

## Le parcours de soin et le programme éducatif (en rouge ci-dessous)

### AVANT LA CHIRURGIE : LA PREPARATION ET LA DECISION

Préparation à la chirurgie par un suivi de 6 mois à 1 an

Réunion de Concertation Pluridisciplinaire → Prise de décision

### LA CHIRURGIE DE L'OBESITE

### APRES LA CHIRURGIE : LE SUIVI OBLIGATOIRE ET LE PROGRAMME EDUCATIF PERSONNALISE

#### Le suivi obligatoire : *en hôpital de jour (HDJ)*

##### **A 1 mois :**

Consultations chirurgien + diététicienne

##### **A 3 mois :**

HDJ pluridisciplinaire

Bilan éducatif, proposition du programme éducatif  
personnalisé, choix des séances

##### **A 6 mois et à 12 mois:**

HDJ pluridisciplinaire

Réajustement du programme éducatif si besoin

##### **A 18 mois :**

HDJ pluridisciplinaire

Bilan de fin de programme

##### **A 24 mois :**

HDJ pluridisciplinaire

Evaluation du maintien des bénéfices du  
programme (si réalisé)

#### Le programme éducatif facultatif : *en ambulatoire, programme personnalisé*

##### Séances collectives :

- ❖ Atelier « *La chirurgie, les suites opératoires, le suivi* », animé par un chirurgien et une infirmière
- ❖ Ateliers diététiques : « *Comment manger après la chirurgie* », animés par une diététicienne
- ❖ Sophrologie

##### ➤ Séances individuelles

- ❖ Ateliers d'approche psychosensorielle, animés par une psychomotricienne ou une infirmière clinicienne (5 séances/1 an)
- ❖ Consultations psychologue
- ❖ Consultations diététique

## Les ateliers du programme / leur intérêt

❖ « *La chirurgie, les suites opératoires, le suivi* » : Un médecin et une infirmière vous permettent de comprendre l'impact de la chirurgie sur votre anatomie digestive et d'identifier les contraintes qui en découlent, afin de vous aider à y faire face.

❖ *Activité physique adaptée* : Un éducateur sportif formé à la problématique de l'obésité vous aide, à travers des activités adaptées à vos goûts et vos capacités physiques, à mettre en place une pratique régulière et plaisante.

❖ *Ateliers diététiques* : Afin de prévenir certaines complications et favoriser l'atteinte de vos objectifs, la diététicienne vous propose des espaces d'échanges et d'informations autour des « bonnes pratiques » en matière d'alimentation.

❖ *Sophrologie / Approche psychosensorielle* : Si la perspective de perdre du poids est enthousiasmante, l'impact de la chirurgie et de l'amaigrissement sur l'image corporelle et sur la relation à l'autre, la mise en place de nouvelles habitudes de vie, peuvent générer des émotions rendant le quotidien difficile. Différents professionnels vous proposent d'apprendre à repérer et écouter ces émotions, ces tensions et vous offrent des outils (relaxation dynamique, respiration, détente mentale et physique, pleine conscience, hypnose...) pour les apprivoiser et les maîtriser. Rétablir l'harmonie entre le corps et l'esprit est un élément clé de la réussite de votre démarche.

❖ *Consultation psychologue* : La psychologue vous accompagne dans la construction de votre nouvelle image corporelle et dans l'adaptation aux changements dans vos relations familiales, sociales et professionnelles.

❖ *Consultation diététique* : La diététicienne vous aide, dans le cadre d'un entretien personnalisé, à gérer votre alimentation au quotidien en prenant en compte les contraintes anatomiques liées à votre chirurgie.

Madame, Monsieur,

**Vous souhaitez ou venez d'avoir recours à une chirurgie bariatrique dans le cadre de votre obésité.**

Cette intervention est une aide efficace à la perte de poids.

**Toutefois, pour obtenir des résultats durables dans le temps et maintenir votre santé, il est nécessaire de repenser et modifier certaines habitudes de vie.**

En effet, une intervention de chirurgie bariatrique doit s'intégrer dans le cadre d'une prise en charge globale et ne peut se concevoir uniquement d'un point de vue chirurgical.

**Vous êtes l'acteur principal de la réussite de votre perte de poids.**

**Néanmoins, une équipe pluridisciplinaire met ses compétences à votre service pour vous aider à atteindre vos objectifs et améliorer durablement votre qualité de vie.**

**Un programme d'éducation thérapeutique (en rouge à l'intérieur de la brochure) vous est proposé afin de vous accompagner durant les mois qui suivent l'intervention.**

## Qui peut être opéré?

(Source HAS, janvier 2009)

« La chirurgie bariatrique est indiquée par décision collégiale, prise après discussion et concertation pluridisciplinaires (RCP), chez des patients adultes réunissant notamment les conditions suivantes :

✓ *IMC > 40 kg/m<sup>2</sup>, ou IMC > 35 kg/m<sup>2</sup> associé à au moins une maladie susceptible d'être améliorée après la chirurgie (hypertension artérielle, syndrome d'apnées du sommeil, diabète de type 2, maladies ostéo-articulaires invalidantes, stéato-hépatite non alcoolique...)*

✓ *En 2<sup>ème</sup> intention, pour des patients ayant bénéficié d'une évaluation et d'une prise en charge pré-opératoires pluridisciplinaires d'au moins 6 à 12 mois*

✓ *patients ayant compris et accepté la nécessité d'un suivi médical et chirurgical à long terme*

✓ *risque opératoire acceptable. »*

## Modalités du suivi

(Source HAS, janvier 2009)

« Le suivi et la prise en charge du patient après chirurgie bariatrique doivent s'intégrer dans le cadre d'un programme personnalisé.

Le suivi est assuré par l'équipe pluridisciplinaire qui a posé l'indication opératoire, en liaison avec le médecin traitant.

*Il doit être assuré toute la vie, l'obésité étant une maladie chronique et en raison du risque de complications tardives. »*



**Coordination Nutrition** — — — — —  
**Nutrition** adulte, Pédiatrie, **Chirurgie digestive**

## Chirurgie de l'OBESITE

**Une équipe pluridisciplinaire vous propose son Programme éducatif après chirurgie bariatrique**

SECRETARIAT NUTRITION

Tél : 04 71 04 34 40