est elle qui permet à vos selles de sortir de votre corps et de passer dans une poche de stomie. Votre iléostomie a été pratiquée pour que votre anastomose (l'endroit où votre chirurgien a reconnecté votre intestin) puisse guérir.

À propos de la fermeture chirurgicale de votre iléostomie

La fermeture chirurgicale de l'iléostomie a pour but d'inverser votre iléostomie de sorte que vous puissiez aller à la selle comme vous le faisiez avant l'opération. Cette fermeture de l'iléostomie est généralement effectuée à travers votre stomie (Figure 1). Le chirurgien peut être amené à pratiquer une

incision supplémentaire (coupe chirurgicale), mais cela est rare.

Après l'opération, vous aurez une petite plaie à l'endroit où se trouvait votre iléostomie. Cette plaie cicatrira en 4 à 6 semaines. Vous devrez changer le pansement de cette plaie tous les jours. Durant votre séjour à l'hôpital, le personnel infirmier vous apprendra à changer le pansement et vous remettra les fournitures dont vous aurez besoin pour le faire chez vous.

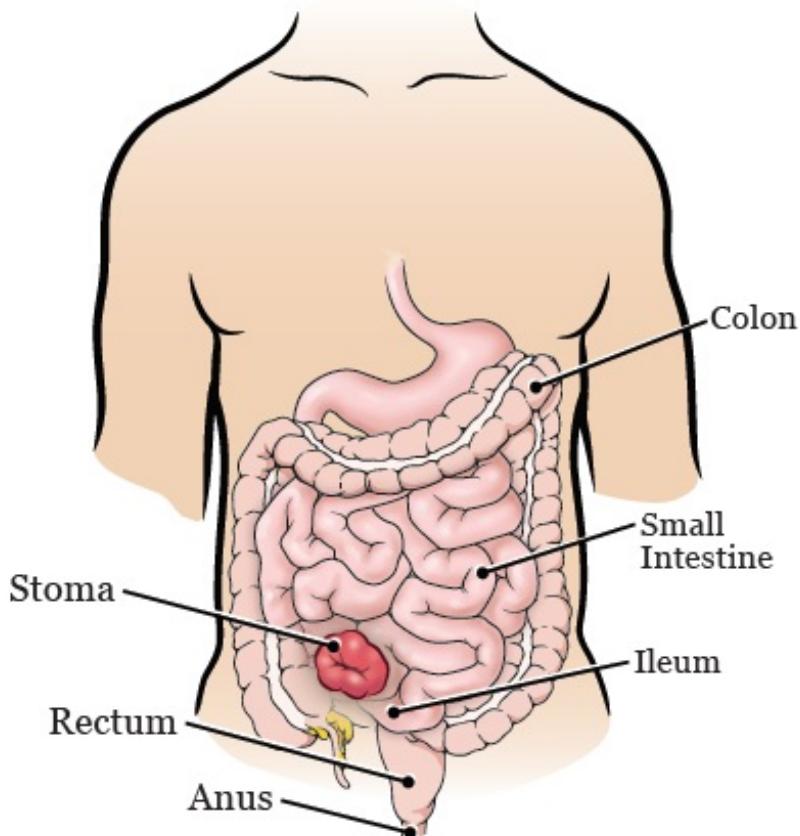


Figure 1. Votre stomie

Avant la fermeture chirurgicale de votre iléostomie

Cette section vous aidera à vous préparer en vue de l'intervention. Lisez-la une fois que votre opération est programmée. Reportez-vous-y à mesure que la date de votre opération approche. Elle contient des informations importantes sur ce que vous devez faire pour vous préparer.

À mesure que vous lisez cette section, notez les questions que vous souhaitez

poser à votre médecin.

Se préparer pour l'opération

Vous et votre équipe soignante préparerez ensemble votre opération. Aidez-nous à assurer votre sécurité en nous indiquant si l'une des situations suivantes vous concerne, même si vous n'en êtes pas sûr(e).

- Je prends des médicaments sur ordonnance. Les médicaments prescrits sont ceux que l'on ne peut obtenir qu'avec une ordonnance du médecin. En voici quelques exemples :
 - Médicaments à avaler
 - Médicaments administrés par injection (piqûre)
 - Médicaments que vous inhalez (spray)
 - Médicaments à appliquer sur la peau (patch ou pommade)
- Je prends des médicaments en vente libre, y compris des patchs et des pommades. Les médicaments en vente-libre sont ceux que l'on peut acheter sans ordonnance.
- Je prends des compléments alimentaires, tels que des plantes, des vitamines, des minéraux, ou des remèdes naturels ou faits maison.
- Je porte un pacemaker, un défibrillateur automatique implantable (DAI) ou un autre dispositif cardiaque.
- J'ai déjà eu des problèmes avec l'anesthésie par le passé. L'anesthésie est un médicament destiné à vous endormir pendant une intervention chirurgicale.
- Je suis allergique à certains médicaments ou matériaux, dont le latex.
- Je ne veux pas de transfusion sanguine.

Veuillez toujours à ce que votre médecin soit bien informé de tous les médicaments et compléments alimentaires que vous prenez.

Selon les médicaments et les compléments que vous prenez, vous devrez peut-être suivre des instructions particulières avant l'opération. Si vous ne suivez pas ces instructions, votre opération peut être repoussée ou annulée.

- Je consomme des drogues à usage récréatif, par exemple de la marijuana.

À propos de la consommation d'alcool

Il est important de parler à votre médecin de la quantité d'alcool que vous consommez. Cela nous aidera à planifier vos soins.

Si vous buvez régulièrement de l'alcool, vous pouvez être plus vulnérable à certains problèmes pendant et après l'opération : hémorragies, infections, problèmes cardiaques et séjour plus long à l'hôpital.

Si vous buvez régulièrement de l'alcool et que vous arrêtez brusquement, cela peut provoquer des crises d'épilepsie, des délires et la mort. Si nous savons que vous êtes exposé(e) à ces problèmes, nous pouvons vous prescrire des médicaments pour les prévenir.

Voici ce que vous pouvez faire avant l'opération pour éviter les problèmes.

- Parlez honnêtement à votre médecin de la quantité d'alcool que vous consommez.
- Essayez d'arrêter de boire de l'alcool dès que la date de l'intervention chirurgicale est connue. Prévenez immédiatement votre médecin si :
 - Vous avez des maux de tête.
 - Vous vous sentez nauséieux (comme si vous alliez vomir).
 - Vous vous sentez plus anxieux (nerveux ou inquiet) que d'habitude.
 - Vous n'arrivez pas à dormir.

Ces symptômes sont des signes précoces du sevrage alcoolique et peuvent être traités.

- Prévenez votre médecin si vous ne parvenez pas à arrêter de boire.
- Interrogez votre médecin sur les implications entre consommation d'alcool et chirurgie. Toutes vos informations médicales resteront confidentielles, comme toujours.

À propos du tabagisme

Si vous fumez ou utilisez une cigarette électronique, vous pouvez avoir des problèmes respiratoires lors d'une intervention chirurgicale. Les vapoteuses et les cigarettes électroniques sont des exemples de dispositifs électroniques pour fumeur. Le fait d'arrêter de fumer ne serait-ce que quelques jours avant l'opération peut aider à prévenir les problèmes respiratoires pendant et après l'opération.

Votre médecin vous orientera vers notre [Programme de traitement du tabagisme](#) si vous fumez. Vous pouvez aussi contacter directement les responsables de ce programme au 212-610-0507.

À propos de l'apnée du sommeil

L'apnée du sommeil est un trouble respiratoire courant. Lorsque l'on souffre d'apnée du sommeil, on cesse de respirer durant de courtes périodes alors que l'on dort. Le type le plus courant est l'apnée obstructive du sommeil (AOS). Dans le cas de l'OSA, les voies respiratoires se bloquent complètement pendant le sommeil.

L'OSA peut entraîner de graves problèmes pendant et après l'opération. Faites-nous savoir si vous souffrez ou pensez souffrir d'apnée du sommeil. Si vous utilisez un appareil respiratoire, par exemple un appareil CPAP, apportez-le le jour de l'opération.

