



LIVRET D'INFORMATION

ORCHIDECTOMIE

PARTIE C

TABLE DES MATIÈRES

1. PRÉSENTATION GÉNÉRALE	
2. QU'EST-CE QU'UNE ORCHIDECTOMIE?	
3. LES PRÉREQUIS	
4. L'INTERVENTION CHIRURGICALE	
5. INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE SUR LE PROCESSUS CHIRURGICAL	
6. LES RISQUES ET COMPLICATIONS	
7. LE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ	
8. LES MOIS PRÉCÉDANT L'INTERVENTION CHIRURGICALE	
9. PRÉPARER VOTRE VALISE	
10. PRÉPARER VOTRE CONVALESCENCE À DOMICILE	
11. LA VEILLE DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE	
12. LE MATIN DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE	
13. VOTRE SÉJOUR AU CENTRE MÉTROPOLITAIN DE CHIRURGIE	
14. LE PROCESSUS DE GUÉRISON ET LES PRINCIPALES COMPLICATIONS POSSIBLES.....	4
14.1 INFORMATION GÉNÉRALE	5
14.2 LA PREMIÈRE SEMAINE SUIVANT LA CHIRURGIE	6
14.3 UNE À QUATRE SEMAINES APRÈS L'INTERVENTION CHIRURGICALE	10
14.4 PLUS D'UN MOIS APRÈS VOTRE INTERVENTION CHIRURGICALE	12
15. LES SUIVIS POSTOPÉRATOIRES	13
15.1 LES RENDEZ-VOUS À PRÉVOIR.....	13
15.2 LE REMPLACEMENT HORMONAL	13
15.3 SURVEILLANCE ET PRÉVENTION DU CANCER	13
15.4 CONTACTS PENDANT LA CONVALESCENCE À LA MAISON	14

PARTIE A

PARTIE B

14. LE PROCESSUS DE GUÉRISON ET LES PRINCIPALES COMPLICATIONS POSSIBLES

La guérison est un processus complexe qui varie selon les caractéristiques individuelles de chaque patient et qui peut être influencé par plusieurs facteurs : inflammation, infection, tension sur les plaies, circulation sanguine déficiente, alcool, tabagisme, mauvaise alimentation, etc.

Comprendre les étapes de ce processus et les complications potentielles peut vous aider à prendre les mesures appropriées pour mieux gérer votre rétablissement et obtenir une guérison optimale.

Voici la liste des complications les plus fréquentes. Celles-ci sont décrites plus en détail dans les paragraphes ci-dessous.

- Augmentation soudaine de l'œdème au niveau du scrotum, associée à une forte douleur (**hématome**);
- Saignement important : la quantité de sang continue d'augmenter (**saignement actif**);
- Réouverture des plaies (**déhiscence**);
- Signes et symptômes **d'infection** au niveau des plaies ou du scrotum.

14.1 INFORMATION GÉNÉRALE

❖ L'infection de la plaie

Dès votre retour à la maison, **vérifiez les incisions et le site chirurgical tous les jours** afin de vous assurer qu'il n'y ait pas **d'infection** jusqu'à ce que vos plaies soient complètement guéries.

Surveillez les signes et symptômes suivants :

- rougeur
- sensation de chaleur
- sensibilité
- enflure importante
- écoulement des plaies jaunâtre ou verdâtre, ayant une mauvaise odeur
- douleur augmentée au site de l'intervention chirurgicale
- présence de frissons et de fièvre dépassant 38,5 °C ou 101 °F pendant plus de 24 heures.

Si vous observez un ou plusieurs de ces symptômes, veuillez nous en informer rapidement et consultez votre professionnel·le de la santé pour déterminer si vous avez une infection et obtenir le traitement approprié. Si votre professionnel·le de la santé détermine la présence d'une infection, veuillez compléter le questionnaire disponible dans la tâche [Questionnaire si infection](#) de votre parcours Monarch.

❖ L'alcool et le tabac

Évitez la consommation d'alcool au cours des deux semaines suivant l'intervention chirurgicale.

Évitez également de fumer la cigarette ou la cigarette électronique ou d'utiliser des substituts de nicotine (Nicorette^{MD} ou autre) durant 6 à 8 semaines après votre chirurgie. Ces produits peuvent resserrer les petits vaisseaux sanguins et donc ralentir la cicatrisation de vos plaies.

14.2 LA PREMIÈRE SEMAINE SUIVANT LA CHIRURGIE

❖ La gestion de la douleur

Il est normal de ressentir de la douleur après la chirurgie. Son intensité varie d'une personne à une autre. **Elle est généralement plus intense pendant les 24 à 72 premières heures.** La douleur est souvent causée par l'œdème au niveau du scrotum mais vous pourriez aussi en ressentir au niveau des aines en raison de la section des cordons spermatiques.

