

LIGATURE TUBAIRE PAR COELIOSCOPIE

Votre médecin vous a proposé une intervention dont le but est de **ligaturer les trompes**.

La présente feuille a pour but de renforcer les informations qui vous ont été apportées oralement par le médecin afin de vous expliquer les principes, les avantages et les inconvénients potentiels de l'opération.

En quoi consiste l'opération ?

C'est la section ou la mise en place de clip au niveau des 2 trompes.

Le chirurgien vous propose de réaliser l'intervention par **coelioscopie**. Cette technique consiste à passer une camera par le nombril, de gonfler le ventre avec un gaz et par d'autres petites incisions (moins de 1cm) sur le ventre introduire des instruments de chirurgie (pinces, ciseaux...).

Comment se passe l'opération ?

Vous serez hospitalisée en ambulatoire pour la journée.

L'opération chirurgicale est réalisée sous anesthésie générale.

Une incision est faite au niveau du nombril, puis pour permettre une bonne visualisation un gaz est introduit dans l'abdomen. 1 à 2 autres incisions de petite taille sont faites sur le bas du ventre.

Parfois le geste chirurgical ne peut être réalisé par voie coelioscopique, une ouverture du ventre est alors nécessaire.

Y a-t-il des risques ou des inconvénients ?

Cette chirurgie est une intervention courante et bien maîtrisée, dont le déroulement est simple dans la majorité des cas.

En cours d'opération, la voie d'abord peut être modifiée selon les constatations faites au cours de l'intervention. Des lésions d'organes de voisinage (vessie, intestins) peuvent se produire de manière exceptionnelle et nécessite une prise en charge chirurgicale spécifique. Dans le cas exceptionnel d'une hémorragie sévère une transfusion peut être réalisée.

Dans les suites de l'intervention, les premières 24 heures sont souvent douloureuses et nécessitent des traitements antalgiques.

Vous pourrez ressentir des douleurs dans les épaules, dues à la présence de gaz dans le ventre.

Parfois, une ecchymose, un hématome ou une infection de la cicatrice peuvent survenir, nécessitant le plus souvent des soins locaux. Exceptionnellement, une hémorragie ou une infection sévère survenant dans les jours suivant l'opération peut nécessiter une réintervention. Comme toute chirurgie, cette intervention peut comporter très exceptionnellement un risque vital ou de séquelles graves.

Certains risques peuvent être favorisés par votre état, vos antécédents ou par un traitement pris avant l'opération. Il est impératif d'informer les médecins (chirurgien et anesthésiste) de vos antécédents (personnels et familiaux) et de l'ensemble des traitements et médicaments que vous prenez.

En pratique

Avant l'opération :

- Une consultation pré-anesthésique doit être réalisée systématiquement avant toute intervention.
- Vous devrez réaliser un test de grossesse sanguin 48 heures avant l'intervention (ordonnance prescrite par le chirurgien lors de la consultation), les résultats doivent être amenés le jour de l'intervention.
- Le consentement signé pour la ligature des trompes doit être amené au plus tard le jour de l'intervention si vous ne l'avez pas encore remis au chirurgien.
- L'hospitalisation a lieu le matin de l'opération.
- Des bas de contention vous seront prescrits et ils seront à amener pour l'hospitalisation.
- Une douche pré opératoire à la Betadine sera réalisée la veille et le matin de l'intervention.
- Après une prémédication éventuelle (tranquillisant), vous serez conduite au bloc opératoire.
- Au bloc opératoire, une perfusion sera mise en place puis l'anesthésie sera réalisée.

Après l'opération :

- Vous passerez en salle de réveil avant de retourner dans votre chambre.
- Une collation vous sera servie dans votre chambre
- Vous serez autorisée à sortir dès lors que vous vous serez levée sans difficulté, sans faire de malaise et après avoir uriné.
- Une ordonnance d'antalgiques vous sera remise à votre sortie.
- Les douches sont possibles après l'opération, mais il est recommandé d'attendre 15j avant de prendre un bain.
- Une activité sexuelle peut être reprise dès que vous le souhaitez sauf recommandation contraire de votre chirurgien. L'action contraceptive de la ligature des trompes est immédiate.
- Vous sortez de l'hôpital le soir même avec un accompagnant. Vous ne devez pas être seule la nuit suivant l'intervention.

Après la sortie :

- Après votre retour à domicile, si des douleurs, des saignements, des vomissements, de la fièvre ou une douleur du mollet surviennent, il est indispensable d'en informer votre médecin.
- Un arrêt de travail de quelques jours est en général préconisé.
- Une visite de contrôle postopératoire, après la sortie, vous sera proposé pour vérifier la cicatrisation. Le rendez-vous vous sera précisé par votre opérateur ou l'équipe au moment de la sortie.

Votre vie de femme après une ligature des trompes.

Vos règles seront toujours présentes, elles se traduiront de la même manière que lorsque vous ne preniez pas de contraception.

L'âge auquel votre ménopause doit survenir ne sera pas modifié.

Cette feuille d'information ne peut sans doute pas répondre à toutes vos interrogations. Dans tous les cas, n'hésitez pas à poser au chirurgien toutes les questions qui vous viennent à l'esprit.

Date :

Signature