Utilisation de votre compte MSK MyChart

MSK MyChart (mskmychart.mskcc.org) est le portail des patients du MSK. Vous pouvez l'utiliser pour envoyer des messages et lire ceux de votre équipe soignante, pour consulter les résultats de vos examens, pour voir vos dates et heures de rendez-vous, etc. Vous pouvez aussi inviter votre proche aidant à créer son propre compte pour qu'il puisse consulter les informations relatives à vos soins.

Si vous n'avez pas de compte MSK MyChart, vous pouvez vous inscrire sur le site mskmychart.mskcc.org. Vous pouvez également demander à un membre de l'équipe soignante de vous envoyer une invitation.

Si vous avez besoin d'aide pour votre compte, contactez le Service d'assistance

MSK MyChart au 646-227-2593. Le service est disponible du lundi au vendredi de 9h00 à 17h00 (heure de l'Est).

À propos de votre liste de contrôle 'Objectifs à atteindre avant la sortie'

Après l'opération, votre objectif sera de vous rétablir suffisamment pour quitter l'hôpital. Pour vous aider à suivre vos progrès, nous vous enverrons une Liste de contrôle 'Objectifs à atteindre avant la sortie' sur votre compte MSK MyChart.

Vous pouvez utiliser cette liste de contrôle pour connaître les objectifs que vous devez atteindre avant de quitter l'hôpital. Vous pouvez aussi mettre vos progrès à jour tout au long de la journée. Vos mises à jour déclenchent l'envoi d'alertes sur vos progrès à votre équipe chirurgicale.

Pour en savoir plus, consultez la page *Frequently Asked Questions About the Goals to Discharge Checklist* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/how-use-your-goals-discharge-checklist>).

À propos de la Récupération améliorée après chirurgie (RAAC)

Le programme RAAC est là pour vous aider à vous rétablir plus vite après une opération. Il est important de faire certaines choses avant et après l'opération dans le cadre du programme RAAC.

Avant de vous faire opérer, assurez-vous d'être prêt(e) :

- **En lisant le présent guide.** Il vous aidera à savoir à quoi vous attendre avant, pendant et après l'opération. Si vous avez des questions, notez-les. Vous pourrez interroger votre médecin lors de votre prochaine visite ou contacter son cabinet.
- **En faisant de l'exercice et en suivant un régime alimentaire sain :** vous préparerez ainsi mieux votre corps à l'intervention chirurgicale.

Après l'opération, faites en sorte de vous rétablir plus vite :

- **En lisant votre parcours de rétablissement :** ce document est une ressource éducative que vous remettra votre médecin. Il contient des objectifs pour votre rétablissement. Il vous aidera à savoir ce que vous devez faire et à quoi vous attendre chaque jour.

- Commencez à bouger dès que possible : plus vite vous vous lèverez et marcherez, plus vite vous pourrez reprendre vos activités habituelles.

Dans les 30 jours avant l'intervention

Examen pré-chirurgical (PST)

Avant votre intervention, vous aurez un rendez-vous pour examen pré-chirurgical. Un rappel précisant la date, l'heure et le lieu du rendez-vous vous sera envoyé par le secrétariat de votre chirurgien. Pour plus d'informations sur les parkings et les itinéraires vers tous les établissements du MSK, consultez la page www.msk.org/parking.

Le jour de votre rendez-vous pour l'examen pré-chirurgical, vous pouvez vous alimenter normalement et prendre vos médicaments habituels.

Lors de ce rendez-vous, il peut être utile d'apporter les éléments suivants :

- La liste de tous les médicaments que vous prenez, y compris ceux prescrits sur ordonnance et ceux en vente libre, les patchs et les crèmes.
- Les résultats des examens médicaux réalisés hors du MSK durant l'année écoulée, si vous les avez. Il s'agit, par exemple, des résultats d'un test d'effort cardiaque, d'un échocardiogramme ou d'un Doppler carotidien.
- Le nom et le numéro de téléphone de vos différents médecins.

Lors de votre rendez-vous pour l'examen pré-chirurgical, vous rencontrerez un praticien spécialisé. Ces praticiens travaillent en étroite collaboration avec le personnel du service d'anesthésie. Ils ont été spécifiquement formés à l'usage des produits anesthésiques durant une chirurgie ou une intervention.

Ce praticien vérifiera vos antécédents médicaux et chirurgicaux avec vous. Vous pouvez être amené(e) à passer certains tests, tels que :

- Un électrocardiogramme (ECG) pour vérifier votre rythme cardiaque
- Une radiographie du thorax
- Des analyses sanguines

Votre praticien peut vous recommander de consulter d'autres spécialistes. Il vous indiquera également quels médicaments prendre le matin de votre intervention.

Identifier votre proche aidant

Votre proche aidant a un rôle important à jouer dans vos soins. Avant l'opération, vos médecins vous donneront des informations sur cette opération, à vous et à votre proche aidant. Après l'opération, votre proche aidant vous ramènera chez vous à votre sortie de l'hôpital. Il vous aidera aussi à prendre soin de vous à la maison.

À l'intention des proches aidants



S'occuper d'une personne qui suit un traitement contre le cancer implique de nombreuses responsabilités. Nous proposons des ressources et du soutien pour vous aider à les gérer. Pour en savoir plus, consultez le site www.msk.org/caregivers ou la page .

Formulaire de procuration médicale

Si vous n'avez pas encore rempli de formulaire de procuration médicale, nous vous recommandons de le faire maintenant. Si vous avez déjà rempli un formulaire ou si vous avez d'autres directives anticipées, apportez-les lors de votre prochain rendez-vous.

Une procuration médicale est un document juridique qui désigne la personne chargée de décider en votre nom si vous ne pouvez pas vous exprimer. Cette personne est appelée mandataire médical.

- Pour en savoir plus sur les procurations médicales et autres directives anticipées, consultez la page *Advance Care Planning for People With Cancer and Their Loved Ones* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/advance-care-planning>).
- Pour en savoir plus sur la fonction de mandataire médical, consultez la page *How to Be a Health Care Agent* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/how-be-health-care-agent>).

Si vous avez des questions sur la façon de remplir le formulaire de procuration médicale, parlez-en à un membre de votre équipe soignante.

Achat de liquides clairs

Avant l'opération, vous devrez suivre un régime à base de liquides clairs. Il est préférable de les acheter à l'avance. Lisez la section « Suivre un régime liquide clair » pour découvrir la liste de ceux que vous pouvez boire.

Acheter de l'acétaminophène (Tylenol®) et de l'ibuprofène (Advil® ou Motrin®)

L'acétaminophène (paracétamol) et l'ibuprofène sont des médicaments contre la douleur (analgésiques) en vente libre. Vous pourrez en prendre après l'opération pour mieux gérer votre douleur à la maison.

Il est préférable d'acheter ces médicaments à l'avance si vous n'en avez pas déjà. Vous pouvez les acheter dans une pharmacie sans ordonnance.

7 jours avant l'intervention

Respecter les consignes du médecin concernant la prise d'aspirine

L'aspirine peut provoquer une hémorragie. Si vous prenez de l'aspirine ou un médicament contenant de l'aspirine, vous devrez peut-être modifier la dose ou cesser d'en prendre 7 jours avant l'intervention. Respectez les consignes de votre médecin. N'arrêtez pas de prendre de l'aspirine à moins qu'on ne vous le dise.

Pour en savoir plus, consultez la page *How To Check if a Medicine or Supplement Has Aspirin, Other NSAIDs, Vitamin E, or Fish Oil* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids>).

Arrêt de la vitamine E, des multivitamines, des remèdes à base de plantes et autres compléments alimentaires

La vitamine E, les multivitamines, les remèdes à base de plantes et autres compléments alimentaires peuvent provoquer des hémorragies. Cessez de les prendre 7 jours avant l'intervention. Si votre médecin vous donne d'autres instructions, suivez-les.

Pour en savoir plus, consultez la page *Herbal Remedies and Cancer Treatment* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment>).

2 jours avant l'intervention

Arrêt des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

Les anti-inflammatoires non stéroïdiens, tels que l'ibuprofène (Advil® et Motrin®) et le naproxène (Aleve®), peuvent provoquer une hémorragie. Cessez de les prendre 2 jours avant l'intervention. Si votre médecin vous donne d'autres instructions, suivez-les.

