Ceinture standard	
Ceintures spécifiques	
Selles	213
Flatulences	
Urines	217
Dormir	
Les dents	
Enfants en bas âge	223
Autres charges de famille	224
Aide à domicile	225
La voiture	225
L'avion	
La réglementation	
Les recommandations	
Activités violentes	
Reprise d'activité	
Roue de secours	233
5. VIVRE AVEC	236
L'ALIMENTATION	236
Changer de logique	236
Phase liquide	
Phase mixée	
Retour de la Faim	
Votre nouvel estomac	243
La repousse de l'estomac ?	244
Douleurs chroniques	245
Alimentation normale	245
Les goûts	249
Les volumes	251
La mécanique	253
Les positions	258
La satiété	260
Pas faim ? (Petit déjeuner ?)	261
Que faire si vous avez trop mangé?	261
Les instruments	
Les solutions pour mieux gérer la siti	
Les couverts	
Petites fourchettes	266
Couverts de Slow control	
Slow control: version 2022	271

Les assiettes	273
Conserver au chaud	. 274
Assiettes chauffantes	274
Chauffes-tasses	
Gamelles chauffantes	276
Boire	. 277
La déshydratation	
Stratégies pour boire suffisamment	
Quand boire ?	
Grignotage et autres mauvaises habitudes	
Manger hors de chez soi	. 286
L'hygiène alimentaire	. 289
À domicile : la cuisson	
À domicile : la conservation	290
Les magasins	292
Surgelés	. 292
Cuisine et vie de famille	. 294
Le jeûne	. 296
Les invitations	
Boire en étant invitée	299
Les apéros	300
Le restaurant	. 300
Dumping Syndrome et Hypoglycémie fonctionnelle	. 307
Spécificités des dumpings	308
Spécificités des hypoglycémies fonctionnelles	308
Que faire en cas de dumping ou d'hypoglycémie fonctionnelle?	
Comment les éviter ?	309
Les 12 règles à suivre	
La conclusion de ce chapitre ?	. 311
NUTRITION	.312
Avant / Après	. 312
Règles de base	
L'alimentation industrielle	
Applications d'aide à la nutrition	
Nutri-score	315
Indice SIGA	
Autres applications d'aide à la nutrition	
Local - Frais et conserves	
Bio	
Végétarien	
Apprendre à manger correctement	
Alimentation spécifique	
Titintonout specifique	, 517

La gamme Good santé	319
Les compléments	322
Les autres compléments	325
Envies	325
Le sucre	326
Quoi boire ?	326
Les boissons gazeuses	
L'alcool	
Chewing-gum	
Hygiene de vie	
Le sommeil	
Tests de sommeil	
Montre connectée	
Recommandations générales	
Sieste	
Activité physique	
Sédentarité	
Activité physique	
Le sport pourquoi faire ?	
Le sport en post-opératoire	
Motivation	
Mesurer ses efforts	
Fréquence cardiaque	
Natation	
Les chaussures	
La marche	354
Différences entre marche et course	
La course	
Comment bien courir ?	
Activités physiques à domicile	
La musculation	
Le stress	
Fumer	
Évolution	
Le mental	
Notre Comportement	
Dépression et suicide	
Dysmorphophobie	
Anorexie mentale	
Sarcopénie	
Se photographier	
Quand s'arrêter ?	
Se peser	376

Pour se peser correctement	
Se peser : En conclusion	380
Se mesurer	381
Tour de ventre	
Les paliers	
Les rechutes et le rebond	
Stratégies de gestion : Échecs vs succès	
Fiches de suivi	
Le physiqueL	391
La poitrine	391
Fessier et Coccyx	392
Prothèses	393
Cycle menstruel	394
Effondrement de la peau	394
Massages	396
Abdominoplastie	39 <i>7</i>
Nouveaux symptômes	399
Petites victoires	
Vêtements	399
La mauvaise haleine	402
La perte des cheveux	402
Gestion de la température	
Vêtements chauffants	
La fatigue	406
LE SUIVI	408
Planification	410
Suivi chirurgical	411
Contrôler sa tension	
Dosages	
Choisir son équipe	
Suivi psychologique	
Psychiatre ou psychologue ?	
Budget Suivi psychologue	
Suivi nutritionnel	
Suivi nutritionnel vitaminique	
Rattrapage	423
Check-list des éléments à contrôler	
LES AUTRES	
Communiquer ?	
Les relations toxiques	
Harcèlement	428

