



DÉCEMBRE 2019

MASTECTOMIE

LIVRET D'INFORMATION

PARTIE A

TABLE DES MATIÈRES

1.	PRÉSENTATION GÉNÉRALE	3	
2.	QU'EST-CE QU'UNE MASTECTOMIE ?	8	
3.	LES RISQUES ET COMPLICATIONS	12	
4.	PRÉSENTATION PARTIE B		
5.	LES MOIS PRÉCÉDANT L'INTERVENTION CHIRURGICALE		
6.	PRÉPARER VOTRE RETOUR À DOMICILE		PARTIE B
7.	PRÉPARER VOTRE VALISE		
8.	LA VEILLE DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE		
9.	LE MATIN DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE		
10.	VOTRE SÉJOUR AU CENTRE MÉTROPOLITAIN DE CHIRURGIE		
11.	PRÉSENTATION PARTIE C		
12.	LA CONVALESCENCE		PARTIE C
13.	DRAINS		
14.	LES SUIVIS POSTOPÉRATOIRES		

1

PRÉSENTATION GÉNÉRALE

Merci d'avoir choisi le Complexe chirurgical CMC pour y vivre votre expérience chirurgicale.

Ce livret a été conçu afin de vous soutenir du début à la fin du processus chirurgical. Il se divise en trois parties :

- PARTIE A. Cette partie vous fournira de l'information sur l'intervention chirurgicale ainsi que les risques et complications qui y sont reliés.
- PARTIE B. Cette partie vous sera acheminée au moment de vous octroyer la date de votre intervention chirurgicale. Vous y trouverez de l'information relative au déroulement de l'intervention chirurgicale, ainsi que comment vous y préparer.
- PARTIE C. Cette partie contient de nombreux conseils sur l'hygiène, la mobilité et le soulagement de la douleur. Ces recommandations vous aideront à vous rétablir plus rapidement et faciliteront votre convalescence.

Ce livret contient des informations essentielles au bon déroulement de vos soins préopératoires, de votre intervention chirurgicale ainsi que de vos soins postopératoires. Veuillez l'apporter avec vous le jour de votre intervention chirurgicale.

L'équipe GRS Montréal restera disponible pour répondre à toutes vos questions, ainsi qu'à toute demande d'information complémentaire de votre part ou de la part des professionnels de la santé impliqués dans votre processus chirurgical. Vous trouverez un peu plus loin toutes les coordonnées nécessaires pour communiquer avec nous.

1.1 LE COMPLEXE CHIRURGICAL CMC

Le Complexe chirurgical CMC regroupe 3 entités sous un même toit :

- GRS Montréal
- Centre Métropolitain de Chirurgie
- Maison de convalescence Asclépiade

Le Complexe chirurgical CMC compte plus de 110 employés répartis à travers ses 3 entités. L'équipe est composée de D^r Pierre Brassard, D^{re} Maud Bélanger et D^r Éric Bensimon, ainsi que de leurs mandataires et délégués, leur personnel administratif, leur personnel de soins et leurs préposés. Par ailleurs, l'équipe du Complexe chirurgical CMC compte d'autres médecins et d'autres professionnels de la santé indépendants qui administrent des soins médicaux, des soins d'autres types et d'autres traitements de santé sur les lieux du Centre Métropolitain de Chirurgie (CMC), ou en association avec l'équipe chirurgicale.

GRS MONTRÉAL

GRS Montréal est composé de trois équipes :

- **Les services administratifs**, qui s'occupent du cheminement de votre dossier, de la réception des documents jusqu'à la date de votre intervention chirurgicale;
- **Les infirmières cliniciennes en soins préopératoires**, qui évaluent votre dossier en collaboration avec le chirurgien et/ou l'anesthésiologiste;
- **Les infirmières cliniciennes en soins postopératoires**, qui prodiguent des soins postopératoires et qui répondent à vos préoccupations à la suite de votre intervention chirurgicale et à votre retour à la maison.

GRS Montréal offre également un service de coordination de séjour. Nous vous invitons à nous contacter pour connaître votre éligibilité aux différentes options offertes.