Pour en savoir plus, consultez la page *How To Check if a Medicine or Supplement Has Aspirin, Other NSAIDs, Vitamin E, or Fish Oil* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids>).

1 jour avant l'intervention

Suivre un régime liquide clair

La veille de votre intervention, vous ne devrez consommer que des liquides clairs. Un régime liquide clair ne comprend que des boissons translucides (vous pouvez voir à travers). Le tableau « Régime liquide clair » en donne quelques exemples.

Lorsque vous suivez un régime à base de liquides clairs :

- Essayez de boire au moins 1 verre (240 ml) de liquide clair toutes les heures pendant la journée.
- Buvez différents types de liquides clairs. Ne vous contentez pas d'eau, de café et de thé.
- Ne buvez pas de liquides qui ne permettent pas de voir à travers, par exemple du lait ou des smoothies.
- Ne buvez pas de liquides sans sucre, sauf si vous êtes diabétique et qu'un membre de l'équipe soignante vous dit de le faire.
- Ne mangez aucun aliment solide.

Comment suivre un régime liquide clair si vous êtes diabétique

Demandez à votre diabétologue :

- Ce que vous devez faire pendant un régime à base de liquides clairs
- Si vous devez modifier votre dose d'insuline ou d'autres médicaments pour le diabète, si vous en prenez
- Si vous devez boire des liquides clairs sans sucre

Vérifiez souvent votre glycémie (taux de sucre dans le sang) lorsque vous suivez un régime à base de liquides clairs. Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin.

Régime liquide clair		
	Aliments autorisés	Aliments non autorisés
Soupes	<ul style="list-style-type: none">• Bouillon clair et consommé.	<ul style="list-style-type: none">• Tout ce qui contient des morceaux d'aliments ou des assaisonnements.
Sucreries	<ul style="list-style-type: none">• Eau gélifiée, comme la Jell-O®• Glaces aromatisées• Bonbons durs, tels que les Life Savers® et les bonbons au citron ou menthe poivrée.	<ul style="list-style-type: none">• Toutes les autres sucreries

Boissons	<ul style="list-style-type: none"> • Jus de fruits clairs, tels que la limonade, les jus de pomme, de canneberge ou de raisin. • Sodas, par exemple au gingembre (ginger ale), 7UP®, Sprite® et eau gazeuse (seltzer) • Boissons énergétiques, comme Gatorade® et Powerade® • Café noir ou thé sans lait ni crème. • Eau gazeuse (pétillante) et aromatisée • Boissons nutritionnelles transparentes, telles que Boost® Breeze, Ensure Clear™, Pedialyte® et Diabetishield®. 	<ul style="list-style-type: none"> • Jus de fruits avec pulpe • Nectars de fruits • Smoothies ou boissons frappées • Lait, crème et autres produits laitiers • Laits de noix, laits végétaux, crèmes non laitières et autres substituts aux produits laitiers • Boissons alcoolisées
----------	--	--

Noter l'heure de votre opération

Un membre du personnel vous appellera après 14h00 la veille de votre intervention. Si cette intervention est programmée un lundi, vous serez contacté(e) le vendredi précédent. Si personne ne vous contacte avant 19h00,appelez vous-même le 212-639-7606.

Le bureau des admissions vous dira à quelle heure vous devez arriver pour votre intervention et vous rappellera où aller.

Pour plus d'informations sur les parkings et les itinéraires vers tous les établissements du MSK, consultez la page www.msk.org/parking.

Instructions pour s'alimenter



La veille de l'intervention, ne mangez plus rien après minuit (00h00). Cela inclut les chewing-gums et les bonbons.

Si votre médecin vous a demandé de cesser de manger avant minuit, respectez ses instructions. Certaines personnes doivent jeûner (ne rien manger du tout) plus longtemps avant leur intervention.

Le jour de l'intervention

Instructions pour vous hydrater

Entre minuit (00h00) et les 2 heures qui précèdent votre arrivée, buvez uniquement les liquides répertoriés dans la liste ci-dessous. Ne mangez ni ne buvez rien d'autre. Cessez de boire 2 heures avant votre arrivée.

- Eau
- Jus de pomme clair, jus de raisin clair ou jus de canneberge clair
- Gatorade ou Powerade
- Café noir ou thé nature. Vous pouvez ajouter du sucre, mais n'ajoutez rien d'autre.
 - N'ajoutez pas de lait ou de crème, sous aucune forme, laits et crèmes d'origine végétale inclus.
 - N'ajoutez pas de miel.
 - N'ajoutez pas de sirop aromatisé.

Si vous êtes diabétique, faites bien attention à la quantité de sucre présente dans vos boissons. Votre glycémie (quantité de sucre dans le sang) sera beaucoup plus facile à contrôler si vous optez pour les versions sans sucre, à faible teneur en sucre ou sans sucre ajouté de ces boissons.

Il est préférable de bien s'hydrater avant l'intervention, alors n'hésitez pas à boire si vous avez soif, mais ne buvez pas plus que nécessaire. Durant l'intervention, des liquides vous seront administrés par voie intraveineuse (IV).



Cessez de boire 2 heures avant votre arrivée. Cela inclut l'eau.

Votre médecin vous a peut-être donné d'autres instructions quant au moment où arrêter de boire. Dans ce cas, suivez ses instructions.

Prendre les médicaments comme indiqué

Un membre de l'équipe soignante vous dira quels médicaments prendre le matin de votre intervention. Ne prenez que ces médicaments avec une gorgée

d'eau. En fonction de ce que vous prenez habituellement, il peut s'agir de l'ensemble, d'une partie ou d'aucun des médicaments que vous prenez habituellement le matin.

Points à ne pas oublier

- Portez des vêtements confortables et amples.
- Si vous portez des lentilles de contact, mettez vos lunettes à la place. Le port de lentilles de contact pendant l'opération peut endommager vos yeux.
- Ne portez pas d'objet métallique. Retirez tous vos bijoux, y compris les piercings sur le corps. Le matériel utilisé durant l'intervention peut entraîner des brûlures s'il entre en contact avec du métal.
- Évitez toute lotion, crème, poudre, eau de Cologne, tout déodorant, maquillage ou parfum.
- Laissez chez vous les objets de valeur (tels que vos cartes bancaires, bijoux et chéquiers).
- Si vous avez vos règles, utilisez une serviette hygiénique et non un tampon. Des sous-vêtements jetables vous seront remis, ainsi qu'une serviette hygiénique si nécessaire.

Que faut-il apporter

- Un pantalon ample (par exemple, un pantalon de survêtement)
- Des baskets à lacets (Il se peut que vos pieds soient un peu gonflés. Des baskets à lacets peuvent s'adapter à ce gonflement.)
- Votre appareil respiratoire contre l'apnée du sommeil (tel que votre appareil CPAP), si vous en avez un
- Votre formulaire de procuration médicale et autres directives anticipées, si vous les avez remplies
- Votre téléphone portable et votre chargeur
- Seulement l'argent dont vous aurez besoin pour de petits achats (par exemple, un journal)

- Un étui pour vos effets personnels (lunettes, appareil(s) auditif(s), dentier, prothèse(s), perruque et objets à caractère religieux), si vous en avez
- Ce guide (Votre équipe soignante l'utilisera pour vous apprendre à prendre soin de vous après l'opération.)

Une fois à l'hôpital

Lorsque vous arrivez à l'hôpital, prenez l'ascenseur B jusqu'au 6e étage. Enregistrez-vous au guichet de la salle d'attente du Centre préchirurgical.

Le personnel vous demandera à plusieurs reprises d'indiquer et d'épeler votre nom et votre date de naissance. L'objectif est d'assurer votre sécurité. Des personnes portant le même nom ou un nom similaire pourraient être opérées le même jour que vous.

On vous remettra une chemise d'hôpital, un peignoir et des chaussettes antidérapantes à porter au moment de vous changer pour l'intervention.

Rencontre avec un infirmier

Avant l'intervention, vous rencontrerez un infirmier. Indiquez-lui la dose de tout médicament que vous avez pris après minuit (00h00) et l'heure à laquelle vous l'avez pris. N'oubliez pas de mentionner ceux prescrits sur ordonnance et ceux en vente libre, les patchs et les pommades.

