

CONISATION

Docteur Benoît GALLIER

Ce document est destiné à vous expliquer les principes et les différentes étapes de cette prise en charge. Vous êtes invité(e) à le lire attentivement, l'équipe médicale et soignante restant à votre disposition pour répondre à vos questions.

Vous allez être opérée d'une Conisation: il s'agit de l'ablation d'une partie du col de l'utérus dont l'indication principale est l'anomalie du frottis. Le frottis sert à dépister les lésions pré cancéreuses plus ou moins évoluées du col et la conisation sert à les enlever.

Vous avez fait la consultation avec le chirurgien qui vous a remis la fiche d'information obligatoire sur l'intervention. Un courrier explicatif a été adressé au médecin traitant et en copie à vous même.

Recommandations pré opératoires : consultation d'anesthésie, bilan sanguin pré opératoire, prescription de bas de contention.

Dépilation : pas obligatoire sauf en cas de pilosité importante

Technique :

L'intervention se fait entièrement par le vagin , vous n'aurez pas de cicatrice visible.

Anesthésie générale ou locorégionale (rachianesthésie)

Durée : 15 minutes

Hospitalisation ambulatoire

Les Principes opératoires : Ablation au bistouri électrique d'une portion du col utérin, permettant de faire le diagnostic global de l'anomalie et de vous guérir en même temps.

Je pose habituellement 2 points de suture sur le col pour limiter le saignement. Ils se résorberont tout seul.

Il n'y a pas de sondage vésical.

La sexualité et la fertilité ne sont pas altérées par l'intervention.

Les Risques opératoires : aucune intervention n'est dénuée de risques. Principalement il s'agit de l'hémorragie per opératoire ou post opératoire pouvant conduire à une transfusion sanguine.

Curieusement l'hémorragie peut être différée, quelques jours après l'hospitalisation (5 à 9 jours). Elle peut nécessiter une ré-intervention, rarement des transfusions sanguines, une surveillance en soins intensifs. Très exceptionnellement le pronostic vital peut être engagé.

Les suites opératoires : Après l'intervention vous irez en salle de réveil pendant 1 à 2 heures pour la surveillance. L'intervention est très peu sensible. Vous aurez des pertes de sang pendant quelques jours le temps de la cicatrisation. Plus rarement les saignements persistent 2 à 3 semaines.

Le retour à la maison : en cours d'après-midi

Les prescriptions de sortie comprennent des calmants si besoin.

L'arrêt de travail : 8 jours en moyenne. Reprise rapide possible en cas d'activité libérale.

Les précautions à la maison :

- je respecte les prescriptions médicales.
- j'évite de rester au lit toute la journée et je marche régulièrement.
- je bois régulièrement pour éviter les infections urinaires
- pas de rapports sexuels pendant 15 jours.
- j'évite les efforts intenses comme le port de charges lourdes
- je contacte le chirurgien en cas de problèmes (02-47-74-66-49)

Visite médicale: Frottis de contrôle à 3 mois.