Sachez que plus votre douleur est élevée, plus elle sera difficile à soulager. Voici les recommandations vous permettant de mieux la contrôler.

- **Pour diminuer la douleur, il faut réduire l'enflure.** Pour cela, il est primordial d'appliquer fréquemment de la glace dans les 48-72 premières heures. La glace ne doit pas être appliquée directement sur la peau, utilisez un linge propre.
- Si vous avez reçu une prescription d'analgésiques narcotiques, assurez-vous de les prendre régulièrement, comme prescrit par votre chirurgien·ne **pendant au moins les 48 heures** suivant votre intervention. N'attendez pas que votre douleur soit supérieure à 4/10 avant de les prendre. Il est conseillé de les combiner à la prise d'acétaminophène (Tylenol^{MD}) pour un meilleur contrôle de la douleur.
- Si du Celebrex^{MD} vous a été prescrit, **ne prenez pas d'autres anti-inflammatoires (Advil^{MD}, Motrin^{MD}, Naproxen^{MD}) en même temps.** Si vous n'avez pas reçu de prescription de Celebrex^{MD}, les anti-inflammatoires sont autorisés dès le lendemain de l'intervention chirurgicale.
- **Favorisez le repos** les jours suivant votre chirurgie. Il est normal de ressentir une fatigue plus importante après une intervention chirurgicale. Le repos est bénéfique pour un meilleur rétablissement.
- Trouvez d'autres moyens non médicaux pour soulager votre douleur comme la relaxation, la musique, la présence d'un·e proche, etc.

Respectez toujours la prescription médicale et référez-vous à votre pharmacien·ne ou votre médecin traitant·e au besoin pour vous assurer d'une prise sécuritaire de l'acétaminophène. Le document [Guide sur les analgésiques narcotiques](#) contient aussi des informations importantes.

Consultez votre professionnel·le de la santé ou notre équipe si votre douleur ne diminue pas.

❖ Les écoulements

Il est normal de constater des écoulements au niveau des plaies.

Ceux-ci peuvent être :

- **Sanguins** pendant les premiers jours suivant l'intervention.

Si la quantité de sang vous oblige à changer la compresse dans vos sous-vêtements à chaque heure, il peut s'agir d'un **saignement actif**. Communiquez avec notre équipe en joignant des photos et une description de votre situation.

- **Clairs** (transparentes ou jaunâtres) pendant les trois semaines suivant l'intervention.

Si les écoulements sont purulents et ont une mauvaise odeur, référez-vous à la section **Infection**.

Mettre des compresses sèches dans vos sous-vêtements aussi longtemps que persistent les écoulements. Changez-les tous les jours.

❖ L'hygiène

Vous pourrez prendre une douche **48 heures** après votre intervention chirurgicale ou selon la prescription de votre chirurgien·ne. Par la suite, une douche par jour est recommandée pour les soins de plaies.

Si vous avez placé une compresse sous votre scrotum pour protéger vos plaies, vous pouvez la retirer délicatement une fois que la compresse est mouillée sous la douche afin d'éviter d'arracher les croûtes formées sur vos plaies.

1. Utilisez un savon en barre, doux, sans parfum et sans alcool (p. ex., Dove^{MD} ou Ivory^{MD}) pour nettoyer vos plaies.
2. Rincez bien l'excédent de savon sans diriger le jet de la douche directement sur les plaies.
3. Asséchez soigneusement les plaies en épongeant doucement à l'aide d'une serviette propre, puis laissez-les sécher à l'air libre environ 15 minutes. Ne frottez jamais les plaies.
4. Réinstallez des compresses propres si vous présentez des écoulements ou pour prévenir l'inconfort lié au frottement de votre sous-vêtement.

Par la suite, prenez une douche tous les jours.

Les bains sont contre-indiqués tant que les plaies ne sont pas complètement guéries.

❖ L'œdème (enflure) modéré

L'**enflure du scrotum** peut continuer d'augmenter pendant les 48-72 heures suivant votre intervention et se résorbera au bout de plusieurs semaines. Il est important d'appliquer de la glace en protégeant la peau avec un linge **pendant les 48-72 heures après l'intervention** pour aider à diminuer l'enflure et soulager la douleur.

L'enflure se résorbe en général dans les 3 mois suivant la chirurgie mais pourrait prendre jusqu'à un an avant de disparaître complètement. Cependant, un œdème très important est anormal et peut être le signe d'une **infection**, d'un **hématome ou sérome**.