CENTRE MÉTROPOLITAIN DE CHIRURGIE

Le Centre Métropolitain de Chirurgie (CMC), agréé avec mention d'honneur par Agrément Canada, est le seul centre hospitalier privé au Québec. Toutes les chirurgies offertes sont effectuées au CMC. Le complexe comprend 4 salles de chirurgie, une unité de chirurgie d'un jour et une unité d'hospitalisation. Sa priorité est d'assurer un niveau de haute qualité de soins et de services liés à la chirurgie, tout en répondant aux normes les plus élevées en matière de continuité de services de santé et de sécurité.

MAISON DE CONVALESCENCE ASCLÉPIADE

La Maison de convalescence Asclépiade est un endroit conçu pour offrir une hospitalisation post-chirurgicale aux patients ayant subi une intervention chirurgicale génitale. C'est un endroit où règne la chaleur humaine, ce qui offre à nos patients la possibilité de se concentrer sur leurs soins et leur guérison. Les patients y sont accompagnés par du personnel compétent avec qui ils apprennent comment effectuer leurs soins postopératoires. Ils y reçoivent également l'enseignement des procédures d'auto-soins afin de se préparer au retour à la maison.

1.2 QUI EST AGRÉMENT CANADA ?

Agrément Canada est un organisme sans but lucratif qui a à cœur de travailler avec les patients, les responsables politiques et le public, dans le but d'améliorer la qualité de soins de santé et des services sociaux pour tous.

Nous travaillons à rassembler le meilleur des soins de santé à travers le monde et le partageons avec vous. Nous travaillons en étroite collaboration avec des organismes de soins de santé et de services sociaux au Canada et à l'étranger, afin de développer une culture durable du progrès pour parfaire la sécurité et l'efficacité, dans le but d'améliorer et de sauver des vies. Depuis les normes que nous utilisons jusqu'aux évaluations de première ligne que nous menons, en passant par tout ce qui se trouve entre les deux, les patients et leur famille sont pleinement partenaires de ce que nous faisons.

Source: <https://accreditation.ca/intl-fr/a-propos/>



1.3 RESSOURCES TÉLÉPHONIQUES

AVANT ET PENDANT VOTRE VISITE AU CENTRE MÉTROPOLITAIN DE CHIRURGIE

Information générale	514 288-2097
Admission ou changement dans votre état de santé la veille de votre chirurgie	514 332-7091 poste 232
Hôtel Holiday Inn Laval	1 888 333-3140 (sans frais)

PENDANT VOTRE CONVALESCENCE À LA MAISON

Vous pourrez communiquer avec la Maison de convalescence Asclépiade pour toute question relative à vos soins postopératoires ou si votre médecin de famille a des questions concernant votre intervention chirurgicale. Veuillez noter que le délai de réponse se situe normalement entre 24 et 48 heures. Si vous pensez qu'il s'agit d'une urgence, composez le 911 ou rendez-vous au centre hospitalier le plus près de chez vous.

La Maison de convalescence Asclépiade	514 333-1572 asclepiade@cmcmontreal.com
Le service Info-Santé de votre région	Québec: 811
Le service d'urgence de votre région	Canada: 911

Votre médecin de famille

Votre pharmacien

Centre local de services communautaires (CLSC)
de votre région

RESSOURCES COMMUNAUTAIRES

Action Santé Travesti(e)s et Transsexuel(le)s du Québec (ASTT(e)Q)	www.astteq.org/fr/
Aide aux Trans du QC	atq1980.org/
Ligne d'écoute & d'intervention 24h	ecoute@atq1980.org Sans frais: 855 909-9038 #1
Fondation Émergence	www.fondationemergence.org
Coalition des familles LGBT	www.familleslgbt.org/main.php?lang=fr

1.4 AVIS DE NON RESPONSABILITÉ

L'information contenue dans ce document ne doit pas être considérée comme un avis médical. Elle ne remplace pas une consultation avec un médecin, une infirmière ou un autre professionnel de la santé. Si vous avez des questions au sujet de votre situation médicale personnelle, veuillez consulter votre professionnel de la santé.

2

QU'EST-CE QU'UNE MASTECTOMIE ?

La mastectomie est une intervention chirurgicale qui consiste à retirer les tissus et les glandes mammaires de la poitrine.

2.1 LES 2 TECHNIQUES CHIRURGICALES UTILISÉES

MASTECTOMIE SOUS-CUTANÉE OU SEMI-CIRCULAIRE

1. Des petites incisions en forme de demi-lunes sont effectuées sur la ligne suivant la base de chacune des aréoles.
2. Par ces petites incisions, on retire la glande mammaire.
3. Les incisions sont refermées à l'aide de points fondants.



