

## ARTHROSCOPIE DU GENOU



*Informations sur la chirurgie*

### Hôpital Maisonneuve-Rosemont

#### Adresse postale

5415, boul. de l'Assomption  
Montréal QC H1T 2M4  
Téléphone: (514) 252-3400

## Références

Brodeur, D. & coll. Chirurgie d'un jour. Informations générales sur une chirurgie en orthopédie au niveau des membres inférieurs, Montréal, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, 1996. 7 p. (Brochure)

BUPA. (Page consultée le 3 août 2004). Health information on medical conditions and care, [ En ligne]. Adresse URL : <http://www.bupa.com>

De Foy , L.& Coll. (Page consultée le 3 août 2004). Les chirurgies de l'épaule, Montréal, Hôpital du Sacré-Cœur,1997. Adresse URL : <http://www.crhsc.umontreal.ca/hscm/dsi/Epaule.html>

Mutualités Libres. (Page consultée le 3 août 2004). Hospitalisation de jour, [ En ligne]. Adresse URL : <http://www.mloz.be/jsp.html>

Rousseau, B. (Page consultée le 3 août 2004). Protocole de suivi après reconstruction du LCA. Nantes.Médecine physique et réadaptation, 2003, [En ligne]. Adresse URL : [http://www.nantes-mpr.com/genou/pn2\\_info.htm](http://www.nantes-mpr.com/genou/pn2_info.htm)

Société française d'arthroscopie. (Page consultée le 3 août 2004). Adresse URL : <http://www.sofarthro.com/>

U.S. National Library of Medicine & National Institute of Health . (Page consultée le 3 août 2004). Medline Plus. Medical Encyclopedia : Normal anatomy, [ En ligne]. Adresse URL : <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/dictionaries.html>

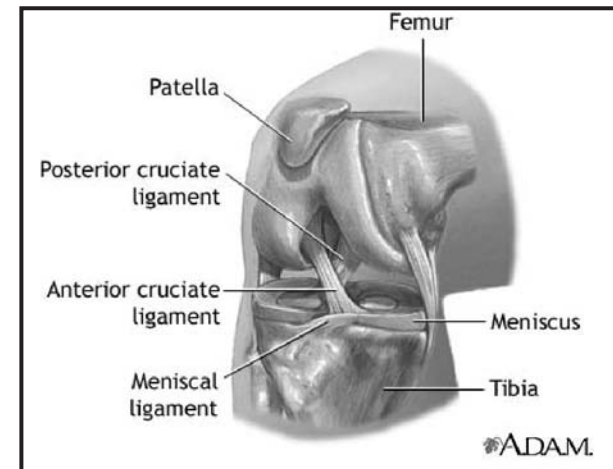
Groupe de chirurgie orthopédique et sportive des Maussins. (Page consultée le 3 août 2004). Sommaire du genou. Divers : Complications de la chirurgie du genou. Adresse URL : <http://www.genou.com/groupecosm.htm>

## L'anatomie du genou

Le genou est une articulation, autrement dit, une liaison mobile entre des os. Les principaux éléments qui la composent sont les suivants :

**Le cartilage** recouvre les os et leur permet le glissement.

**Le ménisque** est un croissant de cartilage qui se trouve entre les extrémités osseuses. Chaque genou possède un ménisque interne et un ménisque externe. Les ménisques stabilisent l'articulation et servent d'amortisseurs.

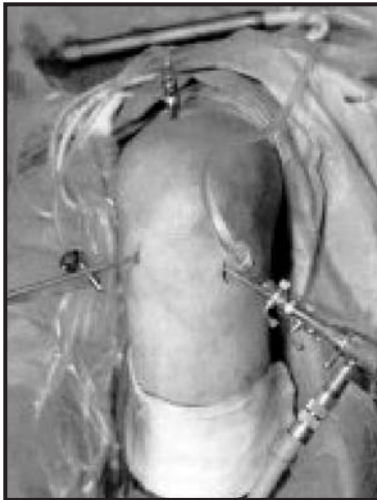


Source : U S National Library of Medicine; National Institute of Health .Medline Plus. Medical Encyclopedia. Knee Arthroplasty. Adresse URL : <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/dictionaries.html>

**La capsule articulaire** entoure l'articulation et est revêtue d'une muqueuse (membrane synoviale) qui secrète du liquide. Ce liquide assure une fonction nutritive pour le cartilage, mais sert également de lubrifiant. L'articulation est renforcée par des ligaments, des tendons et des muscles.

### Qu'est-ce qu'une arthroscopie du genou?

C'est un examen permettant de voir l'intérieur du genou à l'aide d'un arthroscope, afin de poser un diagnostic et traiter les lésions apparentes. L'arthroscope est relié à une caméra, elle même connectée à un écran de télévision.



Source : Hôpital Orthopédique de la Suisse Romande.  
Chirurgie méniscale par voie arthroscopique. Adresse URL :  
<http://www.hospvd.ch/hosr/patient/brochure/arthro.htm>

### Combien de temps faut-il envisager avant la reprise des activités quotidiennes?

Ce temps est variable selon l'intervention. La reprise d'activités quotidiennes comme le travail peut prendre quelques jours à quelques semaines de temps. Le suivi d'un programme d'exercices supervisés ou non est à favoriser pour la rééducation fonctionnelle de votre genou.

