





LIVRET D'INFORMATION

MASTECTOMIE

PARTIE C





TABLE DES MATIÈRES

	14.5 PLUS D'UN MOIS APRÈS VOTRE INTERVENTION CHIRURGICALE		
	14.4 DIX JOURS À QUATRE SEMAINES APRÈS VOTRE INTERVENTION CHIRURGICALE	13	
	14.3 QUATRE À DIX JOURS APRÈS L'INTERVENTION CHIRURGICALE	10	
	14.2 UN À QUATRE JOURS SUIVANT LA CHIRURGIE	6	
	14.1 INFORMATION GÉNÉRALE	5	
14. LE	PROCESSUS DE GUÉRISON ET LES PRINCIPALES COMPLICATIONS POSSIBLES		
13. VO	TRE SÉJOUR AU CENTRE MÉTROPOLITAIN DE CHIRURGIE		
12. LE MATIN DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE			
11. LA VEILLE DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE			
10. PRÉPARER VOTRE VALISE			
9. PRÉ	ÉPARER VOTRE RETOUR À DOMICILE	Ш	
8. LES	MOIS PRÉCÉDANT L'INTERVENTION CHIRURGICALE		
7. LE C	CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ		
6. LES	RISQUES ET COMPLICATIONS		
5. INF(ORMATION SUPPLÉMENTAIRE SUR LE PROCESSUS CHIRURGICAL	Ъ	
4. L'INTERVENTION CHIRURGICALE			
3. LES	PRÉREQUIS	PARTIEA	
2. QU'	EST-CE QU'UNE MASTECTOMIE?		
1. PRÉ	SENTATION GÉNÉRALE		

15. LES SUIVIS POSTOPÉRATOIRES17





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 torse, associée à une forte douleur (hématome)
- Saignement important: la quantité de sang traverse le pansement chirurgical continue d'augmenter ou les drains se remplissent rapidement de sang (saignement actif);
- o Ecchymoses qui diffusent sur tout le torse et sur les côtés (hématome);
- o Réouverture des plaies (déhiscence);
- o Signes et symptômes **d'infection** au niveau des plaies, du torse, ou du liquide provenant des drains.





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**, et ce, 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;
- Liquide des drains trouble (brouillé), de couleur verdâtre ou sent mauvais;
- 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 remplir et nous retourner le <u>questionnaire sur les infections postopératoires.</u>

L'alcool et le tabac

Évitez la consommation d'alcool dans les 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 et augmenter le risque de la perte partielle ou totale des mamelons greffés, s'il a lieu.





14.2 UN À QUATRE JOURS 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 l'autre. **Elle est généralement plus intense pendant les 24 à 72 premières heures**. La douleur est souvent causée par l'œdème au niveau thoracique.

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 premières heures. La glace ne doit pas être appliquée directement sur la peau, utilisez un linge propre.
- Assurez-vous de prendre les analgésiques narcotiques régulièrement, comme prescrit par votre chirurgien·ne, et ce, **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®) pour un meilleur contrôle de la douleur.
- **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 <u>Guide sur les analgésiques narcotiques</u> qui vous a été remis lors de votre admission contient aussi des informations importantes.

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





Les pansements opératoires

Un pansement épais sera en place au niveau du torse. Il n'est pas nécessaire de le changer et il faudra le retirer **4 jours** après la chirurgie selon la prescription du de la chirurgien ne.

Vous pourrez le retirer vous-même en tirant délicatement sur les côtés où les drains sont présents. Sinon, vous pourrez le faire retirer par un·e professionnel·le de la santé. Si vous avez eu recours à la mastectomie avec greffe des mamelons, les pansements recouvrant vos greffes devront être retirés seulement **six à huit jours** après votre intervention chirurgicale.

Après le retrait du pansement chirurgical, vous devrez remettre la bande élastique. Vous pourrez mettre des compresses sous les drains tant qu'ils sont présents pour réduire les irritations de la peau.