Evolution projessionnene	430
Recherche d'un travail en post-opér	atoire431
Interaction sociale	432
Les autres personnes en situation d'	obésité437
Vie de famille	439
Les enfants	
La vie de couple	440
Sexualité	443
Contraception	443
Grossesse	445
6. LACHER PRISE	448
7. ANNEXES	450
/. ANNEALS	
Sources d'informations	
	450
Sources d'informations	450 450
Sources d'informations	450 450 450
Sources d'informations	
SOURCES D'INFORMATIONS	450 450 450 450 451
SOURCES D'INFORMATIONS	

Comment utiliser ce livre?

Si vous arrivez à lire cette phrase, vous avez compris le principe. Bien joué! Détendez-vous, et continuez comme cela.

Voici ce que vous allez trouver dans chaque chapitre :

<u>L'étincelle</u> La philosophie générale de ce livre.

Obésité: une maladie Ce chapitre explique l'obésité. Comprendre le mal dont on souffre permet de mieux le soigner.

Avant de penser à la chirurgie comme seule solution ou pire sous la contrainte, vous trouverez aussi les alternatives.

Vous y trouverez aussi des informations sur comment les professionnels pensent la chirurgie pour la réussir. Et enfin, prenons ici un peu de hauteur. De quoi parle-t-on exactement avec la chirurgie de l'obésité ? Quelles sont les conséquences prévisibles ?

<u>La phase préopératoire</u> Comment se préparer à l'opération et éviter les pièges les plus classiques.

<u>L'opération</u> dans ce chapitre, nous verrons comment vivre l'opération aussi bien que possible. Vous y trouverez aussi tout sur la phase critique des premières semaines.

<u>Vivre avec</u> contient toutes les solutions pour s'adapter à sa nouvelle vie. Nous traiterons de la mécanique et des solutions pratiques pour s'alimenter en sécurité et aussi des recommandations pour mettre en œuvre la nutrition. Nous verrons aussi comment optimiser son opération en changeant son mode de vie, et tout ce qui touche les changements de votre corps et les conséquences sur votre mental.

Enfin, nous parlerons du contrôle médical et comment gérer les relations avec ceux qui vous côtoie depuis les proches, à votre conjoint.

<u>Lâcher-prise</u> Le but ultime, le Saint-Graal à atteindre.

1. L'étincelle

Écrire est un acte d'amour. S'il ne l'est pas ce n'est qu'écriture. Jean COCTEAU

Le but de ce livre est de vous aider à préparer votre opération, et son suivi. Il contient un maximum d'informations TRÈS pratiques.

« Je revis. C'est une nouvelle vie! » Le sentiment de renaissance, de résurrection, revient souvent chez les opérés. La chirurgie bariatrique n'est pas simplement un changement, mais c'est la sensation profonde de commencer une nouvelle existence, comme un papillon qui sort de sa chrysalide, d'où la couverture. Ce n'est pas cependant une solution miracle qui va tout résoudre d'un claquement de doigts, ou plutôt d'un coup de bistouri magique. Ce livre va vous aider à bien comprendre et assimiler pourquoi.

