

Espace Chirurgie KLG

Dr. med. Ch. Buser
Dr. med. M. Wagner
Dr. med. A. Witschi
Dr. med. Ch. Zöllner



Informations importantes après une chirurgie bariatrique

Cette page s'adresse aux patientes et patients de l'Espace Chirurgie / Espace Métabolique ayant subi une chirurgie bariatrique, comme un bypass gastrique ou une sleeve gastrectomie.

Veuillez présenter cette page au personnel médical lors de vos consultations ou en cas d'urgence.

Contact – Espace Chirurgie / Espace Métabolique

Espace Chirurgie

Téléphone: +41 32 323 15 55
Email: espace-chirurgie@hin.ch
Web: www.espace-chirurgie.ch/fr

Horaires d'ouverture du cabinet

Lundi – Vendredi
08:00 – 12:00
13:00 – 17:00

Horaires d'ouverture du service téléphonique

Lundi – Vendredi
10:00 – 12:00
14:00 – 16:00

Urgences en dehors des heures d'ouverture du cabinet

En cas de problèmes médicaux urgents en dehors de nos heures d'ouverture, veuillez vous adresser aux services d'urgence suivants:

Patientes et patients du Dr Christof Buser, du Dr André Witschi et du Dr David Schrembs:

Hirslanden Clinique des Tilleuls – Centre d'urgences

Crêt-des-Fleurs 103
2503 Bienne
Téléphone: +41 32 366 41 11

Patientes et patients du Dr Christof Zöllner:

Lindenhospital – Centre d'urgences

Bremgartenstrasse 117
3012 Berne
Téléphone: +41 31 300 88 88

Remarque importante à l'attention des médecins traitants

Les patientes et patients ayant subi une chirurgie bariatrique (bypass gastrique Roux-en-Y ou sleeve gastrectomie) peuvent présenter des modifications anatomiques susceptibles d'influencer la prise de décision diagnostique et thérapeutique.

En cas de symptômes abdominaux inexpliqués, nous vous recommandons de consulter rapidement le chirurgien bariatrique qui a effectué l'opération.

Médicaments contre-indiqués ou à éviter après une chirurgie bariatrique

Les médicaments suivants doivent être évités autant que possible, car ils augmentent le risque d'ulcères ou de complications gastro-intestinales:

Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

- L'ibuprofène
- Ponstan
- Brufen
- Voltaren
- Diclofénac
- Naproxène
- Indométacine
- Étoricoxib/célécoxib

Ces médicaments augmentent le risque d'ulcères marginaux après un bypass gastrique. La prise de corticoïdes en même temps augmente encore considérablement ce risque.

Si un traitement s'avère nécessaire (pour une durée maximale de trois jours), il ne doit être administré qu'après consultation médicale et toujours en association avec un inhibiteur de la pompe à protons à forte dose.

Les analgésiques alternatifs ne présentant pas de risque accru:

- Paracétamol (Dafalgan)
- Métamizole (Novalgin, Minalgin)

Remarque chirurgicale importante

Dans les cas suivants, le chirurgien bariatrique traitant devrait, dans la mesure du possible, assurer la prise en charge:

- Suspicion de lithiase biliaire ([calculs biliaires](#))
- [Diverticulite sigmoïdienne](#)

- [Appendicite](#)
- [Hernie ombilicale](#)
- [Hernie inguinale](#)

Cela s'explique par le fait que l'état du bypass gastrique ou de la sleeve gastrectomie peut être évalué simultanément lors d'une intervention chirurgicale, ce qui permet de détecter précocement d'éventuelles complications bariatriques et, le cas échéant, de les traiter immédiatement.

En cas de symptômes aigus, consultez immédiatement un médecin

Consultez immédiatement un médecin si vous présentez les symptômes suivants:

- Douleurs abdominales intenses
- Vomissements persistants
- Fièvre associée à des douleurs abdominales
- Difficultés à avaler
- Incapacité à s'hydrater

Ces symptômes peuvent indiquer des complications rares mais graves, survenant après une chirurgie bariatrique.