L'hygiène

Avant le retrait des drains et des pansements recouvrant les mamelons, utilisez une débarbouillette pour laver le haut de votre corps pour éviter de mouiller les pansements.

L'œdème (enflure) modéré

L'enflure du torse se poursuit pendant les 48 heures suivant votre intervention et se résorbera au bout de quelques semaines. Il est important d'appliquer de la glace dans un sac imperméable pour éviter de mouiller la bande élastique pendant ces 48 premières heures pour aider à diminuer l'enflure et soulager la douleur.

L'enflure peut 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.

La bande élastique

Vous devrez porter une bande élastique pendant **le premier mois** suivant l'intervention chirurgicale et l'enlever seulement lorsque vous prendrez vos douches. Il est possible de porter votre bande élastique ou veste compressive personnelle (*binder*) si celle-ci est munie d'une bande en velcro ou d'un système de fermeture à l'avant et qu'elle est bien ajustée après la chirurgie. Autrement, continuez d'utiliser la bande élastique qui vous a été remise au départ de notre établissement.





Les ecchymoses

L'apparition d'**ecchymoses** sur le torse 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.

Des ecchymoses qui s'agrandissent au-delà du site chirurgical (p. ex., vers le haut du torse ou vers l'abdomen) peuvent être un signe de complication, telle qu'un **hématome,** qui devra être prise en charge par un médecin. Communiquez avec nous si cela se produit.

❖ 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 torse;
- Région soudainement plus dure au toucher;
- Augmentation localisée de la douleur.

Ces complications nécessitent souvent 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}) ou d'anti-inflammatoires (Advil^{MD}, Motrin^{MD}, Naproxen^{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 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.

Attendez 6 semaines après votre intervention pour pratiquer des activités physiques et sportives.

Nous vous recommandons de demander l'aide d'un 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.

14.3 QUATRE À DIX JOURS APRÈS L'INTERVENTION CHIRURGICALE

Les pansements couvrant les mamelons

Si vous avez eu recours à la mastectomie avec greffe des mamelons, les pansements recouvrant vos greffes devront être retirés **six à huit jours** après votre intervention chirurgicale.

Une ordonnance pour retirer les pansements recouvrant vos greffes de mamelons vous aura été remise à votre congé médical. Prenez un rendez-vous avec au CLSC (Québec) ou avec un·e infirmier·ère ou un médecin (autres provinces) pour les retirer. Communiquez avec notre équipe si vous n'avez pas de ressources disponibles.

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 traverse le pansement placé au niveau du torse et que la tache de sang continue de grossir, il peut s'agir d'un **saignement actif** ou le drain pourrait être bloqué. Essayez de débloquer le drain en vous référant au document <u>Drain Jackson-Pratt</u> qui vous a été remis à votre congé, et si cela ne se résout pas, communiquez avec notre équipe en joignant des photos et une description de votre situation.

• Clairs (transparents 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*.

Une fois les pansements retirés, mettre une compresse sèche sur le site chirurgical aussi longtemps que persistent les écoulements. Changez-la tous les jours.

Si la compresse colle aux mamelons, appliquez un corps gras directement sur ceux-ci avec une compresse stérile (Vaseline^{MD} ou Adaptic^{MD}) avant de remettez la compresse sèche. Pour éviter la contamination croisée, réservez un pot du corps gras exclusivement pour le soin de vos plaies.





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.

Les drains Jackson-Pratt

Il est essentiel de prendre connaissance du document d'information <u>Drain Jackson-Pratt</u> qui vous a été remis à votre congé.

Un drain de type Jackson-Pratt est un tube muni d'une poire à aspiration constante inséré dans la plaie fermée pendant la chirurgie pour :

- Empêcher l'accumulation de liquide dans la plaie et réduire le risque de complications;
- Permettre de mesurer la quantité de liquide provenant de la plaie.

Ils devront être retirés au CLSC (Québec) ou par votre médecin traitant e ou un e infirmier ère en clinique (autres provinces) selon l'ordonnance qui vous sera remise à votre congé médical. Cette procédure peut être légèrement douloureuse ou inconfortable, mais ne dure que quelques secondes.

