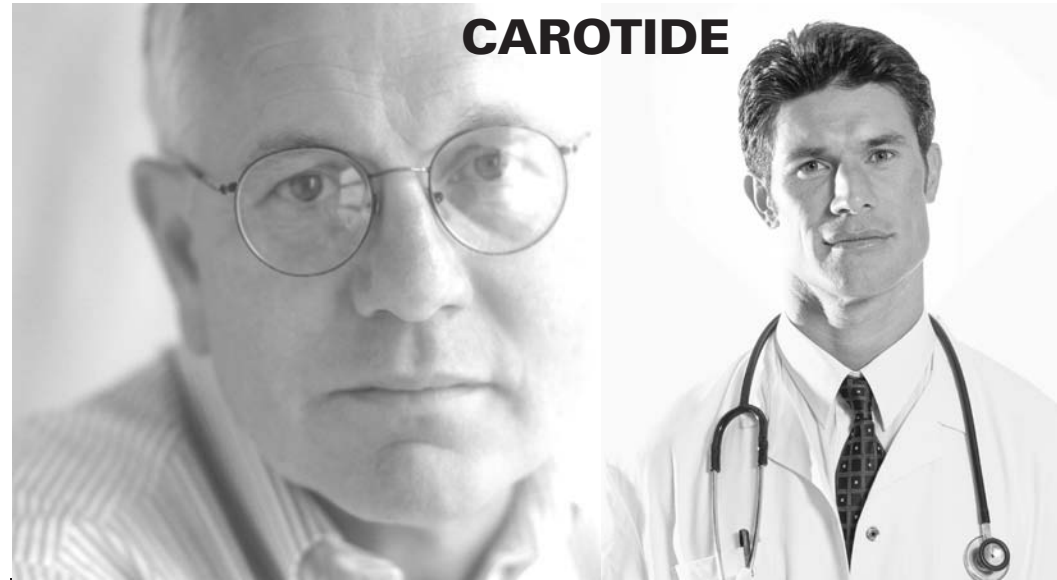


CHIRURGIE DE LA CAROTIDE



*Informations générales
sur votre chirurgie*

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale

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

La nature de l'intervention chirurgicale

Suite à plusieurs examens, le chirurgien aura diagnostiqué une sténose de la carotide.

L'endartériectomie consiste à retirer de l'artère carotide, la plaque d'athérome pour rétablir la circulation sanguine. Pour enlever l'athérome, le chirurgien fait une incision d'environ 10 à 15 cm (4 à 6 pouces) sur le côté du cou. Après avoir enlevé la plaque, l'artère est fermée avec une prothèse et des points de sutures. L'ouverture dans le cou est refermée à l'aide de points de sutures ou d'agrafes.

Cette chirurgie se fait sous anesthésie générale ou régionale. Elle se déroule sur une durée de 1 h 30 à 2 h. Par la suite, vous resterez 4 heures à la salle de réveil, puis vous reviendrez à l'étage.

Votre séjour à l'hôpital sera de 1 à 2 jours.



N'hésitez pas à nous faire part des vos questions et préoccupations.

Infirmière au suivi intégré : 514-252-3400,
poste 6206.

Unité du 5AB : 514-252-3400,
poste 6570.

Quels sont les signes de complications à surveiller?

Il faut prévenir votre médecin si vous notez :

- de la fièvre supérieure à 38,5° C (101° F),
- une rougeur, chaleur, induration, douleur ou écoulement de la plaie,
- des engourdissements, des picotements et des faiblesses des extrémités (jambes et bras),
- de la difficulté à parler,
- des engourdissements du visage du côté opposé à la plaie (bouche “ croche ”),
- des changements visuels nouveaux et spontanés,
- des céphalées persistantes (surtout si elles sont du même côté que l’opération).

Comment vous préparer à la chirurgie?

- Une certaine inquiétude est normale avant une telle chirurgie. Il est donc important de partager vos craintes ou vos appréhensions avec les infirmières ou les médecins et d’en discuter avant l’intervention.
- Les exercices de relaxation et des exercices respiratoires peuvent vous aider à réduire l’anxiété avant la chirurgie.
- Arrêtez de fumer au moins un mois avant la chirurgie afin de diminuer les risques de complications liées à l’anesthésie.
- Planifiez votre congé (retour à domicile, repas congelés, aide de la famille ou amis).
- Prenez une douche la veille ou le matin de la chirurgie.

À quoi dois-je m'attendre après la chirurgie?

La salle de réveil

Après la chirurgie, vous resterez 4 heures à la salle de réveil. Durant cette période, les infirmières assureront une surveillance étroite de votre condition. Elles prendront fréquemment votre tension artérielle et votre pouls. Elles évalueront aussi la réaction de vos pupilles à la lumière et le mouvement des jambes et des bras.

