

## Compte rendu opératoire

&gt;&gt;&gt;1 CRO type chirurgie viscérale 20/10/23 17:25 (mod. le 30/10/23 09:21 par [REDACTED] [REDACTED], statut : Rés

RG/ AA

Bayonne, le 24 octobre 2023

Docteur [REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]Monsieur [REDACTED] TROUVE  
[REDACTED]

## CHOLECYSTECTOMIE SOUS COELIOSCOPIE

Indication : Cholécystite aiguë

Compte rendu opératoire du 18/10/2023 :

Opérateur : Docteur R. [REDACTED]

Anesthésiste(s) Docteur T. [REDACTED]

Aide(s) : L'interne

Mise en place sous contrôle de la vue d'un trocart de 10 mm à l'ombilic par technique d'open coelioscopie.

Insufflation du pneumopéritoine.

Importante adhérence sur la laparotomie médiane rendant inaccessible le flanc gauche. Il faudra donc mettre dans le flanc droit : un trocart de 5 mm sur la ligne médiane, un trocart de 5 mm en pariétal droit.

L'exploration confirme la cholécystite avec le grand épiploon venu plastronné une vésicule très inflammatoire

Epanchement louche péri hépatique prélevé pour examen bactériologique.

Ponction première de la vésicule biliaire et prélèvement de bile pour examen bactériologique.

Dissection dans triangle de calot inflammatoire au sein duquel on va retrouver l'artère et le canal cystique ; cy confirmant l'hydrocholecyste.

Section du cystique entre clips Aesculap de 5 mm

Section de l'artère cystique entre clips Aesculap.

Poursuite de la cholécystectomie rétrograde par électrocoagulation du lit vésiculaire.

Vésicule positionné dans un sac d'extraction.

Toilette péritonéale ;

Pas de drainage

Retrait du sac au niveau du trocart optique.

Fermeture musculo-aponévrotique au Vicryl 0.

Assufil 4/0 en intradermique et colle sur la peau.

POUR PLUS D'INFORMATIONS SUR LE SERVICE DE CHIRURGIE VISCERALE  
FLASHER LE QR CODE CI-DESSOUS