L'infirmier posera une ligne intraveineuse (IV) dans l'une de vos veines, en général dans votre bras ou sur votre main. Si l'infirmier ne pose pas cette perfusion, l'anesthésiste le fera dans la salle d'opération.

Rendez-vous avec l'anesthésiste

Avant l'opération, vous rencontrerez également un anesthésiste. Celui-ci :

- Vérifiera vos antécédents médicaux avec vous
- Vous demandera si vous avez déjà eu des problèmes avec l'anesthésie auparavant. Cela inclut les nausées (envie de vomir) ou les douleurs.
- Discutera avec vous de votre confort et de votre sécurité pendant l'opération

- Discutera avec vous du type d'anesthésie dont vous bénéficierez
- Répondra à vos questions sur l'anesthésie

Se préparer pour l'opération

Quand viendra le moment de l'opération, vous devrez retirer vos lunettes, vos appareils auditifs, vos dentiers, vos prothèses amovibles, votre perruque et vos objets à caractère religieux.

Vous marcherez jusqu'à la salle d'opération ou un membre du personnel vous y amènera sur un brancard. Un membre de l'équipe de la salle d'opération vous aidera à monter sur la table d'opération. Des bottes de compression seront également placées sur vos jambes. Ces bottes se gonflent et se dégonflent en douceur pour stimuler la circulation du sang dans les jambes.

Lorsque vous serez bien installé(e), l'anesthésiste vous administrera l'anesthésie par voie intraveineuse et vous vous endormirez. Des liquides vous seront également administrés par voie intraveineuse pendant et après l'opération.

Pendant l'intervention

Une fois que vous serez complètement endormi(e), l'équipe soignante insérera un tube dans vos voies respiratoires en passant par la bouche. En général, ce tube sera retiré pendant que vous êtes encore dans la salle d'opération.

Votre plaie sera recouverte d'une gaze et d'un pansement.

Après la fermeture chirurgicale de l'iléostomie

Cette section vous expliquera à quoi vous attendre après l'intervention. Vous y apprendrez à vous remettre de votre opération en toute sécurité, à l'hôpital comme chez vous.

À mesure que vous lisez cette section, notez les questions que vous souhaitez poser à votre médecin.

Unité de salle de réveil (USPA) - Chirurgie

Lorsque vous vous réveillerez après l'opération, vous serez en Salle de réveil. Un infirmier surveillera votre température, votre pouls, votre pression artérielle et votre taux d'oxygène. Il se peut que vous receviez de l'oxygène par l'intermédiaire d'un tube placé sous votre nez, ou d'un masque placé sur votre nez et votre bouche. Vous porterez également encore les bottes de compression sur les jambes.

Médicaments contre la douleur

Des médicaments vous seront donnés pour soulager vos douleurs et assurer votre confort. Ces anti-douleurs peuvent être administrés de différentes manières :

- **Blocage nerveux** : certaines personnes subissent une anesthésie par blocage nerveux avant ou pendant l'intervention. Dans ce cas, l'anesthésiste injectera un médicament dans certains de vos nerfs pour réduire la douleur après l'opération.
- **Voie intraveineuse** : certaines personnes reçoivent des médicaments contre la douleur dans une veine par voie intraveineuse.

Vous aurez une ou plusieurs de ces injections après l'opération. Toutes ces méthodes sont efficaces pour contrôler votre douleur. Votre anesthésiste discutera avec vous avant de choisir ce qui vous convient le mieux.

Emménagement dans votre chambre d'hôpital

Vous resterez en Unité de soins postopératoires jusqu'à votre réveil, puis jusqu'à ce que votre douleur soit maîtrisée. La plupart des patients rejoignent leur chambre d'hôpital après quelques heures en salle de réveil, mais certains y passent la nuit en observation.

Après votre séjour en salle de réveil, un membre du personnel vous reconduira à votre chambre.

Dans votre chambre d'hôpital

La durée de votre séjour à l'hôpital après l'intervention dépend de votre rétablissement. La plupart des gens y restent 2 jours. Votre équipe soignante vous dira à quoi vous attendre.

Dans votre chambre d'hôpital, vous rencontrerez l'un des infirmiers chargés de s'occuper de vous pendant votre séjour. Il/elle vous aidera à sortir du lit et à vous installer dans votre fauteuil peu après votre arrivée.

L'équipe soignante vous apprendra à prendre soin de vous pendant que vous vous rétablissez. Vous vous rétablirez plus rapidement :

- **En lisant votre parcours de rétablissement** : si vous n'en avez pas déjà un, nous vous remettrons un parcours qui contiendra des objectifs de rétablissement. Il vous expliquera ce que vous devez faire et à quoi vous attendre chaque jour pendant votre convalescence.
- **En commençant à bouger dès que possible** : plus vite vous vous leverez et marcherez, plus vite vous pourrez reprendre vos activités habituelles.

Vous pouvez utiliser votre liste de contrôle MSK MyChart 'Objectifs à atteindre avant la sortie' pour surveiller vos progrès pendant votre convalescence. Pour en savoir plus, consultez la page *Frequently Asked Questions About the Goals to Discharge Checklist* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/how-use-your-goals-discharge-checklist>).

Consultez la page *Call! Don't Fall!* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/call-dont-fall>) pour savoir comment rester en sécurité et éviter les chutes pendant votre séjour à l'hôpital.

Gestion de la douleur

Après l'opération, vous aurez des douleurs. Vos médecins vous interrogeront souvent sur votre douleur et vous donneront au besoin des médicaments. S'ils ne soulagent pas votre douleur, parlez-en à l'un d'entre eux. Il est important de contrôler votre douleur pour pouvoir utiliser votre spiromètre incitatif et vous déplacer. Le contrôle de la douleur vous aidera à mieux récupérer.

Pour la plupart des gens, les médicaments vendus sans ordonnance suffisent à réduire la douleur. Si vous avez besoin d'un anti-douleur plus puissant à l'hôpital, l'un de vos médecins vous remettra une ordonnance avant votre départ. Discutez avec vos médecins des effets secondaires potentiels et de la façon de réduire progressivement la prise de ces médicaments.

Bouger et marcher

Le fait de bouger et de marcher contribue à réduire le risque de caillots sanguins et de pneumonie (infection des poumons). Cela vous aidera aussi à recommencer à émettre des gaz et à aller à la selle (faire caca).

Lisez votre parcours de rétablissement pour connaître vos objectifs spécifiques en matière de mouvements et de marche. Si nécessaire, votre infirmier, un kinésithérapeute ou un ergothérapeute vous aidera à vous déplacer.

Pour en savoir plus sur la façon dont la marche peut vous aider à récupérer, consultez la page *Frequently Asked Questions About Walking After Your Surgery* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/frequently-asked-questions-about-walking-after-your-surgery>).

Faire travailler ses poumons

Il est important de faire travailler ses poumons pour qu'ils retrouvent leur capacité maximale. Cela permet de prévenir la pneumonie.

- Votre infirmier vous donnera un spiromètre incitatif. Utilisez-le 10 fois par heure lorsque vous êtes éveillé(e). Consultez la page *How To Use Your Incentive Spirometer* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/how-use-your-incentive-spirometer>) pour en savoir plus.
- Faites des exercices de respiration profonde et de toux. Un membre de l'équipe soignante vous apprendra à les faire.

Alimentation et boisson

Juste après l'opération, vous ne pourrez pas manger d'aliments solides. Vous suivrez alors un régime liquide. Ensuite, vous introduirez progressivement des aliments solides dans vos repas. En général, cela commence dès le lendemain de l'intervention.

Avant que vous ne quittiez l'hôpital, un diététicien vous donnera plus d'informations sur l'alimentation après une opération.

Soins de la plaie

Vous aurez une plaie à l'endroit où se trouvait votre iléostomie. Elle ne sera pas fermée par des points de suture ni des agrafes, et elle sera très rouge et à vif. Cela est normal.

Durant votre séjour à l'hôpital, votre infirmier placera des compresses sur votre plaie et changera votre pansement tous les jours. Il vous apprendra également à le faire vous-même, et vous pourrez vous exercer à panser la plaie et à changer le pansement avant de rentrer chez vous.