❖ Les sous-vêtements et vêtements

Vous devrez porter des sous-vêtements amples pendant les premiers 3 à 4 jours après l'intervention, ensuite selon votre confort. Il faut éviter les jeans ou pantalons serrés le premier mois.

❖ Les ecchymoses

L'apparition d'**ecchymoses** sur le scrotum peut se produire dans les 2 à 3 jours suivant votre intervention. Celles-ci disparaîtront dans les semaines qui suivent. Les ecchymoses sont un effet secondaire commun à toute intervention chirurgicale.

❖ L'hématome et le sérome

Un **hématome** est une complication qui résulte d'un saignement actif générant une accumulation de sang sous la peau.

Le **sérome** est lié à une accumulation de liquide corporel clair créant de l'enflure. Il peut s'agir d'une accumulation légère, mais peut aussi résulter d'une accumulation plus sérieuse.

Certaines activités telles qu'un effort physique trop intense et trop tôt après l'intervention, soulever un poids excessif ou l'utilisation d'aspirine ou d'anti-inflammatoires qui n'auraient pas été autorisés par votre chirurgien-ne augmentent le risque de développer un hématome ou un sérome.

Les symptômes de l'hématome et du sérome sont :

- augmentation de l'enflure;
- asymétrie ou déformation soudaine au niveau du scrotum;
- région soudainement plus dure au toucher;
- augmentation localisée de la douleur.

**Ces complications pourraient nécessiter une deuxième intervention chirurgicale.
Si vous soupçonnez un hématome ou un sérome, communiquez avec notre équipe.**

❖ La reprise de vos médicaments habituels

Après l'intervention chirurgicale, vous pouvez reprendre vos médicaments habituels selon la prescription de votre chirurgien·ne.

Si des antibiotiques ont été prescrits par votre chirurgien·ne, il est important de les prendre jusqu'à la fin du traitement, même si vous ne présentez aucun signe ou symptôme d'infection.

Ne prenez pas d'acide acétylsalicylique (aspirine ou AAS^{MD}) pendant les 2 semaines qui suivent la chirurgie.

❖ Le repos et les activités quotidiennes

Un équilibre entre le repos et vos activités sera essentiel. Reposez-vous les 5-7 jours suivant votre chirurgie. Par la suite, **reprenez vos activités quotidiennes graduellement** et selon votre tolérance.

Nous vous conseillons fortement de marcher pendant un total d'au moins une heure par jour, dès que votre condition vous le permettra.

Évitez de soulever des objets de plus de 4,5 kg (10 lb) pendant le mois suivant l'intervention et attendez 6 semaines après votre intervention pour pratiquer des activités physiques et sportives.

Nous vous recommandons de demander l'aide d'un·e proche pour vaquer à vos tâches quotidiennes et vous soutenir dans les soins postopératoires.

❖ L'hydratation et l'élimination intestinale

La prise d'analgésiques narcotiques ainsi qu'une diminution des activités physiques contribuent à la constipation.

Voici quelques consignes à suivre pour éviter la constipation :

- Buvez 2 à 3 litres d'eau par jour, sauf si avis contraire de votre chirurgien·ne.
- Augmentez votre consommation quotidienne de fibres (pruneaux frais ou en jus, céréales du type All-Bran Buds^{MD}, fruits et légumes, etc.).
- Réduisez votre consommation d'aliments riches en gras et en sucre.
- Réduisez votre consommation de boissons contenant de la caféine telles que le café, le thé, etc.
- Évitez les boissons gazeuses et l'alcool, car ils contribuent à la déshydratation.
- Établissez une routine d'activité physique en respectant les indications de la section *Le repos et les activités quotidiennes*.

Si le problème persiste, veuillez consulter votre pharmacien·ne.

❖ La conduite automobile

Les mouvements brusques causés par la conduite automobile peuvent générer des complications et de la douleur. Il est donc recommandé d'attendre **au moins 5 jours** avant de reprendre le volant.

N'oubliez pas qu'il est interdit de conduire un véhicule motorisé lorsque vous prenez des analgésiques narcotiques.

❖ La réouverture des plaies (déhiscence)

La réouverture des plaies est une complication causée par les différents facteurs influençant le processus de guérison. Elle peut aussi se produire si vous avez soulevé un poids excessif, fournit un effort physique trop tôt après votre intervention, ou si vous avez frotté ou gratté vos incisions.

Si vous constatez que vos plaies se sont rouvertes à la suite du retrait du pansement, **continuez de les nettoyer avec du savon doux chaque jour**, couvrez-les à l'aide d'une compresse et communiquez avec nous. Généralement, il n'y aura pas d'intervention chirurgicale indiquée pour refermer la plaie. La période de guérison sera plus longue, mais la plaie se refermera d'elle-même de l'intérieur vers l'extérieur.