© Complexe chirurgical CMC | GrS Montréal.
Toute reproduction interdite



© Complexe chirurgical CMC | GrS Montréal.
Toute reproduction interdite

*Les résultats peuvent varier d'un individu à un autre.

MASTECTOMIE BILATÉRALE À INCISIONS DOUBLES AVEC GREFFE DU MAMELON (AVEC GREFFE DE LA PLAQUE ARÉOLO-MAMELONNAIRE (PAM))

1. L'aréole et le mamelon sont complètement soulevés afin d'amincir les tissus et améliorer la prise de la greffe tout en diminuant leur taille.
2. Des incisions sont effectuées de chaque côté du torse dans la région sous-pectorale.
3. La peau située entre le dessus du mamelon et l'incision sous-pectorale est retirée et, au même moment, les tissus et les glandes mammaires sont retirés.
4. Les incisions sous-pectorales sont refermées à l'aide de points fondants.
5. Les mamelons sont fixés à l'emplacement naturel du torse masculin.

Les résultats peuvent varier d'un individu à un autre.



© Complexe chirurgical CMC | GrS Montréal.
Toute reproduction interdite



© Complexe chirurgical CMC | GrS Montréal.
Toute reproduction interdite

Selon la morphologie de chaque individu, le chirurgien déterminera la technique chirurgicale indiquée afin d'obtenir les meilleurs résultats.

2.2 L'INDICE DE MASSE CORPORELLE

Un indice de masse corporelle (IMC) élevé peut avoir des conséquences importantes sur votre santé et votre qualité de vie. Si vous souffrez d'obésité sévère (IMC ≥ 35) cela nécessitera une surveillance accrue à toutes les phases de votre intervention chirurgicale. Chez les patients dont l'IMC est élevé, on note une diminution du potentiel de cicatrisation ainsi qu'une diminution de la satisfaction face aux résultats chirurgicaux. De plus, un IMC de plus de 35 augmente les risques de complications chirurgicales. Si tel est votre cas, des examens supplémentaires devront être effectués afin d'assurer une intervention chirurgicale sécuritaire. Votre implication est essentielle à la réussite globale de la chirurgie. Pour des raisons médicales, si votre IMC est de 40 et plus vous ne pourrez pas être opéré.

2.3 LE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

La décision d'avoir recours à une intervention chirurgicale doit être prise de façon éclairée et après avoir obtenu toute l'information nécessaire ainsi que les réponses à vos questions. Des complications peuvent survenir pendant l'intervention mais aussi dans les semaines qui suivront. Certaines complications sont communes à toutes les interventions chirurgicales et d'autres sont plus spécifiques à la mastectomie.

Vous trouverez, à la section 3 de ce livret, la section: «Risques et complications» qui vous présente une liste partielle mais précise des complications pouvant survenir pendant ou après une intervention chirurgicale.

2.4 L'INTERVENTION CHIRURGICALE

DURÉE MOYENNE DE L'INTERVENTION	HOSPITALISATION AU CMC	ANESTHÉSIE	CONVALESCENCE ET ARRÊT DETRAVAIL	REPRISE DES ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES
1h30 à 2h	Chirurgie d'un jour	Générale	4 à 6 semaines / selon la nature de votre emploi	6 à 8 semaines
VOUS DEVREZ OBLIGATOIREMENT ÊTRE ACCOMPAGNÉ AU MOMENT DE QUITTER NOTRE ÉTABLISSEMENT.				

2.5 LES DRAINS

Il est possible que des drains soient installés pendant l'intervention chirurgicale et que vous ayez à les conserver pour une certaine période de temps suite à votre départ du CMC. Pour davantage d'informations, veuillez-vous référer à la section 13 (Partie C) de ce livret.

2.6 LA BANDE ÉLASTIQUE

À la suite de votre intervention chirurgicale, vous devrez porter une bande élastique pendant un mois. Celle-ci devra être enlevée uniquement lors de la douche. Le personnel du bloc opératoire vous en installera une suite à l'intervention chirurgicale. Vous pourrez toutefois porter la vôtre si celle-ci est munie d'une bande en velcro à l'avant. Pour prévenir la formation d'un hématome ou d'un sérome (voir la section 3.3), il est essentiel de la porter pendant toute la période recommandée.

