

Traitement des Hémorroïdes : Résection (Milligan-Morgan) et HAL-Doppler

Docteur Thierry WATRIN — Chirurgien Viscéral et Digestif

Cette fiche concerne les interventions pour les stades avancés (Stades 3 et 4) nécessitant une attention particulière en post-opératoire.

⚠️ 1. Préparation et Jeûne

- **Aliments solides et Tabac** : À jeun au moins **6 heures avant**.
- **Eau et Liquides clairs** : Autorisés jusqu'à **2 heures avant**.

🚀 2. Suivi à Domicile (Systématique)

Pour ces techniques, un suivi spécifique est organisé pour garantir votre confort :

- **Prestataire à domicile** : Le passage d'une infirmière (IDE) via un prestataire est **systématiquement organisé** par nos soins pour la gestion de la douleur et le suivi de cicatrisation.
- **Douleur** : Une perfusion d'antalgiques peut être installée les premiers jours pour assurer un confort maximal.

🧼 3. Soins et Hygiène

- **Transit** : Il est impératif d'éviter la constipation. Prenez vos laxatifs (Macrogol ou autre) dès le soir de l'opération.
- **Hygiène locale** : Réalisez des **douches locales à l'eau tiède** après chaque selle. N'utilisez pas de papier toilette sec (préférez la douchette ou des lingettes).
- **Fils** : Les fils utilisés sont résorbables et tomberont seuls.

📅 4. Reprise des Activités

- **Arrêt de travail** : Habituellement de **15 à 21 jours**.
- **Conduite** : Reprise possible après 7 jours selon votre confort.
- **Sport** : Reprise progressive après le 15ème jour.

📍 Urgences 24h/24 – Clinique de l'Europe (Port-Marly) : 📞 01 39 17 24 24