





LIVRET D'INFORMATION

## **MÉTAIODOPLASTIE**

## PARTIE **B**





### **TABLE DES MATIÈRES**

	,	_	_		
٦	PRESENTATION	GEN	JFF	λΑΙ Ι	F

- 2. QU'EST-CE QU'UNE MASTECTOMIE?
- 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	.4
9. PRÉPARER VOTRE VALISE	.7
10. PRÉPARER VOTRE CONVALESCENCE À DOMICILE	.10
11. LA VEILLE DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE	.11
12. LE MATIN DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE	.13
13. VOTRE SÉJOUR AU CENTRE MÉTROPOLITAIN DE CHIRURGIE	.15

14. LE PROCESSUS DE GUÉRISON ET LES PRINCIPALES COMPLICATIONS POSSIBLES 15. LES SUIVIS POSTOPÉRATOIRES

PARTIE





# 8. LES MOIS PRÉCÉDANT L'INTERVENTION CHIRURGICALE

#### 8.1 LE QUESTIONNAIRE PRÉOPÉRATOIRE

Le questionnaire préopératoire rempli lors de l'ouverture de votre dossier est valide pour une période de six mois. Après ce délai, pour des raisons de sécurité, nous vous demanderons de le remplir à nouveau.

#### EN TOUT TEMPS, AVANT VOTRE INTERVENTION, VEUILLEZ NOUS AVISER SI:

- Vous notez un changement dans votre état de santé.
- Votre situation de vie change notre équipe travaillera avec vous pour vous aider à mobiliser les ressources nécessaires.
- Vous présentez une infection bactérienne ou virale demandez à votre médecin traitant·e de nous envoyer son rapport de consultation et de bien mentionner les détails relatifs à l'infection et aux traitements.
- Il y a des changements dans votre médication actuelle veuillez nous fournir une liste à jour de votre pharmacie.

#### 8.2 LES EXAMENS PRÉOPÉRATOIRES

Un électrocardiogramme (ECG) au repos avec interprétation sera requis si vous êtes âgée de 60 ans et plus. Vous devez nous fournir les résultats, incluant le tracé, et ce, au moins deux mois avant la date de votre intervention chirurgicale. Veuillez noter que celui-ci est valide pour une période de 4 mois.

À la suite de l'analyse de votre ECG, des examens complémentaires pourraient vous être demandés. Le cas échéant, assurez-vous de nous faire acheminer les résultats le plus rapidement possible pour éviter le report de votre intervention chirurgicale.





#### 8.3 LA MÉDICATION PRÉOPÉRATOIRE

#### **MÉDICATION À CONTINUER**



En tout temps, avant votre intervention chirurgicale:

<u>Trois mois</u> avant l'intervention chirurgicale, cessez :

- poursuivez la prise de votre traitement d'hormonothérapie (testostérone);
- poursuivez la prise de vos antidépresseurs et de vos neuroleptiques;
- prenez sans risque de l'acétaminophène (produit de paracétamol, Atasol<sup>MD</sup>, Tylenol<sup>MD</sup>, Efferalgan<sup>MD</sup>, Doliprane<sup>MD</sup>).

#### **MÉDICATION À CESSER**

Voltaren<sup>MD</sup>, etc.;

Advil Sinus<sup>MD</sup>, sirop contre la toux, etc.

Il est de votre responsabilité de vérifier si les médicaments que vous prenez contiennent ou non un des produits mentionnés ci-dessous. Dans le doute, consultez votre médecin traitant·e ou votre pharmacien·ne.