Il est préférable que votre proche aidant apprenne également à soigner votre plaie. Il lui sera ainsi plus facile de prendre soin de vous à la maison.

Votre plaie devrait se refermer 4 à 6 semaines après l'intervention.

Préparation de la sortie de l'hôpital

L'infirmier vous remettra les fournitures dont vous aurez besoin pour soigner votre plaie à la maison. La plupart des gens reçoivent également la visite d'une infirmière à domicile pour les aider à guérir. Votre référent (un membre de l'équipe soignante chargé de planifier et de coordonner vos services) en discutera avec vous lors de la planification de votre sortie.

Sortie de l'hôpital

Avant de quitter l'hôpital, examinez votre plaie avec l'un des médecins. Le fait de voir à quoi elle ressemble vous aidera à remarquer tout changement ultérieur.

Le jour de la sortie, préparez-vous à quitter l'hôpital entre 8h00 et 10h00 du matin. L'un des médecins rédigera votre autorisation de sortie et vous remettra vos ordonnances avant votre départ. Des instructions de sortie écrites vous seront également remises. L'un de vos médecins les passera en revue avec vous avant votre départ.

Si votre chauffeur n'est pas arrivé lorsque vous êtes prêt(e) à sortir, vous pouvez attendre dans le Salon de transition des patients. Un membre de l'équipe soignante vous donnera plus d'informations.

À la maison

Consultez la page *What You Can Do to Avoid Falling* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/what-you-can-do-avoid-falling>) pour savoir comment éviter les chutes à la maison et lors de vos rendez-vous au MSK.

Remplir le formulaire de suivi de la récupération

Nous voulons savoir comment vous vous sentez après avoir quitté l'hôpital. Pour pouvoir mieux vous soigner, nous enverrons nos questions à votre compte MSK MyChart. Nous vous en enverrons chaque jour pendant 10 jours après votre sortie. Ces questions sont ce que nous appelons le Formulaire de suivi de la récupération.

Remplissez chaque jour votre Formulaire de suivi de la récupération avant minuit (00h00). Cela ne prend que 2 à 3 minutes, et vos réponses nous aideront à comprendre comment vous vous sentez et ce dont vous avez besoin.

En fonction de vos réponses, il est possible que nous vous contactions pour obtenir de plus amples informations. Parfois, nous vous demanderons d'appeler le cabinet de votre chirurgien. Vous pouvez toujours contacter le cabinet de votre chirurgien si vous avez des questions.

Pour en savoir plus, consultez la page *Common Questions About MSK's Recovery Tracker* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/mymsk-recovery-tracker>).

Soins de la plaie

Respectez les instructions données par votre équipe soignante concernant la fréquence de changement des compresses et du pansement sur votre plaie. Dans la plupart des cas, un infirmier se rendra à votre domicile pour vous aider.

Avant de toucher la plaie, lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon ou avec un désinfectant pour les mains à base d'alcool. Cela permet de prévenir les infections.

Chaque jour, vérifiez que votre plaie ne présente pas de signes d'infection jusqu'à ce que votre médecin vous dise qu'elle est guérie. Contactez votre médecin si vous présentez l'un des signes suivants d'infection :

- Température supérieure ou égale à 38°C
- Gonflement autour de la plaie
- Douleur accrue qui ne s'atténue pas après la prise d'un antidouleur
- Écoulement ressemblant à du pus (épais et laiteux)

Gestion de la douleur

La durée de la douleur ou de l'inconfort varie d'une personne à l'autre. Lorsque vous rentrerez chez vous, il se peut que vous ayez encore des douleurs et vous prendrez probablement des antalgiques. La douleur s'atténue généralement au bout d'une à deux semaines.

Suivez ces conseils pour mieux gérer vos douleurs à la maison.

- Prenez vos médicaments comme indiqué et selon les besoins.
- Contactez votre médecin si le médicament qui vous a été prescrit ne soulage pas vos douleurs.
- Ne conduisez pas et ne buvez pas d'alcool pendant que vous prenez des anti-douleurs délivrés sur ordonnance. En effet, certains antalgiques sur ordonnance peuvent vous rendre somnolent(e). L'alcool peut accentuer la somnolence.
- Vous ressentirez moins de douleurs et aurez moins besoin d'antalgiques à mesure des progrès de la cicatrisation. Un antalgique en vente libre peut aider à soulager les douleurs et l'inconfort. Le paracétamol (ou acétaminophène) (Tylenol®) et l'ibuprofène (Advil ou Motrin) sont des exemples d'antalgiques en vente libre.
 - Suivez les instructions de votre médecin pour arrêter de prendre votre médicament anti-douleur sur ordonnance.
 - Ne prenez pas trop de médicaments. Suivez les instructions figurant sur la notice ou celles de votre médecin.
 - Lisez toujours la notice des médicaments que vous prenez. Ceci est très important si vous prenez de l'acétaminophène (Paracétamol), car il s'agit d'un ingrédient présent dans de nombreux médicaments en vente libre

et sur ordonnance. Une consommation excessive de paracétamol peut endommager votre foie. Ne prenez pas plusieurs médicaments contenant de l'acétaminophène sans en parler d'abord à un membre de l'équipe médicale.

- Les médicaments contre la douleur devraient vous aider à reprendre vos activités habituelles. Prenez-en suffisamment pour pouvoir effectuer vos activités et vos exercices confortablement. La douleur peut s'accentuer légèrement lorsque vous commencez à être plus actif.
- Notez le moment où vous prenez votre médicament contre la douleur. L'effet est optimal 30 à 45 minutes après la prise. Il vaut mieux le prendre dès les premières douleurs plutôt que d'attendre qu'elles s'aggravent.

Gestion des changements du transit intestinal

Le rectum est un réservoir de stockage des selles. Comme vous avez subi une intervention chirurgicale pour en retirer une partie, ce réservoir est maintenant plus petit.

Il se peut que vous ayez souvent de petites selles parce que votre rectum ne peut pas en contenir plus. Avec le temps, votre rectum s'étirera et pourra en contenir davantage. Ce processus peut prendre plusieurs mois, voire plusieurs années.

Il est possible que vous ayez beaucoup de selles dans les premières semaines suivant l'opération, car la partie inférieure du côlon n'a plus été utilisée depuis longtemps. Il faudra du temps pour que votre corps se rétablisse.

Après l'intervention, vos selles peuvent :

- Être plus fréquentes
- Survenir plusieurs fois par heure, plusieurs fois par semaine
- Se produire tous les deux jours
- Sembler incomplètes (Après avoir été à la selle, il se peut que vous ayez encore envie d'y aller.)

Vous pouvez aussi :

- Ressentir un fort besoin urgent d'aller à la selle
- Avoir du mal à faire la différence entre aller à la selle et avoir des gaz

Si vous avez également subi une radiothérapie, votre rectum peut être raide. Il ne pourra pas s'étirer et retenir les selles aussi bien qu'avant l'opération. En général, cela est temporaire.

Conseils pour gérer les selles fréquentes

Si vous allez à la selle plusieurs fois par jour, vous devrez peut-être suivre un régime non irritant pour l'estomac pendant quelques jours. Pour suivre ce régime, évitez :

- Les produits laitiers, notamment le lait, le fromage et la crème glacée
- Le café
- Le chocolat
- Les aliments épicés
- Les aliments frits
- Les sauces à base de jus de viande et de crème
- Les charcuteries riches en matières grasses
- Les viandes grasses, comme les saucisses et le bacon
- Les jus de fruits
- Les aliments sans sucre

Suivre le régime BRAT peut également aider à contrôler les selles fréquentes. Le régime BRAT se compose principalement de :

- Bananes (B)
- Riz blanc (R)
- Compote de pommes (A, pour Applesauce en anglais)
- Toast (T)

Boire du thé noir peut également aider.

