

RECTOCELE

Une rectocèle est une hernie de la paroi rectale en direction du vagin. Il en résulte une voussure de la paroi vaginale.

Selon sa taille et sa position, une rectocèle s'accompagne d'une constipation sévère, d'une incontinence fécale, d'une dyspareunie, de troubles urinaires et de douleurs pelviennes. Le traitement chirurgical consiste à corriger la paroi recto-vaginale en passant par une incision à l'entrée du vagin ou au travers du périnée.

En cas d'incontinence fécale, on procédera par la même incision à la correction de votre sphincter.

A la fin de l'intervention, on place une compresse dans le vagin et éventuellement une sonde urinaire.

Le lendemain de l'opération on enlèvera la moitié de la compresse et 48h après l'opération le reste de la compresse ainsi que la sonde urinaire.

Les soins post-opératoires que vous devrez réaliser se limiteront à une toilette locale à l'eau avec un éventuel antiseptique.

Si vous avez plus de 50 ans, afin de favoriser la cicatrisation, on vous prescrira éventuellement des ovules d'œstrogènes pour 10 jours.

Pour diminuer les douleurs post-opératoires, on vous prescrira :

- Des anti-inflammatoires (sauf si vous souffrez de brûlures d'estomac)
- Du paracétamol à raison de 3 à 4 fois 2cp de 500mg par jour sous forme de Dafalgan, Zolben ou Panadol

Ne prenez pas d'Aspirine ni même de l'Aspirine-Cardio. L'acide acétylsalicylique que renferme ce médicament peut favoriser un saignement.

Alimentez-vous normalement en prenant une nourriture riche en fibres végétales et en buvant 2 litres d'eau par jour. Prenez toutes les mesures utiles pour ne pas être constipé et pour avoir des selles plutôt molles. Le plus souvent la prise d'une cuillère à soupe d'huile de paraffine le soir est suffisante. En cas de nécessité on vous prescrira un laxatif.