		les rétinoïdes oraux (Accutane <sup>MD</sup> )
	eux s	emaines avant l'intervention chirurgicale, cessez :
		les produits de santé naturels les produits homéopathiques les capsules d'ail la vitamine E.
hép scie	atiqu ntifiq	produits naturels ont des effets sur le foie qui peuvent altérer les enzymes es et donc augmenter le risque de saignement. En raison du manque de données ues sur les complications postopératoires possiblement liées à la prise de produits et homéopathiques, nous vous recommandons de les cesser.
Vou	s pou	vez poursuivre la prise de multivitamines et vitamines A-B-C-D.
D	ix jou	rs avant l'intervention chirurgicale, cessez :
		tout produit contenant de l'acide acétylsalicylique tel qu'Aspirine <sup>MD</sup> ; les anti-inflammatoires (à moins d'avis contraire de votre médecin traitant·e ou de votre chirurgien·ne) tels que les produits contenant de l'ibuprofène, Advil <sup>MD</sup> , Celebrex <sup>MD</sup> , Indocid <sup>MD</sup> , Motrin <sup>MD</sup> , Naprosyn <sup>MD</sup> , Orudis <sup>MD</sup> , Vioxx <sup>MD</sup> ,

☐ les médicaments pour le rhume et la grippe tels que Tylenol Sinus<sup>MD</sup>,





#### 8.4 L'ALCOOL

L'alcool augmente les risques de saignements durant l'intervention chirurgicale. Le mélange d'alcool et de médicaments peut provoquer des réactions indésirables imprévisibles. Cessez toute consommation d'alcool deux semaines avant et trois semaines après l'intervention chirurgicale.

#### **8.5 LE TABAC**

Vos chirurgien·nes vous recommandent de cesser de fumer la cigarette ou la cigarette électronique contenant de la nicotine et les produits nicotiniques (Nicorette<sup>MD</sup> ou autres) au moins 6 semaines avant et 8 semaines après votre intervention chirurgicale. La nicotine et les substances toxiques contenues dans le tabac peuvent contracter de petits vaisseaux sanguins et donc:

- ralentir la cicatrisation de vos plaies et ainsi augmenter les risques d'infection;
- augmenter les risques de troubles respiratoires et de pneumonie après l'intervention;
- provoquer au lever des nausées, des vomissements et des accès de toux qui accroissent les risques de saignements après l'intervention chirurgicale.

#### **8.6 LE CANNABIS**

Veuillez vous référer à la section Cannabis de la **partie A** du livret *Métaiodoplastie* pour les indications qui concernent le cannabis.

#### 8.7 L'INDICE DE MASSE CORPORELLE (IMC)

Pendant l'évaluation préopératoire, un objectif de poids vous a peut-être été donné. Pour optimiser les résultats et réduire le risque de complications, nous vous demandons de maintenir cet objectif et d'aviser l'infirmier-ère responsable de votre dossier en cas de changement.

Veuillez noter que si votre IMC est supérieur à 30 le matin de l'intervention chirurgicale, votre chirurgien·ne pourrait reporter votre chirurgie.

Veuillez vous référer à la section IMC de la partie A du livret Métaiodoplastie.





### 9. PRÉPARER VOTRE VALISE

Le Complexe chirurgical CMC ne se tient pas responsable de la perte, du bris ou du vol des effets personnels. N'apportez pas de grosses sommes d'argent et laissez à la maison vos bijoux et objets de valeur.

#### 9.1 UNE PETITE VALISE À ROULETTES

Votre valise doit être de type bagage de cabine d'avion (*carry-on*) et avoir un **poids maximal de 10 kg (22 lb)**. Nous vous demandons de respecter cette consigne pour les raisons suivantes :

- risque de blessure pour vous ou notre personnel lors de la manutention des bagages trop lourds ou trop volumineux;
- espace restreint dans les chambres à l'unité de soins;
- risque de chute les planchers doivent rester dégagés.

#### 9.2 DOCUMENTS À APPORTER

La carte d'assurance maladie de votre province (RAMQ si vous résidez au Québec);
La liste à jour de vos médicaments. Demandez-la à votre pharmacien·ne;

- □ Pour les non-résident es canadien nes :
  - Votre passeport,
  - o Le contrat « Hors Canada »,
  - o Le formulaire « Droit applicable et attribution de juridiction ».