### Qu'en est-il de la convalescence?

On vous remettra un certificat d'arrêt de travail, signé par votre médecin; celui-ci tiendra compte de votre état général et du type de travail que vous exercez. Quant au formulaire d'assurance, vous pourrez le faire remplir par le médecin au secrétariat d'orthopédie moyennant certains frais.

Pour toute question concernant votre convalescence, vous pourrez contacter les infirmières de l'unité de soins où vous avez été hospitalisé :

(514) 252-3400

Demandez à la téléphoniste de vous transférer à l'unité où vous avez subi votre intervention.

Bonne convalescence!

*Brochure rédigée par : Ourida Azzoug, étudiante en baccalauréat en sciences infirmières, Université de Montréal.*

*Inf. associée, Lyne Lanthier*

*Inf. clinicienne spécialisée, Hélène Loiselle*

La phlébite est la formation d'un caillot dans une veine. Toute chirurgie du genou peut se compliquer par une phlébite. Une mobilisation précoce minimise les risques de phlébite et dans certains cas, une prévention médicamenteuse est nécessaire.

### **Quand faut-il ôter les fils de suture?**

Les fils tombent d'eux-mêmes en 10-15 jours, s'ils sont résorbables. Sinon, il faut les ôter environ 14 jours après l'intervention. Ceci se fera soit à la clinique externe soit au CLSC

### **Puis-je prendre une douche?**

Après une arthroscopie du genou, le bandage devra rester en place 72 heures. La douche est permise après 72 heures seulement. Lors de la douche, enlevez le bandage, et par la suite, bien assécher ou éponger la plaie et remettre des pansements adhésifs (Band-Aid) pour éviter que les points s'accrochent dans vos vêtements.

### **Pourquoi une arthroscopie?**

L'arthroscopie est utilisée pour diagnostiquer les anomalies des ménisques, du cartilage articulaire, des ligaments ou de la membrane synoviale. Certaines anomalies peuvent être corrigées durant l'arthroscopie.

### **Comment est-elle réalisée ?**

Une arthroscopie se pratique dans une salle d'opération stérile.

### **Quel type d'anesthésie est prévu?**

L'anesthésie qui vous sera proposée pour votre chirurgie d'un jour tiendra compte de votre état de santé. Différents types d'anesthésie peuvent être indiqués :

#### **Anesthésie rachidienne**

L'anesthésiste injectera dans le canal rachidien (au bas du dos) une substance qui enlèvera complètement la sensibilité des jambes pour quelques heures. Vous demeurerez ainsi éveillé durant votre chirurgie et l'anesthésiste sera à vos côtés tout au long de l'opération. La sensibilité et le mouvement de vos jambes réapparaîtront graduellement quelques heures après votre chirurgie.

### **Anesthésie générale**

Si l'anesthésie générale est nécessaire, vous serez “ endormi ” à la salle d'opération à l'aide de médicaments que l'anesthésiste injectera dans votre sang via un soluté. Vous vous réveillerez à la salle de réveil.

### **Anesthésie locale**

Si ce type d'anesthésie est choisi, le médecin injectera dans l'articulation un produit qui vise à insensibiliser la zone visée.

## **Quelles sont les complications potentielles?**

### **Complications potentielles reliées à l'anesthésie**

Elles sont expliquées lors de la consultation d'anesthésie pré-opératoire qui peut être obligatoire.

### **Complications potentielles en période post-opératoire**

L'infection de l'articulation du genou est très rare. Dans le cas où elle survient, elle nécessitera un traitement. Ce risque est réduit au maximum par une asepsie rigoureuse pendant et après l'intervention. Les infections à germes hospitaliers font l'objet d'une surveillance attentive par le comité d'amélioration continue de la clientèle en chirurgie et clientèle en orthopédie de l'HMR.

### **Les points de surveillance**

Si vous notez la présence d'un ou plusieurs de ces signes :

- frissons, température de plus de 38,5°C;
- douleur aiguë à la région opératoire, non soulagée par les analgésiques prescrits;
- rougeur, chaleur ou écoulement au niveau de la plaie;

il faut appeler votre chirurgien à son bureau ou à l'hôpital.

### **S'il est impossible de le joindre**

- appelez Info-Santé C.L.S.C;
- présentez-vous à une clinique médicale, au C.L.S.C. de votre secteur ou au bureau de votre médecin de famille;  
ou
- présentez-vous à l'urgence s'il est impossible de faire autrement.

**La douleur** dans les jours qui suivent une intervention sur le genou reste habituellement tout à fait tolérable. L'amélioration de l'arthroscopie du genou, l'absence fréquente d'immobilisation post-opératoire, la reprise souvent précoce de la marche avec appui ont rendu en effet ces interventions beaucoup moins douloureuses. Il est important de prendre la médication contre la douleur au bon moment et de ne pas endurer la douleur inutilement.