Cette opération fut mon cadeau de Noël 2019. J'ai eu la chance d'avoir été bien préparé grâce à mon chirurgien bien sûr, et à un groupe de parole formidable. J'ai aussi partagé l'expérience d'un ami : Frédéric. J'ai découvert ce qu'il allait faire durant son dernier repas avant l'opération. Pendant toutes ses explications, mes pensées tournaient autour de « Ce garçon est dingue ». Opéré trois ans avant moi, j'ai constaté sa métamorphose spectaculaire, depuis ce fameux diner, jusqu'à aujourd'hui. Je savais donc à quoi m'attendre, pour le pire et surtout le meilleur. Sans toutes ces informations, je n'aurai probablement pas eu le courage d'entamer cette démarche.

Cette intervention est un choix et une responsabilité personnelle. Je ne vais pas chercher à vous convaincre, mais à vous l'expliquer. Le but est que vous viviez par anticipation les 18 mois à venir, la préparation de votre premier rendez-vous, l'opération, sa suite immédiate et la première année. Il doit vous aider à prévoir tout ce qui devrait se passer et calmer vos inquiétudes bien légitimes! La maturation mentale est un critère clef de réussite. Donc, plus nous sommes informés et plus nos chances de succès sont élevées. La finalité est que vous disposiez d'une vision assez complète des conséquences concrètes.

L'idée de ce livre m'est venue à l'hôpital. Je l'ai écrit parce que je cherchais des réponses à mes questions. Je l'ai commencé quelques heures après l'intervention pendant que mes souvenirs étaient encore frais et il m'a suivi au fil des mois. Je l'ai pensé comme un « guide de voyage » en notant mes sentiments au fil des jours, avec comme objectif « qu'estce que je pourrais améliorer ?» pour mon usage. Rapidement, la finalité a évolué vers : « Qu'est-ce qu'il faut signaler à ceux qui veulent se faire opérer¹? » Une étincelle² s'est alors allumée dans mon esprit : celle de compiler mes sensations. J'ai pu ensuite mesurer au fil de mes échanges avec des dizaines (voire centaines!) de malades notre besoin d'informations. J'ai partagé mon texte avec d'autres opérés. Il s'est peu à peu enrichi avec les vécus de toutes ces personnes. Il s'est structuré dans la forme actuelle : un recueil de solutions, d'où le titre de "Guide pratique". C'est un ouvrage collectif. Je vais donc parler de « nous ».

Chaque chapitre est autonome. Les mots soulignés <u>en rouge</u> pointent vers d'autres entrées avec le numéro de page. Vous pouvez le consulter dans le désordre, en fonction de vos besoins. Je vous suggère cependant d'en achever la lecture pendant la phase « *pré-opératoire*», car certaines indications sont à réaliser avant l'opération. Vous pourrez retrouver ces propositions sous le titre « Exercice pré-op». Elles sont référencées dans l'index (en page 451) en fin d'ouvrage.

Ceci est un livre de patients : j'ai compilé tous les conseils que votre équipe va vous donner. Je n'invente aucune recommandation médicale ! Je m'intéresse au pourquoi de ces préconisations. Comment les appliquer concrètement ? Il y a un certain nombre de points qui seront pour vous des évidences. Comme disait Talleyrand « *Si cela va sans le dire, cela ira encore mieux en le disant.*». Je partirai du principe que vous n'avez reçu aucune consigne, et qu'on peut les oublier. J'ai pu constater à plusieurs reprises que ce qui était évident pour certains, ne n'était pas pour d'autres, avec dans certaines conditions des conséquences importantes. Faute de temps, il est rare que l'on rentre dans ce niveau de précision avec son équipe thérapeutique, et dans certaines situations on n'ose pas poser les questions, ou l'on y pense qu'a posteriori. Et c'est dans les détails que se nichent les complications! Ce sont aussi les sujets que vous n'avez pas

_

¹ En 10 ans le nombre des opérations bariatriques a triplé en France, en passant de 2.800 en 1997 à 59.300 en 2016.

² Le titre de ce chapitre aurait pu être « introduction ». Mais personne ne lit les introductions. Alors l'étincelle m'a semblé plus appropriée. Comme vous voyez, consulter les notes peut être utile.