Si vous êtes un·e patient·e non-résident·e du Canada et que vous n'avez pas reçu ces documents, veuillez communiquer avec nous au 1 514 288-2097.





#### 9.3 EFFETS PERSONNELS À PRÉVOIR POUR TOUTE LA DURÉE DE VOTRE SÉJOUR

	Pompe d'inhalation et chambre d'inhalation, s'il y a lieu;
	Lunettes ou lentilles cornéennes, étui et solution pour lentilles, s'il y a lieu;
	Prothèses dentaires et contenant, s'il y a lieu;
	Prothèses auditives et étui, s'il y a lieu;
	Médication personnelle identifiée et conservée obligatoirement dans son
	contenant d'origine.
<u>Article</u>	es de soins personnels
	Shampoing
	Dentifrice et brosse à dents
	Lotion non parfumée
	Déodorant
	Etc.
	1 robe de chambre; Ire note que nous ne fournissons pas de service de buanderie pour les vêtements
	<u>cissements :</u> Un livre Un appareil pour écouter votre musique et son fil de recharge Vos écouteurs Etc.



aérienne.



#### 9.4 ARTICLES NÉCESSAIRES POUR LA PRÉPARATION DE LA CHIRURGIE

rticles sont à amener avec vous si vous séjournez à l'hôtel avant chirurgie.	LAVEMENT ENEMA	Property of the second
2 lavements intestinaux aux phosphates de sodium de 130 mL chacun (Enema® ou autre marque – au coût d'environ 15 \$ pour 2 lavements)	Disas Malayan Malayan Disas I	DEXIDIN 4
Rasoir électrique ( <i>clipper</i> ), il en existe entre 15 \$ et 25 \$ Éponges ou savon à base de chlorhexidine pour les douches préopératoires.	Manifest of the control of the contr	Guonate de ORLORNESSAN SAN ORR
Si vous voyagez en avion et avec seulement une valise de cabine, assurez-vous que les contenants du savon et des lavements sont autorisés par la compagnie		The Salar Court

#### 9.5 ARTICLES À PRÉVOIR POUR VOTRE SÉJOUR À LA MAISON DE CONVALESCENCE ASCLEPIADE (SI VOUS Y SÉJOURNEZ) ET VOTRE VOYAGE DE RETOUR A DOMICILE

☐ Miroir portatif avec support pour bien voir vos parties génitales durant vos soins       ▶	
☐ Savon doux type Dove® ou Ivory®, sans parfum	F)
□ Vêtements amples pour votre retour à la maison	
☐ Compresses non stériles ( <i>gauz</i> e) 4 x 8 pour soins de plaie.	



9.6 ARTICLES POUR LA PÉRIODE POSTOPÉRATOIRE QUE VOUS LAISSEREZ À DOMICILE		
	Un thermomètre	
	NaCl 0,9 % solution saline : nécessaire pour nettoyer les plaies une fois par jour	
	Un tube de crème à base de silicone ou vitamine E pour le massage des cicatrices.	





# 10. PRÉPARER VOTRE CONVALESCENCE À DOMICILE

#### **10.1 REPAS ET COLLATIONS**

Cuisinez des plats, congelez-les et achetez de la nourriture non périssable afin que vous n'ayez pas à cuisiner une fois de retour à la maison. Il est important d'incorporer une quantité suffisante de protéines à votre alimentation puisque celles-ci influencent directement la cicatrisation de vos plaies. De plus, une hydratation adéquate et un menu équilibré optimiseront vos fonctions immunitaires, ce qui vous donnera une meilleure protection contre l'infection.

#### 10.2 VOS ACTIVITÉS À DOMICILE

Vous serez limité·e dans vos mouvements ainsi que dans le poids que vous pourrez soulever. Vous aurez probablement besoin d'aide pour vos activités domestiques. **Demandez à un·e proche d'être disponible en cas de besoin**. Cette personne pourra vous accompagner dans vos déplacements et, au besoin, vous apporter son soutien en ce qui a trait à vos soins personnels et vos activités quotidiennes.