Communiquez avec nous si:

- Vous avez un gonflement ou une rougeur au contour du drain;
- Votre pansement se souille et la poire ne se remplit pas;
- La poire se remplit rapidement de sang;
- La poire ne maintient pas son effet de succion.

La quantité de liquide devrait diminuer avec le temps et devenir moins rouge.

Remplissez le tableau du document <u>Drain Jackson-Pratt</u> pour suivre l'évolution du drainage et amenez-le à votre professionnel·le de la santé lors du rendez-vous pour le retrait des drains.





L'hygiène

Avant le retrait des drains et des pansements recouvrant les mamelons, utilisez une débarbouillette pour laver le haut de votre corps pour éviter de mouiller les pansements.

Vous pourrez prendre une douche **24 heures** suivant le dernier des événements suivants :

- Le retrait des drains;
- Le retrait des pansements recouvrant les mamelons.

Si vous avez placé une compresse sur vos mamelons ou 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 (par ex., Dove MD ou lvory MD) pour nettoyer votre torse.
- 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 la bande élastique.
- 5. Réinstallez la bande élastique de façon ajustée.

Par la suite, prenez une douche tous les jours.

Les bains incluant le haut du corps sont contre-indiqués tant que les plaies ne sont pas complètement guéries.





14.4 DIX JOURS À QUATRE SEMAINES APRÈS VOTRE INTERVENTION CHIRURGICALE

La médication

Ne prenez pas d'acide acétylsalicylique (Aspirine^{MD} ou AAS^{MD}) ou d'anti-inflammatoires (Advil^{MD}, Motrin^{MD}, Naproxen^{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.

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 la douche, 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 et les mamelons s'ils ont été greffés. 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**, et ce, jusqu'à ce qu'elles soient complètement guéries.





La perte des mamelons

Une perte partielle ou complète des mamelons est une complication.

La perte partielle se manifeste par une irrégularité du contour des mamelons ou des pertes de pigment sur ceux-ci.

L'aspect des mamelons greffés évolue beaucoup pendant la première année. Si vous souhaitez corriger l'aspect de vos mamelons avec un tatouage médical, il est recommandé d'attendre au moins 1 an.

Les chirurgies de correction secondaires à une perte partielle ou totale des mamelons ne sont pas financées par les programmes provinciaux.





14.5 PLUS D'UN MOIS APRÈS VOTRE INTERVENTION CHIRURGICALE

Le massage des cicatrices

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

- Environ **six semaines** après l'intervention chirurgicale, sauf si les plaies ne sont pas complètement guéries (complètement fermées et les croûtes tombées), vous pouvez débuter 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 ce massage pendant au moins 2 mois pour améliorer l'apparence de vos cicatrices 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). Vous pouvez aussi utiliser des bandes de silicone de type Mepitac®.
- N'appliquez jamais d'huile sur vos incisions.
- Quand les mamelons sont complètement guéris, il est aussi recommandé d'appliquer de la crème à base de vitamine E sur ceux-ci pendant 2 mois pour favoriser la guérison.
- Nous vous conseillons de ne jamais faire percer (piercing) vos mamelons.

Pour plus d'information, référez-vous au document Comment masser vos cicatrices.

Engourdissement ou hypersensibilité du torse

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.





Les « dogs ears » ou oreilles de chien

Les oreilles de chien se définissent par des **petits renflements au bout de la cicatrice** et ne sont pas liées à une complication.

Il existe toujours une zone de transition entre la partie opérée et la partie non opérée. Parfois, on voit une petite bosse, ou un repli, généralement pointu, au bout de la cicatrice. Cet élément est souvent appelé « oreille de chien ». L'aspect pointu devrait normalement se lisser et s'aplanir d'ici environ un an. Dès que vous le pourrez, afin de favoriser une meilleure cicatrisation du petit renflement, massez-le.