14.3 UNE À QUATRE SEMAINES APRÈS VOTRE INTERVENTION CHIRURGICALE

❖ La médication

Ne prenez pas d'acide acétylsalicylique (Aspirine^{MD} ou AAS^{MD}) pendant les 2 semaines qui suivent la chirurgie.

❖ Les sutures

Vos plaies chirurgicales sont fermées à l'aide de points fondants et leur dissolution complète peut prendre de 30 à 90 jours. Vous n'avez pas à vous soucier de leur retrait.

Il est essentiel de ne jamais tirer sur les sutures.

Si des bandelettes adhésives se trouvent sous le pansement, le long des incisions, elles tomberont probablement d'elles-mêmes sous la douche. Sinon, vous pourrez les enlever trois semaines après votre intervention chirurgicale, sous l'eau, en tirant doucement dans le sens de la ligne d'incision.

❖ Les cicatrices

Il est normal que des **croûtes noirâtres** soient présentes sur les incisions. Cela fait partie du processus de cicatrisation normal et elles constituent une couche protectrice naturelle sur les plaies. Il est important de ne pas les frotter, les gratter ou les enlever. Elles tomberont d'elles-mêmes en une ou deux semaines.

Il est possible que les incisions vous démangent. C'est un signe que les plaies guérissent. De la glace et des massages peuvent aider à atténuer ce symptôme. Une fois que vos plaies seront complètement guéries (complètement fermées et que les croûtes soient toutes tombées), vous pourrez également appliquer de la crème hydratante sans parfum.

De 3 à 6 semaines suivant l'intervention, vos cicatrices deviendront **plus épaisses et d'un rouge plus foncé**. Vous devrez patienter de 6 à 18 mois pour que vos cicatrices s'aplanissent, s'adoucissent et commencent à pâlir.

Vérifiez vos plaies tous les jours afin de vous assurer qu'il n'y ait pas **d'infection** jusqu'à ce qu'elles soient complètement guéries.

❖ Le massage des cicatrices

Souvenez-vous qu'il est important de laver vos mains avant et après le massage des cicatrices.

- **Minimalement 1 mois** après l'intervention et si vos plaies sont complètement guéries (complètement fermées et les croûtes tombées), vous pouvez débiter le massage des cicatrices afin de stimuler la circulation sanguine et augmenter la souplesse des tissus entourant la région opérée.
- Nous vous suggérons de poursuivre le massage des cicatrices pendant au moins 2 mois pour améliorer l'apparence de vos cicatrices, la souplesse de la peau et éliminer la sensation de petites bosses sous celle-ci.
- Effectuez le massage dans le sens de l'incision et de façon circulaire avec une crème à base de vitamine E ou une gelée de silicone que vous vous êtes déjà procurée (voir partie B).
- N'appliquez jamais d'huile sur vos incisions.

Pour plus d'information, référez-vous au document [Comment masser vos cicatrices](#) qui sera disponible dans votre parcours postopératoire sur *Monarch*.

*Si vous envisagez éventuellement avoir recours à une vaginoplastie et si vous n'avez pas eu de scrotoctomie, **il est recommandé de procéder au massage de la peau du scrotum** puisqu'à la suite de l'orchidectomie, la peau du scrotum aura tendance à se rétracter, laissant moins de tissus disponibles pour la greffe de peau intravaginale lors de la vaginoplastie.

- Dès que vos plaies sont complètement guéries (complètement fermées et les croûtes tombées), vous pouvez débiter le massage du scrotum.
- Nous vous suggérons de poursuivre le massage du scrotum pendant quelques mois jusqu'à ce que la peau reste souple. si vous souhaitez limiter la rétraction cutanée.
- Effectuez le massage en étirant doucement la peau du scrotum, sans créer de douleur.
- Nous vous conseillons de ne jamais faire percer (*piercing*) la région génitale.

❖ Les relations sexuelles et l'orgasme

Veillez attendre au minimum 2-4 semaines et que les cicatrices soient complètement fermées avant d'avoir des relations sexuelles.

L'absence de testostérone à la suite de l'orchidectomie pourrait entraîner des conséquences sur vos fonctions sexuelles et votre libido. Les effets sont variables d'une personne à une autre. Si votre situation vous préoccupe, parlez-en à votre médecin ou votre prescripteur-riche d'hormones afin d'évaluer les possibilités.