#### 10.3 RETOUR AU TRAVAIL ET AVIS À VOTRE EMPLOYEUR

La période de convalescence est de 4 à 12 semaines et peut varier selon la nature de la chirurgie et votre emploi. Il est important d'en aviser votre employeur se. Si vous souhaitez une lettre justifiant une période d'arrêt de travail, faites-en la demande au bureau de consultation de GrS Montréal.





#### 11. LA VEILLE DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE

#### 11.1 CHANGEMENT DANS VOTRE ÉTAT DE SANTÉ

Si la veille de votre chirurgie vous faites de la fièvre (température plus élevée que 37,5 °C) ou si vous avez des symptômes d'allure grippale, de la diarrhée ou des vomissements, veuillez aviser rapidement le personnel infirmier au 514 332-7091, poste 232. Vous pouvez laisser un message sur la boîte vocale.

#### 11.2 LES LAVEMENTS INTESTINAUX

La veille de votre intervention chirurgicale, vous devrez vous administrer les 2 lavements aux phosphates de sodium par voie intra rectale. Suivez les instructions sur l'emballage.

- 1er lavement à 16 h
- 2<sup>e</sup> lavement vers 20 h

#### 11.3 LA DOUCHE LA VEILLE DE L'INTERVENTION

Vous devrez **obligatoirement** prendre une douche la veille **et** le matin de votre intervention chirurgicale.

Dans le but de diminuer les risques d'infection et de réduire le nombre de bactéries sur la peau en périodes opératoire et postopératoire, vous devrez utiliser des éponges ou un savon à base de chlorhexidine que vous vous êtes procurés pour laver la région qui sera opérée.

Assurez-vous de suivre attentivement les instructions fournies avec le produit et évitez tout contact avec les yeux, l'extérieur des oreilles et les muqueuses génitales. Après la douche, **n'appliquez pas de lotion, de crème ou de déodorant** sur votre peau.

#### 11.4 ÊTRE À JEUN

Vous devrez être à jeun **à partir de minuit avant** l'intervention chirurgicale, c'est-à-dire ne consommer aucun aliment solide ni liquide, **y compris de l'eau.** Évitez de mâcher de la gomme ou de sucer un bonbon. Vous pouvez toutefois vous brosser les dents et vous rincer la bouche.





#### 11.5 ONGLES ARTIFICIELS, VERNIS À ONGLES ET BIJOUX DE PERÇAGE (PIERCING)

Retirez les ongles artificiels et le vernis recouvrant vos ongles puisque la coloration de vos ongles est un bon indicateur du taux d'oxygène dans votre sang. De plus, l'appareil servant à mesurer votre taux d'oxygène pourrait avoir de la difficulté à lire les résultats si vos ongles sont recouverts de vernis, même si celui-ci est transparent, ou si vous avez des ongles artificiels.

Vous devez **obligatoirement** retirer tous vos bijoux de perçage (*piercing*) en raison du risque de brûlure lors de l'intervention. Veuillez noter que le·la chirurgien·ne pourrait refuser de procéder à la chirurgie dans le cas où vous refuseriez de les retirer. Cependant, les bijoux de perçage sur le corps peuvent être remplacés temporairement par des bijoux de perçage en silicone, sauf ceux situés sur le visage, dans la bouche et sur le cou, lesquels devront obligatoirement être retirés.





#### 12. LE MATIN DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE

#### 12.1 LE RASAGE PRÉOPÉRATOIRE

#### **QUAND**

**Avant** la douche préopératoire le matin de la chirurgie et un **maximum de 12 heures avant** l'intervention.

#### RÉGION

Éliminer les poils de la région à opérer : du nombril à mi-cuisses incluant la région du pubis, les parties génitales, les aines et le pourtour de l'anus.

