



GUIDE PRÉOPÉRATOIRE

RECOMMANDATIONS À SUIVRE AVANT LA CHIRURGIE

- **Environ 1 mois avant – Bilan sanguin : effectuer** le bilan sanguin demandé idéalement environ un mois avant l'intervention. Si une anémie est détectée, ce délai permet d'avoir le temps de la corriger, notamment par la prise de fer selon les recommandations médicales.
- **2 à 3 semaines avant – Médicaments amaigrissants : cesser** les médicaments amaigrissants de type GLP-1 (Ozempic, Wegovy ou équivalent), ou suivre les recommandations spécifiques du chirurgien et de l'anesthésiste.
- **2 à 3 semaines avant – Tabac : pour** les patientes fumeuses, cesser le tabac au moins 2 à 3 semaines avant l'intervention.
- **7 à 10 jours avant – Médicaments, vitamines et suppléments : éviter** l'aspirine, les anti-inflammatoires non stéroïdiens (Advil, Motrin, Naproxen, etc.), les oméga-3, le ginkgo biloba et les multivitamines en raison du risque accru de saignement.
- **Contraception orale ou traitement œstrogénique : consulter** votre gynécologue afin de déterminer si le traitement peut être interrompu avant l'intervention en raison du risque de phlébite, particulièrement lors d'une liposuccion ou d'une abdominoplastie, interventions présentant un risque de thrombophlébite et d'embolie pulmonaire. Ne pas interrompre un traitement prescrit sans avis médical.
- **24 à 48 heures avant – Arrivée à destination : arriver** idéalement un à deux jours avant l'intervention, notamment afin de réduire le risque de phlébite lié au voyage.
- **Jour du voyage – Bas de contention : pour** les patientes devant subir notamment une liposuccion ou une abdominoplastie, porter des bas de contention de **classe 2**. Les mettre dès le lever, le jour du voyage, et les conserver pendant toute la durée du trajet.
- **Médication et état de santé : informer** l'équipe médicale de toute médication prise et de tout problème de santé, ainsi que de toute modification de votre état de santé avant l'intervention.
- **Traitements prescrits : ne jamais interrompre** un traitement prescrit sans avoir préalablement consulté votre médecin ou le professionnel de la santé concerné.



Partenaire de votre *rêve* 



SOL Médic – Annie Dionne



solmedicqc@gmail.com



www.solmedic.ca



+1 418 906-8332



GUIDE PRÉOPÉRATOIRE

VOYAGE

- Il est recommandé de ne pas réserver les billets d'avion avant la confirmation définitive de la chirurgie par le chirurgien.
- Les chirurgiens recommandent fortement l'achat de billets d'avion **modifiables**. Dans certaines situations, ils peuvent décider de retarder l'autorisation de voyager si le rétablissement est jugé insuffisant ou si un suivi médical supplémentaire est nécessaire. Les frais liés à une modification du billet d'avion demeurent la responsabilité du patient.
- Apporter les résultats d'examens et rapports médicaux originaux
- demandés pour votre chirurgie.
- Selon l'intervention et l'évolution postopératoire, une durée de séjour de **10 à 15 jours après l'intervention** est généralement recommandée. La durée peut toutefois varier selon le chirurgien, le type d'intervention et la situation médicale du patient. Veuillez vous référer à votre devis pour la durée de séjour recommandée dans votre cas. Exceptionnellement, un séjour plus long peut être nécessaire si votre état de santé l'exige. Il est recommandé de prévoir des fonds supplémentaires en cas de prolongation du séjour pour des raisons médicales.

LE JOUR DE LA CHIRURGIE

- Respecter le jeûne demandé.
- Suivre toutes les consignes de l'équipe médicale.

APRÈS LA CHIRURGIE

- Respecter les recommandations postopératoires.
- Communiquer rapidement avec l'équipe en cas de douleur importante, fièvre ou autre symptôme inhabituel.

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Je confirme avoir reçu et pris connaissance du présent Guide préopératoire. Je comprends qu'il contient des recommandations générales et que je devrai suivre en priorité les consignes spécifiques de mon chirurgien et de son équipe.

Nom : _____



Partenaire de votre *rêve* 

 SOL Médic – Annie Dionne
 solmedicqc@gmail.com
 www.solmedic.ca
 +1 418 906-8332



GUIDE PRÉOPÉRATOIRE

Signature : _____

Date : _____



Partenaire de votre *réve* 



SOL Médic – Annie Dionne

solmedicqc@gmail.com

www.solmedic.ca

+1 418 906-8332