Conseils pour gérer les irritations

Du fait de la fréquence des selles, il est possible que vous ressentiez des douleurs autour de l'anus. Dans ce cas :

- Pratiquez un bain de siège dans l'eau chaude 2 à 3 fois par jour.
- Appliquez une pommade à l'oxyde de zinc (Desitin®) sur la peau autour de l'anus après chaque selle. Cela aide à empêcher les irritations.
- N'utilisez pas de papier toilette agressif. Vous pouvez utiliser une lingette sans alcool (par exemple, une lingette humide jetable) à la place.
- Si votre médecin vous prescrit un médicament, prenez-le comme indiqué.

Douche

Prendre une douche chaude vous relaxera et peut aider à réduire les douleurs musculaires.

Retirez vos pansements avant de vous doucher. Pendant la douche, lavez délicatement la plaie avec du savon. Après la douche, séchez la plaie en la tapotant avec une serviette propre. Recouvrez la plaie d'une compresse et changez votre pansement.

Ne prenez pas de bain et n'allez pas nager avant que votre médecin ne vous ait donné son accord.

Alimentation et boisson

Prenez 5 à 6 petits repas tout au long de la journée. N'oubliez pas de manger lentement et de bien mâcher les aliments. Il est important d'essayer de maintenir votre poids. Buvez 8 à 10 tasses (240 ml) de liquide chaque jour.

Après l'intervention, les aliments peuvent avoir un effet différent sur vous. Certains aliments peuvent provoquer des selles juste après leur consommation. D'autres peuvent provoquer des diarrhées (selles molles ou liquides). Vous devrez peut-être modifier votre régime alimentaire après l'intervention.

Chaque personne étant différente, il n'y a aucun moyen de savoir quels aliments seront concernés pour vous. Durant les premiers mois suivant

l'intervention, il vous faudra tester les aliments et voir comment vous y réagissez. Tenir un journal alimentaire peut se révéler utile. Vous pourrez ainsi mieux repérer les aliments qui vous perturbent.

Si vous avez des questions sur votre régime alimentaire, parlez-en à un diététicien nutritionniste.

Compléments alimentaires et médicaments

Il peut être utile de prendre des compléments alimentaires ou un médicament pour faciliter le transit intestinal après l'opération. **Ne les prenez pas sans en parler d'abord à votre médecin.**

Fibres

Votre médecin peut vous demander de prendre un supplément de fibres (par exemple, Metamucil® ou Citrucel®) à partir d'environ 4 semaines après l'intervention. Les fibres vous aideront :

- En augmentant le volume des selles. Cela permet d'évacuer les déchets du corps, car le rectum se resserre mieux lorsqu'il est plein.
- En allongeant le rectum du fait de l'augmentation du volume des selles. Cet étirement s'étale sur plusieurs mois, mais à terme, vos selles devraient être moins fréquentes et moins urgentes. Cela permet de rassembler tous les petits morceaux pour obtenir une seule selle plus volumineuse. Ces selles plus volumineuses étireront également votre rectum et vous pourrez mieux vous retenir.

Commencez par en prendre $\frac{1}{2}$ à 1 cuillère à café par jour, puis augmentez la dose si nécessaire. Les fibres peuvent provoquer une constipation si vous ne buvez pas assez, alors buvez au moins 8 tasses (2 litres) d'eau ou de liquides clairs chaque jour. Si vous avez des ballonnements et des gaz, prenez de la siméthicone (GasX®) au besoin.

Probiotiques

Vous devrez peut-être également prendre un complément de probiotiques. La prise de probiotiques peut aider vos intestins à mieux fonctionner. Demandez des recommandations à votre médecin.

Autres médicaments

Si vous allez souvent à la selle, votre médecin peut vous prescrire un médicament pour ralentir votre transit intestinal. Cela peut aider à diminuer la sensation d'un besoin urgent d'aller à la selle et peut réduire le nombre de selles. Votre médecin vous indiquera la quantité à prendre et la fréquence des prises.

Si vous n'allez pas à la selle pendant 2 jours, contactez votre médecin.

Activité physique et exercice

Pendant les 6 à 8 semaines suivant l'intervention :

- Ne soulevez pas, ne poussez pas et ne tirez pas d'objets de plus de 4,5 kg.
- Ne pratiquez pas d'activités intenses, telles que le jogging ou le tennis.
- Ne pratiquez pas de sports de contact, comme le football.

Les exercices d'aérobic, par exemple la marche et la montée d'escaliers, vous aideront à reprendre des forces et à vous sentir mieux. Au cours des 2 premières semaines suivant l'intervention, marchez au moins 15 à 20 minutes, 2 à 3 fois par jour. Vous pouvez vous promener à l'extérieur ou dans votre centre commercial local. Demandez l'avis de votre médecin avant de commencer des exercices plus exigeants.

Il est normal d'avoir moins d'énergie après l'opération. Le temps de récupération varie d'une personne à l'autre. Augmentez vos activités quotidiennes autant que possible. Maintenez toujours l'équilibre entre périodes d'activité et périodes de repos. Mais, si vous n'arrivez pas à dormir la nuit, c'est peut-être le signe que vous vous reposez trop pendant la journée.

Exercices de Kegel

Faire les exercices de Kegel vous permettra de renforcer les muscles de votre plancher pelvien. Cela vous aidera à retenir vos selles jusqu'à ce que vous arriviez aux toilettes et évitera les pertes fécales accidentnelles (incontinence).

Demandez à votre médecin quand commencer à faire les exercices de Kegel. Commencer trop tôt après l'opération peut être douloureux.

Les exercices de Kegel peuvent être faits en position assise ou debout ou en marchant. Pour les faire :

1. Resserrez les muscles de votre plancher pelvien. Ces muscles sont ceux que vous contractez lorsque vous essayez de vous retenir d'aller à la selle.
2. Maintenez cette position 5 à 10 secondes.
3. Relâchez et reposez-vous.

Répétez cet exercice à 10 reprises, 4 fois par jour.

Conduite

Vous pouvez recommencer à conduire 2 semaines après l'intervention. Ne conduisez pas si vous prenez des médicaments anti-douleurs pouvant vous rendre somnolent(e). Vous pouvez toutefois monter en voiture en tant que passager à tout moment après avoir quitté l'hôpital.

Reprise du travail

Parlez de votre travail à votre médecin. Selon ce que vous faites, il vous dira à quel moment vous pourrez recommencer à travailler. Si vous vous déplacez beaucoup ou si vous soulevez des objets lourds, vous devrez peut-être patienter plus longtemps. Si vous êtes assis(e) à un bureau, vous pourrez peut-être reprendre plus tôt.

Rendez-vous de suivi

Votre premier rendez-vous après l'opération aura lieu 1 à 3 semaines après votre sortie de l'hôpital. Appelez le cabinet de votre chirurgien pour prendre rendez-vous.

Il est important de se rendre à tous vos rendez-vous de suivi après l'opération. Entre deux rendez-vous, vous pouvez appeler votre médecin si vous avez des questions.

Gestion des émotions

Après une intervention chirurgicale pour maladie grave, il est possible d'éprouver de nouveaux sentiments bouleversants. Nombre de patients disent s'être sentis au bord des larmes, tristes, inquiets, nerveux, irritables ou en

colère, à un moment ou à un autre. Il se peut que vous ne puissiez pas contrôler certains de ces sentiments. Dans ce cas, il est conseillé de chercher un soutien émotionnel. Votre médecin peut vous orienter vers le Centre d'aide psychosociale du MSK. Vous pouvez aussi contacter ce Centre en composant le 646-888-0200.

Pour faire face à ces émotions, la première étape consiste à parler de ce que vous ressentez. La famille et les proches peuvent vous y aider. Nous pouvons également vous rassurer, vous soutenir et vous guider. Il est toujours bon de nous faire savoir comment vous, votre famille et vos proches vous sentez sur le plan émotionnel. De nombreuses ressources sont à votre disposition et à celle de votre famille. Nous sommes là pour vous aider, ainsi que votre famille et vos proches, à gérer les aspects psychologiques de votre maladie. Nous pouvons vous aider, que vous soyez à l'hôpital ou chez vous.

Quand appeler votre médecin

Contactez votre médecin si :

- Votre température est supérieure ou égale à 38°C
- Vous avez des douleurs, des ballonnements, des crampes ou une sensibilité au niveau de l'abdomen.
- Vous souffrez de nausées ou de vomissements.
- Vous avez du mal à évacuer les gaz.
- Vous avez des difficultés à aller à la selle.
- Vous avez du mal à uriner (faire pipi).
- Votre plaie est enflée.