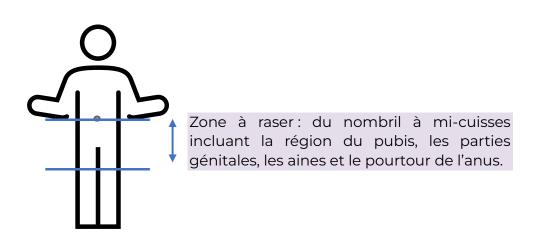
#### **MÉTHODE**

**Utiliser un rasoir électrique**. Le rasage n'a pas besoin d'être jusqu'à la peau, 1 mm de poil peut être laissé.

Attention cependant à <u>ne pas laisser plus que 1 mm</u>, sinon vous devrez recommencer le rasage, ce qui pourrait avoir un impact sur l'heure de votre intervention chirurgicale.

L'épilation à la cire ou au rasoir à lame est interdite. La crème dépilatoire est à éviter en raison des risques de réactions cutanées.

Le personnel infirmier vérifiera la zone épilée avant votre chirurgie.



#### 12.2 LA DOUCHE LE JOUR DE LA CHIRURGIE

Vous devrez prendre une autre douche le matin de l'intervention chirurgicale pour laver la région à opérer avec le savon ou les éponges à base de chlorhexidine. Après la douche, **n'appliquez pas de lotion, de crème ou de déodorant sur votre peau**.



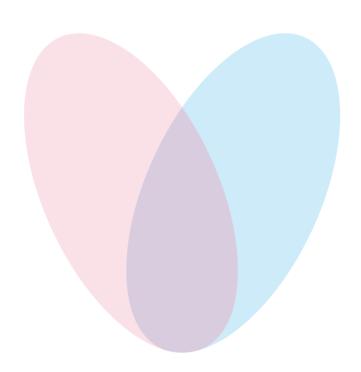


#### 12.3 LA MÉDICATION PERSONNELLE

Votre médication régulière, y compris les médicaments pour le diabète, le cœur et la tension artérielle, et vos pompes d'inhalation (même si vous ne les utilisez normalement qu'au besoin) vous sera administrée après évaluation de notre équipe clinique lors de votre admission le matin de la chirurgie. Vous devez donc amener votre médication personnelle avec vous pour l'admission.

Si vous êtes autorisée à prendre votre médication habituelle le matin de votre intervention, vous pourrez la prendre avec une gorgée d'eau seulement.

Ne prenez donc aucun médicament avant d'avoir rencontré l'infirmier ère responsable de votre admission. En cas de doute, vous pouvez vérifier auprès de l'adjoint e administratif ve responsable de votre dossier au 514 288-2097.







#### 13. VOTRE SÉJOUR AU COMPLEXE CHIRURGICAL CMC

#### 13.1 L'ADMISSION

Un·e membre de l'équipe de GrS Montréal vous informera une semaine avant votre intervention chirurgicale de l'heure à laquelle vous serez attendu·e au Centre Métropolitain de Chirurgie. Le matin de votre intervention, vous serez accueilli·e par un·e membre du personnel infirmier qui complétera votre dossier avec vous et répondra à toutes vos questions.

Veuillez noter que l'heure de votre admission ne correspond pas à l'heure de votre intervention chirurgicale, cette dernière ne pouvant vous être confirmée avec exactitude. Après votre arrivée dans notre établissement, il est possible que vous attendiez d'une à plusieurs heures avant votre chirurgie selon le programme opératoire de la journée.

#### 13.2 LA CONSULTATION MÉDICALE

Le matin de votre intervention chirurgicale, vous rencontrerez votre anesthésiologiste et votre chirurgien ne qui pourront répondre à vos dernières questions avant votre chirurgie.