Il est important de noter que si vous présentiez un excédent de tissu graisseux sous vos bras ou dans votre dos avant la chirurgie, ceci n'est pas une oreille de chien. Même si l'oreille de chien s'aplanit, cet excédent demeurera. La reprise de l'activité physique, selon les indications de ce livret, associée à une alimentation équilibrée, est l'option à privilégier pour faire diminuer l'excédent de tissu graisseux.

Dans un an, si l'oreille de chien ne s'est pas résorbée et qu'elle vous dérange, veuillez nous contacter.

Sachez cependant que cette chirurgie de correction n'est pas financée par les programmes provinciaux.

Le retrait de la bande élastique, la baignade et l'exposition au soleil

Quatre semaines après la chirurgie, vous pourrez retirer la bande élastique couvrant votre torse.

Attendez six semaines ou que vos plaies soient complètement guéries pour prendre un bain, vous baigner dans une piscine, un jacuzzi ou un lac.

Évitez d'exposer vos plaies au soleil pendant l'année suivant l'intervention chirurgicale.

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° 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 courriel afin de nous assurer du bon déroulement de votre convalescence.

15.1 LES RENDEZ-VOUS À PRÉVOIR

• Avec le CLSC, une clinique médicale ou votre professionnel·le de la santé

- Dans les jours suivant votre chirurgie, vous devez prendre un rendez-vous pour le retrait des drains et des pansements couvrant les mamelons, selon votre ordonnance;
 - Si vous demeurez au Québec, ces rendez-vous doivent être pris avec le CLSC de votre secteur.
- Certaines personnes peuvent avoir besoin de soutien psychosocial après une intervention chirurgicale. Nous vous encourageons à communiquer avec vos professionnels·les selon vos besoins.

• Avec notre équipe

Si vous désirez une consultation téléphonique ou en personne avec notre équipe après votre intervention chirurgicale, veuillez nous contacter au 514 333-1572, poste 200 ou par courriel à l'adresse asclepiade@cmcmontreal.com.

Si vous souhaitez revoir votre chirurgien ne, à moins d'une problématique urgente, il est suggéré que cette consultation ait lieu entre 6 semaines et 3 mois après votre chirurgie. Notre équipe postopératoire sera en mesure de vous informer du meilleur délai pour rencontrer le la chirurgien ne selon les questions que vous aurez.

Poursuivez vos visites annuelles chez votre médecin de famille.

15.2 SURVEILLANCE ET PRÉVENTION DU CANCER

À la suite de la mastectomie, il peut y avoir une petite quantité de glande mammaire résiduelle. Il est donc suggéré 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 glandulaire.

Il est important de savoir qu'une mammographie pourrait être difficile à effectuer à la suite de la chirurgie du torse. Dans ce cas, la palpation, l'échographie ou parfois une biopsie pourrait être recommandée par votre médecin.





15.3. CONTACTS PENDANT LA CONVALESCENCE À LA MAISON

Vous et votre médecin ou infirmier·ère en clinique ou au CLSC pouvez communiquer avec l'Asclépiade pour toute question relative à votre intervention chirurgicale ou à vos soins postopératoires.

La maison de convalescence Asclépiade : 514 333-1572

asclepiade@cmcmontreal.com

Si vous pensez qu'il s'agit d'une urgence, composez le 911ou 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	www.astteq.org
(ASTT(e)Q)	
Aide aux Trans du Québec	www.atq1980.org
	ecoute@atq1980.org
Ligne d'écoute et d'intervention (24 h, sans frais)	855 909-9038, option 1
Fondation Émergence inc.	www.fondationemergence.org
Coalition des familles LGBT	www.famillelgbt.org
Interligne en anglais ou en français	www.interligne.co
Ligne d'écoute professionnelle (24 h, sans frais)	1 888 505-1010

Balayez le code ci-dessous ou cliquez dessus pour accéder à notre sondage de satisfaction. Veuillez répondre au sondage uniquement après votre intervention chirurgicale.



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

514 288-2097

514 288-3547

www.grsmontreal.com