2.7 SOULAGEMENT DE LA DOULEUR

Il est normal de ressentir de la douleur après une intervention chirurgicale. Une prescription de médicaments antidouleur vous sera remise avant votre départ du CMC. Par ailleurs, vous trouverez des conseils pour vous aider à soulager votre douleur à la partie C de ce livret.

2.8 LA GUÉRISON

Pendant les 9 à 12 premiers mois suivant l'intervention chirurgicale, il y a normalement une rétraction naturelle de la peau permettant de corriger tout relâchement résiduel.

En raison de plusieurs facteurs propres à chaque individu, les résultats peuvent varier d'une personne à une autre. Sachez que notre équipe chirurgicale travaille avec chaque patient afin d'obtenir les meilleurs résultats possibles.

3

LES RISQUES ET COMPLICATIONS

INFORMATION GÉNÉRALES SUR LES RISQUES ET COMPLICATIONS

Bien que toutes les interventions chirurgicales comportent des risques, notre équipe chirurgicale travaille continuellement à les prévenir en assurant le maintien et le développement d'une pratique chirurgicale sécuritaire. De plus, un plan de traitement et de suivi pré et postopératoire permet le dépistage et la prise en charge précoces des complications possibles.

La liste suivante est partielle et la plupart des complications sont mineures. Certaines peuvent nécessiter une période d'hospitalisation ou de convalescence plus longue sans nécessairement compromettre le résultat final de l'intervention.

Il est important de noter que certaines habitudes de vie telles qu'une alimentation non équilibrée, le tabagisme, la consommation d'alcool ou de drogues, l'inactivité physique, ainsi que les antécédents de santé, peuvent augmenter les risques de complications.

Vous devez obligatoirement mentionner à votre chirurgien et à votre anesthésiologiste tout problème médical et antécédent de santé avant votre intervention chirurgicale. Certains problèmes pourraient modifier grandement les paramètres entourant l'intervention et pourraient également augmenter les risques de complications. Assurez-vous que vos problèmes médicaux et antécédents de santé figurent dans votre Questionnaire santé et veuillez nous aviser de tout changement pouvant affecter votre état de santé.

Le tabagisme accroît les risques de complications. Les fumeurs voient leurs risques de complications infectieuses, pulmonaires, respiratoires et cardiovasculaires augmentés. Le tabagisme peut aussi nuire à l'apparence des cicatrices, provoquer un retard de la cicatrisation des plaies chirurgicales et entraîner une nécrose partielle ou totale des mamelons greffés.

3.1 CAILLOTS SANGUINS ET EMBOLIES PULMONAIRES

L'immobilisation pendant une intervention chirurgicale peut augmenter le risque de stagnation de sang dans les veines des membres inférieurs et du bassin et entraîner la formation d'un caillot sanguin pouvant causer une embolie pulmonaire. Ces problèmes nécessitent un traitement en centre hospitalier accompagné d'un suivi avec un médecin spécialiste. La mobilisation précoce après l'intervention aide à prévenir les complications liées à la circulation sanguine.

3.2 SAIGNEMENTS

Les saignements nécessitant une transfusion de produits sanguins sont rares mais peuvent se produire.

3.3 HÉMATOMES ET SÉROMES

Un hématome est une accumulation précoce de sang sous la peau tandis qu'un sérome est lié à une accumulation plus tardive de liquide corporel clair. Dans les deux cas, il peut s'agir d'une accumulation légère, mais ces complications peuvent aussi résulter d'une accumulation plus sérieuse qui nécessitera un drainage afin de retirer le surplus de sang ou de liquide sous la peau.

3.4 INFECTIONS

On parle d'infection quand les tissus sont affectés par des microorganismes tels que des bactéries et/ou d'autres agents pathogènes. Une infection locale se traite au moyen d'onguent antibiotique et l'infection généralisée se traite au moyen d'antibiotiques pris par voie orale ou intraveineuse. L'infection locale avec accumulation de pus (abcès) demande un drainage. L'infection est un risque commun à toutes les interventions chirurgicales. Il pourrait arriver que vous receviez des antibiotiques en prévention afin de diminuer le risque d'infection.

3.5 ALLERGIES OU SENSIBILITÉ AUX PRODUITS/MATÉRIAUX UTILISÉS

Dans de rares cas, une réaction allergique ou une sensibilité aux savons, aux onguents, aux rubans adhésifs ou aux sutures peut se développer pendant ou après l'intervention chirurgicale. Cette complication se traite généralement assez facilement. Les réactions allergiques graves sont extrêmement rares et peuvent nécessiter une hospitalisation.