#### 13.3 LA PRÉMÉDICATION SPÉCIFIQUE À VOTRE INTERVENTION CHIRURGICALE

Environ deux heures avant votre intervention chirurgicale, le personnel infirmier vous administrera une prémédication sous forme de comprimés servant à diminuer la douleur postopératoire ainsi que les risques de nausées et de vomissements.

#### 13.4 LE BLOC OPÉRATOIRE

Vous serez conduit·e au bloc opératoire par un·e membre de l'équipe de soins.

À votre arrivée au bloc opératoire, les membres de l'équipe chirurgicale vérifieront votre identité et l'information inscrite dans votre dossier médical. Pour des raisons de sécurité, nous vous demanderons de confirmer vos identifiants à plusieurs reprises.

Pour des informations sur l'anesthésie, veuillez vous référer à la partie A du livret *Métaiodoplastie*.

#### **13.5 LA SALLE DE RÉVEIL**

Immédiatement après l'intervention chirurgicale, vous serez transféré e en salle de réveil pour 30 à 90 minutes. Il serait normal à ce moment de ressentir des nausées et d'avoir des vomissements qui sont des effets secondaires possibles de l'anesthésie. Le personnel infirmier vous administrera de la médication pour les contrôler, ainsi que pour soulager votre douleur et assurera une surveillance continue.





#### 13.6 LE SÉJOUR À L'UNITÉ DE SOINS ET À LA MAISON DE CONVALESCENCE ASCLÉPIADE

Vous serez ensuite transféré·e dans votre chambre à l'unité de soins pour 1 ou 2 nuits, selon les indications de votre chirurgien·ne.

Afin d'éviter l'apparition de complications, une mobilisation précoce est privilégiée. Votre premier lever se fera le jour même de l'intervention chirurgicale avec l'aide du personnel soignant. Vous serez encouragé e à marcher et à vous lever très souvent.

Vous recevrez au besoin de la médication permettant de gérer votre douleur.

L'alimentation sera reprise progressivement, selon votre tolérance.

Par la suite, selon le type de chirurgie et l'ordonnance du de la chirurgien ne, vous aurez votre congé ou serez transféré à la Maison de convalescence Asclépiade. Vous recevrez l'information et l'enseignement liés à vos soins postopératoires.

#### 13.7 VOS ACCOMPAGNATEUR·RICES

Vos proches ne seront pas autorisées à vous suivre au bloc opératoire. lels pourront patienter dans la salle d'attente.

Lors de votre retour à votre chambre à l'unité de soins, vos proches seront autorisées à venir vous rendre visite. Dans le but de respecter la quiétude et l'intimité des autres patientes, une seule personne à la fois est autorisée à vos côtés. Si la quiétude de la patientèle n'est pas respectée nous nous verrons dans l'obligation d'intervenir et il est possible que nous demandions de minimiser le temps de visite.

Pendant votre séjour, aucun repas ne sera servi à vos proches. Veuillez vous renseigner auprès du personnel du Complexe chirurgical CMC pour connaître les restaurants qui se trouvent à proximité.

#### 13.8 LE RETOUR À LA MAISON

Selon les options de chirurgies choisies et les indications du de la chirurgien ne, vous obtiendrez votre congé médical entre 1 et 8 jours après l'intervention chirurgicale. Vous devrez prévoir votre moyen de transport pour le retour à la maison, sachant que vous ne serez pas autorisé à conduire.

Le jour de votre congé, nous vous demandons de libérer votre chambre tôt le matin afin de nous permettre d'accueillir un e nouveau lle patient e. Vous pourrez toutefois attendre au salon l'arrivée de votre accompagnateur rice ou votre transporteur. Assurez-vous avant de quitter d'avoir tous vos effets personnels et vos pièces d'identité.

Vous recevrez à ce moment-là votre prescription de départ incluant les informations relatives à vos soins postopératoires à domicile.





999, rue De Salaberry Montréal (Québec) H3L 1L2

Téléphone : 514 288 2097 Télécopieur : 514 288 3547 www.grsmontreal.com