Vous ressentez une douleur autour de votre plaie qui ne disparaît pas après la prise d'anti-douleurs.

- Vous saignez du rectum.
- Vous présentez l'un des signes suivants de déshydratation (manque de liquide dans le corps) :
 - Sensation de soif intense

- Sécheresse de la bouche ou de la peau
 - Fatigue (sensation de faiblesse ou de fatigue plus forte que d'habitude)
 - Perte d'appétit
 - Sensation de vertige lorsque vous êtes debout
 - Maux de tête
 - Crampes dans les jambes
- Vous présentez l'un des signes suivants d'infection :
 - Gonflement/oedème
 - Augmentation des douleurs
 - Sensation de chaleur au niveau de la plaie
 - Écoulement ressemblant à du pus (épais et laiteux)
 - Vous avez des questionnements ou des inquiétudes.

Coordonnées

Contactez le bureau de votre médecin du lundi au vendredi, de 9h00 à 17h00.

Après 17h00, le week-end et les jours fériés,appelez le 212-639-2000.
Demandez à parler à la personne de garde.

Services de soutien

Cette section répertorie les services de soutien. Ils peuvent vous aider à vous préparer en vue de l'opération et à vous rétablir ensuite.

À mesure que vous lisez cette section, notez les questions que vous souhaitez poser à votre médecin.

Services de soutien du MSK

Bureau des admissions

212-639-7606

Appelez si vous avez des questions concernant votre admission à l'hôpital, par exemple pour demander une chambre privée.

Anesthésie

212-639-6840

Appelez si vous avez des questions sur l'[anesthésie](#).

Salle des dons de sang

212-639-7643

Appelez pour obtenir des informations si vous souhaitez faire un [don de sang ou de plaquettes](#).

Bobst International Center

www.msk.org/international

888-675-7722

Nous accueillons des patients du monde entier et proposons de nombreux services pour les aider. Si vous êtes un patient étranger, appelez-nous pour obtenir de l'aide dans l'organisation de vos soins.

Centre d'aide psychosociale

www.msk.org/counseling

646-888-0200

Bien des gens reconnaissent l'efficacité de ces conseils. Notre Centre d'aide psychosociale offre des services de conseil aux individus, aux couples, aux familles et aux groupes. Nous pouvons également vous prescrire des médicaments pour vous aider si vous vous sentez anxieux ou déprimé. Demandez à votre équipe soignante de vous recommander quelqu'un ou composez le numéro ci-dessus pour prendre rendez-vous.

Programme d'aide alimentaire

646-888-8055

Nous donnons de la nourriture aux personnes dans le besoin pendant leur traitement contre le cancer. Parlez-en à un membre de votre équipe soignante ouappelez le numéro ci-dessus pour en savoir plus.

Service de médecine intégrative et bien-être

www.msk.org/integrativemedicine

Notre Service de médecine intégrative et bien-être propose de nombreux services qui viennent compléter les soins médicaux classiques : musicothérapie,

thérapies corps/esprit, thérapie par la danse et le mouvement, yoga et thérapie tactile. Composez le 646-449-1010 pour prendre rendez-vous et bénéficier de ces services.

Vous pouvez également demander à consulter un spécialiste de notre Service de médecine intégrative et bien-être. Le service élaborera avec vous un planning pour adopter un mode de vie sain et vous aider à gérer les effets secondaires. Composez le 646-608-8550 pour prendre rendez-vous pour une consultation.

Bibliothèque du MSK

library.mskcc.org

212-639-7439

Vous pouvez consulter le site Web de notre bibliothèque ou appeler pour parler au personnel en charge de la bibliothèque. Il vous aidera à trouver plus d'informations sur un type donné de cancer. À la bibliothèque, vous pouvez également consulter le [Guide d'éducation des patients et des consommateurs de soins de santé](#).

Services nutritionnels

www.msk.org/nutrition

212-639-7312

Nos services nutritionnels proposent des conseils nutritionnels avec l'un de nos diététiciens nutritionnistes cliniques. Votre diététicien-nutritionniste discutera avec vous de vos habitudes alimentaires. Il pourra également vous donner des conseils sur ce qu'il faut manger pendant et après le traitement. Demandez à votre équipe soignante de vous recommander quelqu'un ou composez le numéro ci-dessus pour prendre rendez-vous.

Éducation des patients et de la communauté

www.msk.org/pe

Consultez notre site web d'éducation des patients et de la communauté pour rechercher des ressources, des vidéos et des programmes en ligne à des fins éducatives.

Facturation des patients

646-227-3378

Appelez-nous si vous avez des questions sur l'autorisation préalable de votre compagnie d'assurance. Cette procédure est également appelée préapprobation.

Bureau des représentants des patients

212-639-7202

Appelez si vous avez des questions sur le formulaire de procuration médicale ou des inquiétudes concernant vos soins.

Infirmier de liaison périopératoire

212-639-5935

Appelez si vous avez des questions sur la divulgation d'informations par le MSK pendant l'opération.

Infirmiers et accompagnateurs privés

646-357-9272

A votre demande, des infirmiers ou des accompagnateurs privés peuvent s'occuper de vous à l'hôpital, puis à la maison. Contactez-nous pour en savoir plus.

Services de réadaptation

www.msk.org/rehabilitation

Les cancers et les traitements anticancéreux peuvent entraîner des sensations de faiblesse, de raideur ou de tension dans le corps. Certains peuvent provoquer un œdème lymphatique (gonflement). Nos physiothérapeutes (médecins spécialisés en réadaptation), ergothérapeutes et kinésithérapeutes peuvent vous aider à reprendre vos activités habituelles.

- Les médecins spécialisés en réadaptation diagnostiquent et traitent les problèmes qui affectent la façon dont vous vous déplacez et effectuez des activités. Ils peuvent concevoir votre programme et aider à coordonner votre thérapie de réadaptation, au MSK ou dans un lieu plus proche de chez vous. Pour en savoir plus, contactez le service de médecine de réadaptation (physiothérapie) au 646-888-1929.
- Un ergothérapeute peut vous aider si vous avez des difficultés à accomplir

vos activités quotidiennes habituelles. Par exemple, il peut recommander des outils qui faciliteront vos tâches quotidiennes. Un kinésithérapeute peut vous enseigner des exercices qui vous aideront à rétablir votre force et votre souplesse. Pour en savoir plus, contactez le service de thérapie de réadaptation au 646-888-1900.

Programme RLAC (Resources for Life After Cancer)

646-888-8106

Au MSK, les soins ne s'arrêtent pas à la fin du traitement. Le programme RLAC est destiné aux patients qui ont terminé leur traitement et à leurs proches.

Ce programme propose de nombreux services, notamment des séminaires, des ateliers, des groupes de soutien et des conseils sur la vie après un traitement. Nous pouvons également vous aider en cas de problème d'assurance et d'emploi.

Programmes de médecine sexuelle

Le cancer et ses traitements peuvent affecter votre santé sexuelle, votre fertilité ou les deux. Les programmes de médecine sexuelle du MSK peuvent vous aider avant, pendant ou après votre traitement.

- Notre [Programme de médecine sexuelle féminine et de santé des femmes](#) peut aider à résoudre les problèmes de santé sexuelle tels que la ménopause précoce ou les problèmes de fertilité. Demandez à votre équipe soignante au MSK de vous recommander quelqu'un ou composez le 646-888-5076 pour en savoir plus.
- Notre [Programme de médecine sexuelle et reproductive masculine](#) peut aider à résoudre des problèmes de santé sexuelle masculine tels que les troubles de l'érection. Demandez à votre équipe soignante de vous recommander quelqu'un ou composez le 646-888-6024 pour en savoir plus.

Action sociale

www.msk.org/socialwork

212-639-7020

Les travailleurs sociaux aident les patients, leur famille et leurs proches à faire

face aux problèmes que rencontrent fréquemment les malades atteints de cancer. Ils fournissent des conseils individuels et des groupes de soutien tout au long du traitement. Ils peuvent vous aider à communiquer avec les enfants et d'autres membres de la famille.

