

Lipoaspirations

GÉNÉRALITÉS :

- Surcharge pondérale fréquente

PRÉOPÉRATOIRE :

- Consultation : arrêt des oestroprogestatifs
- Bilan : fonction de la clinique
- Prémédication : classique

PEROPÉRATOIRE :

- Durée :
 - de 1 à 2 h
- Installation :
 - appuie-bras, rond de tête, tête vers le respirateur
 - monitoring classique, couverture chauffante et sonde thermique
- Induction :
 - antibioprophylaxie : céfazoline 2 g ou QS si allergie
 - AG classique, IOT ou ML
- Entretien :
 - O₂ ± N₂O + halogéné et bolus de morphinique
 - pas de curare
- Réveil :
 - 30 à 45 min avant la fin : Perfalgan® 1 g
 - prévention des NVPO selon protocole
 - réveil sur table

POSTOPÉRATOIRE :

- Pas d'antibiothérapie
- Analgesie :
 - Perfalgan® 1 g / 6 h ± Acupan® ± morphine si EVA ≥ 40
 - relais *per os* à J1 par paracétamol ± codéine ou dextropropoxyphène ou tramadol
- HBPM : Lovenox® 20 mg (40 mg si facteurs de risque)
- Alimentation le soir si TVB
- Traitement habituel : reprise le jour même
- Arrêt de la perfusion à J1