14.4 PLUS D'UN MOIS APRÈS VOTRE INTERVENTION CHIRURGICALE

❖ Engourdissement ou hypersensibilité du scrotum

Le traumatisme causé aux petites terminaisons nerveuses qui se trouvent à la surface de la peau des lignes d'incision peut générer :

- un léger engourdissement
- une hypersensibilité locale
- une sensation de chaleur
- un ressenti différent de votre peau à la chaleur ou au froid.

Vous pourriez ne pas ressentir les écarts de température. Faites attention de ne pas vous brûler lorsque vous exposerez la région à la chaleur ou au froid.

La sensibilité reviendra graduellement à mesure que les terminaisons nerveuses guériront. Cela peut prendre plus d'un an.

❖ Le retour aux activités quotidiennes

Vous pouvez recommencer à soulever des poids de plus de 4,5 kg (10 lb) à partir de la 4^e semaine suivant votre intervention chirurgicale. Il est recommandé d'augmenter les charges progressivement pour éviter de vous blesser.

À partir de la 6^e semaine suivant votre intervention chirurgicale, vous pouvez recommencer vos activités sportives **graduellement**.

15. LES SUIVIS POSTOPÉRATOIRES

Dans les semaines suivant votre retour à la maison, nous effectuerons des suivis par Monarch afin de nous assurer du bon déroulement de votre convalescence.

15.1 LES RENDEZ-VOUS À PRÉVOIR

- Certaines personnes peuvent avoir besoin de soutien psychosocial après une intervention chirurgicale. Nous vous encourageons à communiquer avec vos professionnel·les selon vos besoins.
- **Avec notre équipe**

Si vous désirez un suivi en raison d'une problématique, veuillez communiquer avec nous via la section «  Mes messages » **sur la plateforme Monarch** ou composer le 514 333-1572, poste 200 et laisser un message vocal expliquant la problématique.

Au besoin, une consultation avec votre chirurgien·ne peut être prévue 1-2 semaines après votre chirurgie. Si vous demeurez loin, cette consultation peut être prévue au téléphone. Veuillez contacter l'équipe de GrS Montréal pour obtenir un rendez-vous de suivi auprès de votre chirurgien·ne en composant le 514 288-2097.

- **Poursuivez vos visites annuelles chez votre médecin de famille.**

15.2 LE REMPLACEMENT HORMONAL

Pour votre santé générale, il est essentiel de maintenir un apport d'hormones, qu'elles soient des œstrogènes ou de la testostérone.

- **Prenez un rendez-vous avec votre prescripteur·rice d'hormones après votre intervention chirurgicale pour faire des ajustements au besoin.**

15.3 SURVEILLANCE ET PRÉVENTION DU CANCER

À la suite de l'orchidectomie, il est essentiel de suivre les recommandations de la santé publique ainsi que les indications de votre professionnel·le de la santé pour la surveillance et la prévention du cancer de la prostate et des autres cancers génito-urinaires.

15.4 CONTACTS PENDANT LA CONVALESCENCE À LA MAISON

Si vous avez des questions ou complications, contactez-nous via la section «  Mes messages » **sur la plateforme Monarch** ou par téléphone au 514 333-1572, poste 200 et laissez un message expliquant la problématique, en donnant votre nom et vos coordonnées.

Votre médecin ou infirmier·ère en clinique ou au CLSC peut aussi communiquer avec notre équipe pour toute question relative à votre intervention chirurgicale ou à vos soins postopératoires. Pour les professionnel·les, il est recommandé de communiquer par téléphone au 514 332-7091 ou par courriel à asclepiade@cmcmontreal.com

Si vous pensez qu'il s'agit d'une urgence, composez le 911 ou rendez-vous au centre hospitalier le plus proche.

RESSOURCES

Info-Santé de votre région	Québec 811
Le service d'urgence de votre région	Canada 911
Votre médecin de famille	
Votre pharmacien·ne	
Centre local de services communautaires (CLSC) de votre région	
Action Santé Travesti(e)s et Transsexuel(le)s du Québec (ASTT(e)Q)	www.astteq.org
Aide aux Trans du Québec	aideauxtrans.com /info@aideauxtrans.com
Ligne d'écoute et d'intervention (24 h, sans frais)	1 855 909-9038, poste 1
Fondation Émergence Inc.	www.fondationemergence.org
Coalition des familles LGBT	www.familleslgbt.org
Interligne Ligne d'écoute (service offert en français et en anglais)	www.interligne.co 1 888 505-1010

Complexe chirurgical CMC – GrS Montréal
999, rue De Salaberry,
Montréal (Québec) H3L 1L2

 514 288-2097
 514 288-3547

www.grsmontreal.com