Nos travailleurs sociaux peuvent également vous orienter vers des organismes et des programmes communautaires. Si vous avez du mal à payer vos factures, ils disposent également d'informations sur les aides financières. Composez le numéro ci-dessus pour en savoir plus.

Soins spirituels

212-639-5982

Nos aumôniers (conseillers spirituels) sont disponibles pour écouter, soutenir les membres de la famille et prier. Ils peuvent contacter le clergé de la communauté ou des groupes confessionnels, ou simplement être un compagnon réconfortant et une présence spirituelle. Tout le monde peut demander un **soutien spirituel**. Il n'est pas nécessaire d'être affilié à une religion.

La chapelle interconfessionnelle du MSK est située dans l'entrée principale du Memorial Hospital. Elle est ouverte 24 heures sur 24. En cas d'urgence, composez le 212-639-2000. Demandez l'aumônier de garde.

Programme de traitement du tabagisme

www.msk.org/tobacco

212-610-0507

Si vous voulez arrêter de fumer, le MSK dispose de spécialistes à même de vous aider. Contactez-nous pour en savoir plus.

Programmes virtuels

www.msk.org/vp

Nous proposons une formation et un soutien en ligne aux patients et aux aidants. Il s'agit de sessions en direct au cours desquelles vous pouvez parler ou simplement écouter. Vous pouvez vous renseigner sur votre diagnostic de cancer, sur ce qui vous attend durant le traitement et sur la manière de vous y préparer.

Les sessions sont privées, gratuites et dirigées par des experts. Consultez notre

site Web pour en savoir plus sur les programmes virtuels ou pour vous inscrire.

Services de soutien externes

Access-A-Ride

web.mta.info/nyct/paratran/guide.htm

877-337-2017

À New York City, le MTA propose un service de transport semi-collectif en porte-à-porte aux personnes atteintes d'un handicap qui ne peuvent pas prendre le bus ou le métro.

Air Charity Network

www.aircharitynetwork.org

877-621-7177

Fournit un moyen de transport jusqu'aux centres de traitement.

American Cancer Society (ACS)

www.cancer.org

800-ACS-2345 (800-227-2345)

Met à votre disposition une multitude d'informations et de services, y compris le Hope Lodge, un lieu d'hébergement gratuit pour les patients et les proches aidants pendant le traitement du cancer.

Cancer and Careers

www.cancerandcareers.org

646-929-8032

Une ressource pour la formation, les outils et les événements destinés aux employés atteints d'un cancer.

CancerCare

www.cancercare.org

800-813-4673

275 septième avenue (entre les 25e et 26e rues ouest)

New York, NY 10001

Propose des conseils, des groupes de soutien, des ateliers éducatifs, des publications et une aide financière.

Cancer Support Community

www.cancersupportcommunity.org

Offre soutien et encadrement pédagogique aux personnes concernées par le cancer.

Caregiver Action Network

www.caregiveraction.org

800-896-3650

Offre encadrement pédagogique et soutien à ceux qui prennent soin de leurs proches atteints d'une maladie chronique ou d'un handicap.

Corporate Angel Network

www.corpangelnetwork.org

866-328-1313

Propose des transports gratuits jusqu'aux centres de traitement dans tout le pays en exploitant les sièges vides des jets privés d'entreprises.

Good Days

www.mygooddays.org

877-968-7233

Propose une aide financière pour régler le tiers-payant pendant le traitement. Les patients doivent être couverts par une assurance santé et répondre aux conditions de revenus, et les médicaments prescrits doivent être répertoriés dans la liste Good Days.

HealthWell Foundation

www.healthwellfoundation.org

800-675-8416

Offre une aide financière pour régler le tiers-payant, les cotisations d'assurance-maladie et les franchises associées à certains médicaments et thérapies.

Joe's House

www.joeshouse.org

877-563-7468

Fournit aux personnes atteintes de cancer et à leurs familles une liste de lieux

d'hébergement proches des centres de traitement.

LGBT Cancer Project

www.lgbtcancer.com

Organisme destiné à soutenir et conseiller la communauté LGBT, avec notamment des groupes de soutien en ligne et une base de données d'essais cliniques ouverts aux personnes LGBT.

LIVESTRONG Fertility

www.livestrong.org/fertility

855-744-7777

Fournit informations et soutien en matière de procréation aux patients atteints de cancer et aux survivants dont les traitements médicaux comportent des risques d'infertilité.

Look Good Feel Better Program

www.lookgoodfeelbetter.org

800-395-LOOK (800-395-5665)

Ce programme propose des ateliers où vous pourrez apprendre comment vous sentir mieux avec votre nouvelle apparence. Pour plus d'informations ou pour vous inscrire à un atelier, composez le numéro ci-dessus ou consultez le site Web du programme.

National Cancer Institute

www.cancer.gov

800-4-CANCER (800-422-6237)

National LGBT Cancer Network

www.cancer-network.org

Assure l'éducation, la formation et la défense des survivants LGBT du cancer et des personnes à risque.

Needy Meds

www.needymeds.org

Répertorie les programmes d'assistance aux patients pour les médicaments de marque et les médicaments génériques.

NYRx

www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/pharmacy.htm

Fournit des prestations sur ordonnance aux employés et retraités éligibles des employeurs du secteur public de l'État de New York.

Patient Access Network (PAN) Foundation

www.panfoundation.org

866-316-7263

Offre une assistance pour le tiers-payant aux patients couverts par une assurance.

Patient Advocate Foundation

www.patientadvocate.org

800-532-5274

Fournit l'accès aux soins, une aide financière, une assistance en matière d'assurance, une aide au maintien de l'emploi et l'accès au répertoire national des ressources pour personnes sous-assurées.

Professional Prescription Advice

www.pparx.org

888-477-2669

Aide les patients éligibles ne bénéficiant pas d'une assurance médicaments à obtenir des médicaments gratuits ou à faible coût.

Red Door Community (auparavant Gilda's Club)

www.reddoorcommunity.org

212-647-9700

Lieu convivial où les personnes qui vivent avec le cancer trouvent soutien psychologique et réconfort au travers de réseaux, d'ateliers, de conférences et d'activités de groupe.

RxHope

www.rxhope.com

877-267-0517

Aide les gens à obtenir des médicaments qu'ils ont du mal à s'offrir.

Triage Cancer

www.triagecancer.org

Propose des informations et des ressources juridiques, médicales et financières aux patients atteints de cancer et à leurs proches aidants.

Ressources éducatives

Cette section répertorie les ressources éducatives mentionnées dans ce guide. Leur objet est de vous aider à vous préparer en vue de l'opération et à vous rétablir ensuite.

À mesure que vous les lisez, notez les questions que vous souhaitez poser à votre médecin.

-
- *Advance Care Planning for People With Cancer and Their Loved Ones* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/advance-care-planning>)
- *Call! Don't Fall!* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/call-dont-fall>)
- *Common Questions About MSK's Recovery Tracker* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/mymsk-recovery-tracker>)
- *Frequently Asked Questions About the Goals to Discharge Checklist* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/how-use-your-goals-discharge-checklist>)
- *Frequently Asked Questions About Walking After Your Surgery* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/frequently-asked-questions-about-walking-after-your-surgery>)
- *Herbal Remedies and Cancer Treatment* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment>)
- *How to Be a Health Care Agent* ([https://mskcc.prod.acquia-](https://mskcc.prod.acquia)

[sites.com/cancer-care/patient-education/how-be-health-care-agent](https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/how-be-health-care-agent))

- *How To Check if a Medicine or Supplement Has Aspirin, Other NSAIDs, Vitamin E, or Fish Oil* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids>)
- *How To Use Your Incentive Spirometer* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/how-use-your-incentive-spirometer>)
- *What You Can Do to Avoid Falling* (<https://mskcc.prod.acquia-sites.com/cancer-care/patient-education/what-you-can-do-avoid-falling>)

Pour obtenir davantage de ressources, consultez le site www.mskcc.org/pe pour effectuer des recherches dans notre bibliothèque virtuelle.

About Your Ileostomy Closure Surgery - Last updated on January 28, 2025

Tous les droits sont détenus et réservés par le Memorial Sloan Kettering Cancer Center.