3.6 RÉOUVERTURE (DÉHISCENCE) DES PLAIES ET/OU GUÉRISON LENTE

Le processus de guérison est influencé par une série de facteurs : œdème, infection, tension sur les plaies, circulation sanguine déficiente, alcool, tabagisme, mauvaise alimentation, etc. Ces facteurs peuvent ralentir la guérison et provoquer une réouverture des plaies nécessitant une période de guérison plus longue. Cela n'affecte généralement pas l'apparence finale de la région opérée. Dans le cas contraire, une chirurgie de correction des cicatrices peut s'avérer nécessaire.

3.7 BLESSURES À D'AUTRES PARTIES DU CORPS

Dans de rares cas, des vaisseaux sanguins, des nerfs et des muscles peuvent être endommagés pendant une intervention chirurgicale.

3.8 PERTE DE SENSATION ET HYPERSENSIBILITÉ DOULOUREUSE

Il est possible que les mamelons ne regagnent pas leur sensibilité ou, au contraire, que des zones restent hypersensibles et douloureuses. Il est aussi possible que l'engourdissement de certaines régions persiste et que la sensation ne revienne pas complètement.

3.9 CICATRICES LARGES ET ÉPAISSES (CHÉLOÏDES)

Le processus de cicatrisation diffère d'une personne à une autre et il se peut que les cicatrices deviennent plus larges et/ou épaisses. Votre historique de cicatrisation devrait vous donner une bonne indication de ce qu'il en sera probablement pour vous. Si vos cicatrices sont larges et/ou épaisses, il est possible de les corriger avec des médicaments tels que des stéroïdes administrés en injection, des pansements de silicone ou, si nécessaire, une chirurgie de correction des cicatrices..

3.10 RÉSULTATS INSATISFAISANTS ET/OU BESOIN DE CORRECTIONS

Le chirurgien pourrait vous proposer une chirurgie de correction s'il juge que les résultats sont insatisfaisants. Il est important de noter que certaines corrections pourraient être effectuées à des fins purement esthétiques et que ce type de chirurgie n'est pas couvert par les programmes provinciaux. Ces chirurgies incluent:

- toute correction d'une cicatrice localisée ailleurs qu'au visage ou au cou et qui ne provoque pas de trouble fonctionnel;
- toute ablation d'excès de tissus graisseux asymptomatiques ou d'excès de glandes mammaires.

Les chirurgies de correction effectuées à des fins esthétiques sont aux frais des patients.

3.11 SOUTIEN PSYCHOSOCIAL

Les chirurgies d'affirmation de genre entraînent de multiples changements dans la vie des patients. Pour réussir à répondre à toutes ces demandes d'adaptation, il peut être essentiel de recevoir de l'aide de professionnels de la santé en plus de celle de votre entourage.

Vous pourriez parfois éprouver des sentiments tels que :

- du découragement face aux soins postopératoires;
- de l'ennui ou de l'isolement pendant la période de convalescence;
- de la tristesse face à la réaction négative de certaines personnes proches;
- de l'épuisement en raison des douleurs et l'envie de cesser les soins importants pour votre rétablissement;
- des regrets ou des doutes quant à votre décision de recourir à une procédure chirurgicale;
- etc.

Si c'est le cas, n'hésitez pas à demander de l'aide aux ressources locales de soutien psychosocial ou psychologique, ou à contacter un.e professionnel.le en qui vous avez confiance. Au besoin, vous pouvez contacter la Maison de convalescence Asclépiade afin de recevoir du soutien ou des références vers un service d'aide adapté à votre situation.

CONSENTEMENT

Si vous avez des questions, consultez votre chirurgien avant de signer le présent document.

Je

Nom du patient en LETTRES MOULÉES

- atteste avoir eu le temps nécessaire pour lire le présent document et avoir bien compris l'information qu'il contient;

- atteste que j'ai pu poser mes questions et que les réponses reçues ont été satisfaisantes.

Signé, à

Montréal, ce _____ jour de _____, 20 _____.

Signature du patient

Signature du témoin

Nom du témoin en LETTRES MOULÉES

QMC



**COMPLEXE
CHIRURGICAL**

GRS MONTRÉAL

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

T 514 288-2097
F 514 288-3547

grsmontreal.com