

ANNEXE 2

CONSEILS GENERAUX POUR CHIRURGIE DE FISTULE

(1) **PRISES SPECIALES D'AIGUILLES:** il existe deux prises communément utilisées en chirurgie de la fistule qui ne sont pas souvent utilisées en chirurgie générale. Dans toutes les deux :

- La main et le coude du chirurgien sont levés haut pour que la manche du porte-aiguille soit au sommet. Pour faire cela, vous devez tenir le coude droit (et la main) **en haut et en dehors** (latéralement) en l'air comme illustre dans la figure E.
- Ne mettez pas votre doigt ou le pouce dans le porte-aiguille mais saisissez-le avec la paume de la main (comme une poignée de bic). Cela permettra plus la mobilité et la rotation dont vous aurez besoin.

Prise de revers: cette prise est particulièrement utilisée quand on suture au côté gauche de la patiente i.e. en allant de la gauche de la patiente à sa droite. (voir Figure A et B).

Prise en avant droit: si vous voulez suturer en allant de la droite de la patiente à sa gauche. Cette prise est utilisée au côté droit. (voir Figure C et D)



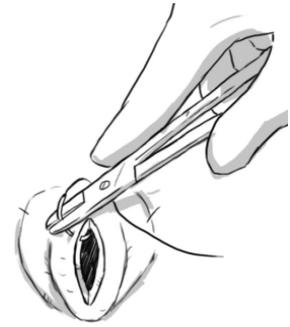
A: Montez l'aiguille pour que la pointe fasse face à votre droite (alors que vous la tenez en mi-prône)



B: Montre l'usage de la prise de revers. Le porte-aiguille est tenu comme un bic.



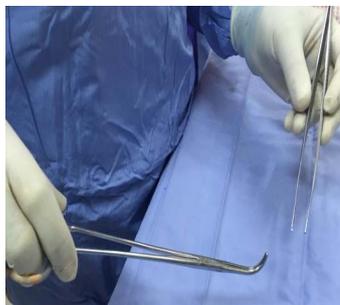
C: Montez l'aiguille selon la manière habituelle pour que la pointe fasse face à votre gauche.



D: Montre la prise en avant droit avec le porte-aiguille tenu en haut.



E: Pour toutes les deux prises, maintenez votre coude droit en haut et en dehors alors que vous tenez le porte-aiguille comme un bic.



F: Montre la pince à angle droit (Mixter) tenu dans la main droite et la pince à disséquer dans la gauche.

(2) DISSECTION

La dissection durant la cure abdominale de FVV's ou fistule urétéro-vaginale est souvent mieux faite en utilisant:

- (a) une pince à angle droit dans la main droite pour disséquer le tissu à couper.
- (b) Pinces à disséquer/Pickups dans votre main gauche. en affichant les tissus entre les pointes de la pince à angle droit, votre assistant peut les couper avec les ciseaux ou la cautérisation.

(3) **SI VOUS VOULEZ MAINTENIR UN NOEUD NOUE** et vous êtes en train de nouer avec un instrument, utilisez la combinaison de:

- Mettez un double nœud sur la première boucle et nouez en déplaçant la main droite sous la gauche vers la gauche pour qu'il soit carré.
- Une fois que la première boucle est nouée, faites une rotation de 180 degrés des deux extrémités pour bloquer en déplaçant la main droite en arrière sous la main gauche vers la droite.
- Pour maintenir le premier nœud noué alors que vous nouez le second, votre assistant tient fermement une extrémité (la courte sans l'aiguille) en la tirant avec une pince hémostatique. En même temps, vous tenez la longue extrémité (avec l'aiguille) fermement avec votre main. Nouez maintenant le second nœud.

Si vous nouez avec la main: Ne tenez pas des instruments, particulièrement dans des situations critiques car il est difficile de juger le degré de la tension et de contrôler le nœud si vous avez instruments en main. Poussez toujours le nœud vers le bas avec votre index, et utilisez seulement un instrument comme extension de la suture.

Si le nœud lâche (air-knot): Au lieu de refaire toute la suture, faites un autre point (habituellement proximal) et nouez encore. Vérifiez le nœud attentivement pour vous rassurer qu'il soit maintenant bien noué.