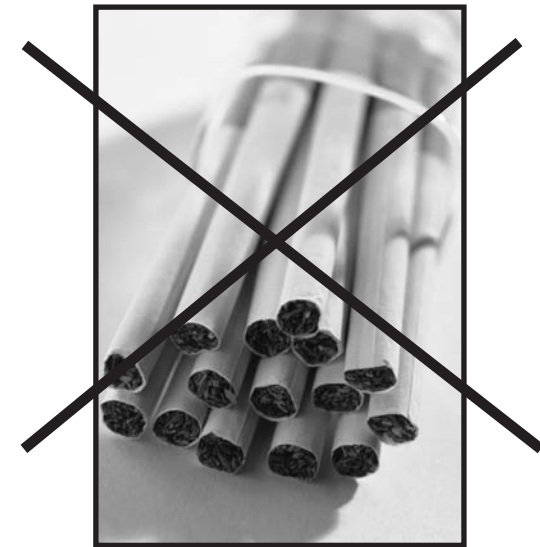
Retour à la chambre

Lorsque les quatre heures à la salle de réveil seront terminées, vous retournerez à votre chambre. Vous aurez un soluté au bras, un pansement au cou et une sonde urinaire. La tête du lit sera surélevée pour faciliter la respiration et diminuer l'enflure au niveau de la plaie au cou. L'infirmière continuera de vérifier votre tension artérielle, votre pouls, vos pupilles et le mouvement de vos extrémités.



Tabagisme

Il est fortement recommandé de cesser de fumer. La cigarette nuit au processus de guérison de la plaie. La nicotine, que l'on retrouve dans la cigarette, fait augmenter la pression sanguine et l'accumulation de gras dans les artères, deux facteurs qui contribuent au développement de la plaque d'athérome. Cesser de fumer est une chose importante à faire pour favoriser la guérison et diminuer les risques de retour de la maladie.



Contrôle de la douleur à la maison

Il est normal de ressentir de la douleur au site de l'opération. Des comprimés anti-douleur vous seront prescrits par le médecin avant votre départ. Il est important de prendre ces médicaments au bon moment et de ne pas endurer de la douleur inutilement.



Alimentation

Vous devrez manger une diète faible en gras, sans sel ajouté. Cette nouvelle diète vous sera enseignée par une diététiste lors de votre hospitalisation. Augmentez la prise de fibres alimentaires (mangez plus de fruits et de légumes, pain de blé complet, etc.). Ceci vous aidera à prévenir la constipation causée par la prise de médicaments contre la douleur.

Plaie – incision – pansement

Le pansement sur votre plaie sera retiré 24 heures après la chirurgie et la plaie sera laissée à l'air. Vous pourrez alors prendre votre douche en évitant d'envoyer le jet d'eau directement sur la plaie. Il est important de bien laver la plaie avec un savon doux et de l'assécher en tapotant avec une serviette propre.

Contrôle de la douleur

La douleur est normale après l'opération. On vous donnera des analgésiques (médicaments contre la douleur) en injection la journée de l'opération. Dès que vous aurez commencé à manger, on vous donnera des analgésiques en comprimés (pilules). Les analgésiques vous seront donnés par l'infirmière à votre demande. Il est donc important d'avertir votre infirmière si vous êtes souffrant. N'hésitez pas à le demander, car plus la douleur est forte, plus elle est difficile à soulager.

Alimentation

Après la chirurgie, vous pourrez boire de l'eau ou prendre une diète liquide. Le lendemain matin, vous pourrez reprendre une diète normale.

Mobilisation

Vous pourrez vous lever le soir même de la chirurgie. Votre premier lever sera fait avec l'aide du personnel infirmier.



Que se passe t-il à mon retour à domicile?

Soins d'hygiène – soins de plaie

Vous pourrez prendre une douche ou un bain. Il est important de bien nettoyer la plaie avec un savon doux, même si vous avez des diachylons de rapprochement ou des points de sutures. Les points seront enlevés lors de votre visite à la clinique externe. Vous pourrez enlever les diachylons de rapprochement une semaine après leur installation (ils ne tomberont pas tout seul). Les hommes peuvent se raser avec un rasoir électrique en faisant attention à ne pas passer trop près de la plaie.

Activité – repos

La marche est un excellent exercice après votre chirurgie. Il est recommandé de ne pas lever de poids plus lourd que 5kg (10 livres). Vous pouvez prendre la voiture, mais ne conduisez pas. Pour le premier mois suivant la chirurgie, il est préférable de ne pas faire d'activité nécessitant trop d'efforts physiques. Validez avec l'infirmière ou le médecin les activités quotidiennes permises (ménage, sport, etc.). Il est important de reprendre vos activités de façon progressive. L'activité sexuelle peut être reprise comme à l'habitude.