

# « Je souhaite une chirurgie bariatrique » ➤ PARCOURS CHIRURGICAL

## Critères d'inclusion

- Personne majeure
- IMC  $\geq 40\text{kg/m}^2$  ou  $\geq 35\text{kg/m}^2$  avec comorbidités

## HDJ initial

### • Infirmièr.e.s :

Diagnostic éducatif, constantes, ECG

### • Diététicien.ne.s :

Évaluation des apports nutritionnels du patient et ses comportements alimentaires

### • Psy :

Travailler l'histoire de vie/du poids, les motivations à la chirurgie, évaluation psychiatrique (risques potentiels de la chirurgie)

### • EAPA :

*Activité physique adaptée*  
Évaluer le niveau d'activité physique des patients, discuter des freins, définir des objectifs

### • Médecin

Bilan étiologique, des comorbidités, et examen clinique

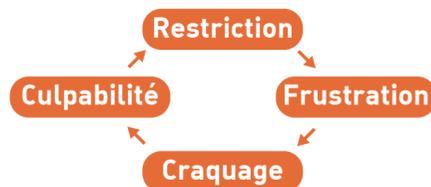
## Séance 1

### « La place des régimes dans l'alimentation »

Psy, Diet, EAPA

Objectifs du groupe :  
Faire prendre conscience du **cercle vicieux des régimes**/de leurs fonctionnements.  
**Déculpabiliser**, regards critiques, changements possibles.

- ✓ **Abolir le cercle vicieux des régimes**



- ✓ Réintroduire la notion de **PLAISIR** à l'alimentation
- ✓ Variété alimentaire, idées et astuces pour l'organisation au quotidien



- ✓ **EAPA** : Retour sur objectifs concernant l'AP établie en HDJ initial, retour d'expérience → Réadaptation si freins/besoins. Questions/réponses sur l'AP

## Séance 2

### « À l'écoute de soi »

Psy, Diet, EAPA

Objectifs du groupe :  
Être à l'écoute de sa tête (émotions) et de son corps (sensation faim/satiété).  
Le fonctionnement de l'alimentation est **psycho-physiologique**

- ✓ **Pourquoi on mange ?**

**Aborder ce qui influence notre alimentation** : habitudes, envies, culture, publicités, 5 sens, émotions,...

- ✓ **Travail autour de l'alimentation émotionnelle** : Faire le lien entre alimentation et émotions, qu'est-ce qu'une émotion, manger par émotions à quoi ça sert ? Quelles autres solutions ?

- ✓ **Définir ses sensations de faim et de satiété**

- ✓ **EAPA** : Explication du métabolisme et des enjeux de l'obésité sur celui-ci. Connaître les bienfaits de l'AP sur la santé. Retour sur les objectifs.

## Séance 3

### « Balance décisionnelle »

Psy, Diet, EAPA

Objectifs du groupe :  
Aider les patients à prendre une décision éclairée concernant la chirurgie. Reparler des risques

- ✓ **Témoignage d'un patient opéré** pour introduire la séance

- ✓ Utilisation de l'outil de la **balance décisionnelle** : avantages/inconvénients « si je me fais opérer » ou « si je ne me fais pas opérer »

- ✓ Réflexion autour de **l'impact de la chirurgie en termes de changement** physiques et psychologiques

- ✓ Chronologie des **différentes étapes du parcours** et **réalimentation en post opératoire**

- ✓ **EAPA : séance pratique au gymnase** avec une partie endurance cardio-respiratoire et une partie renforcement musculaire

## Séance 4

### « Réunion médico-chir »

Médecins, Chirurgiens

Objectifs du groupe :  
Explication des différentes chirurgies, risques opératoires et post-opératoires

- ✓ **Intervention des chirurgiens et des médecins**

- ✓ **Présence d'un proche du patient** s'il le souhaite

- ✓ **Questions/réponses** des patients

## HDJ final

### • Infirmièr.e.s :

Diagnostic éducatif, constantes

### • Diététicien.ne.s :

Évaluation des changements mis en place par le patient. Respect des objectifs de sécurité

### • Psy :

Évaluation de fin de parcours, reprendre ce qu'ils ont appris, repérer les difficultés restantes, leurs craintes...

### • EAPA :

*Activité physique adaptée*  
Réévaluer le niveau d'activité physique des patients, voir si changements mis en place, adaptation des objectifs jusqu'à l'opération

### • Médecin

Synthèse des examens réalisés durant le parcours, réévaluation clinique et organisation de la RCP (Réunion de Concertation Pluridisciplinaire)