

LIVRET D'INFORMATION

**INSERTION D'IMPLANTS  
PÉNIEN ET TESTICULAIRES**

---

**PARTIE B**



# TABLE DES MATIÈRES

1. PRÉSENTATION GÉNÉRALE	
2. QU'EST-CE L'INSERTION DE L'IMPLANT PÉNIEN	
3. LES PRÉREQUIS OBLIGATOIRES À L'INSERTION D'IMPLANT PÉNIEN	
4. L'INTERVENTION CHIRURGICALE	
5. INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE SUR LE PROCESSUS CHIRURGICAL	
6. LES RISQUES DE COMPLICATIONS	
7. LE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ	
<b>8. PRÉSENTATION DE LA PARTIE B</b> .....	4
<b>9. LES MOIS PRÉCÉDANT L'INTERVENTION CHIRURGICALE</b> .....	5
<b>10. PRÉPARER VOTRE RETOUR À DOMICILE</b> .....	8
<b>11. PRÉPARER VOTRE VALISE</b> .....	10
<b>12. LA VEILLE DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE</b> .....	11
<b>13. LE MATIN DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE</b> .....	13
<b>14. VOTRE SÉJOUR AU CENTRE MÉTROPOLITAIN DE CHIRURGIE</b> .....	14
15. PRÉSENTATION DE LA PARTIE C	
16. LE PROCESSUS DE GUÉRISON	
17. LA MÉDICATION	
18. LES SOINS DE PLAIES	
19. LES HABITUDES DE VIE	
20. LE FONCTIONNEMENT DE L'IMPLANT	
21. LES PRINCIPALES COMPLICATIONS POSSIBLES	
22. LES SUIVIS POSTOPÉRATOIRES	

PARTIE A

PARTIE C

## 8. PRÉSENTATION DE LA PARTIE B

Cette partie contient de l'information sur le déroulement de l'intervention chirurgicale et sur comment vous y préparer.

## 9. LES MOIS PRÉCÉDANT L'INTERVENTION CHIRURGICALE

### 9.1 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, AVISEZ-NOUS 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.

### 9.2 LES EXAMENS PRÉOPÉRATOIRES

Un électrocardiogramme (ECG) au repos avec interprétation sera requis si vous êtes âgé·e 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 son analyse, 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 la date de votre intervention chirurgicale.**

### 9.3 LA MÉDICATION PRÉOPÉRATOIRE



En tout temps, avant votre intervention chirurgicale :

- 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>).

#### **Médicaments à cesser**

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.

**Dès que vous recevez l'appel confirmant la date de l'intervention chirurgicale, veuillez cesser la prise de rétinoïdes (Accutane<sup>MD</sup>).**

Deux semaines avant l'intervention chirurgicale, cessez :

- les produits de santé naturels;
- les produits homéopathiques;
- les vitamines, suppléments et minéraux;
- les produits contenant de l'ail (allicine);
- La consommation d'ail frais, cru ou cuit, est déconseillée.

Dix jours 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>, Voltaren<sup>MD</sup>, etc.;
- les médicaments pour le rhume et la grippe tels que Tylenol Sinus<sup>MD</sup>, Advil Sinus<sup>MD</sup>, Réactine<sup>MD</sup>, sirop contre la toux, etc.

### 9.4 L'ALCOOL

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

## 9.5 LE TABAC

Vos chirurgiens·nes vous recommandent de cesser de fumer la cigarette ou la cigarette électronique contenant de la nicotine et les produits nicotiques (**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 d'infection et de perte du phallus;
- Augmenter les risques de troubles respiratoires et de pneumonie après l'intervention;
- Provoquer au lever des nausées, des vomissements et des accès de tous qui accroissent les risques de saignements après l'intervention chirurgicale.

## 9.6 CANNABIS

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

## 9.7 INDICE DE MASSE CORPORELLE

Il est possible qu'il vous ait été demandé d'atteindre un objectif de perte de poids pour être candidat à la chirurgie lors de la première étape de la phalloplastie pour optimiser les résultats et pour réduire le risque de complications. Il est nécessaire de maintenir cet objectif de poids pour les chirurgies suivant la phalloplastie, incluant les étapes 2 et 3 ainsi que les chirurgies de correction.

Si votre poids a changé de plus de 10 kg (22 lb) depuis votre phalloplastie, veuillez communiquer avec nous par courriel à [asclepiade@cmcmontreal.com](mailto:asclepiade@cmcmontreal.com) en joignant une photo de votre abdomen.

Prendre note que si votre IMC est supérieur à 40 le matin de l'intervention chirurgicale, votre chirurgien·ne pourrait reporter votre chirurgie.

## 10. PRÉPARER VOTRE RETOUR À DOMICILE

Nous avons dressé ci-dessous une liste de choses à prévoir et à vous procurer pour faciliter votre retour à la maison. Vous pourrez ainsi concentrer votre énergie sur votre convalescence et vos soins.

### 10.1 ARTICLES À VOUS PROCURER

Voici les articles à vous procurer et à amener avec vous si vous séjournez à l'hôtel avant ou après votre chirurgie. Ils vous seront nécessaires pour assurer vos soins.

#### Articles pour la préparation de la chirurgie :

- Rasoir électrique (*clipper*), il en existe entre 15 \$ et 25 \$;
- Éponges ou savon à base de chlorhexidine pour les douches préopératoires.

*Si vous voyagez en avion et avec seulement une valise cabine, assurez-vous que le contenant du savon soit autorisé par la compagnie aérienne.*



#### Articles pour la période postopératoire :

- Un thermomètre;
- Savon doux type Dove® ou Ivory®, sans parfum;
- Sous-vêtements en coton blanc pas trop serrés et préalablement lavés;
- Compresses non stériles (*gauze*) 4 x 4 pour soins de plaie;

**Procurez-vous un tube de crème avec vitamine E ou un gel de silicone pour le massage des cicatrices que vous laisserez à domicile.**

### 10.2 AUTRES ÉLÉMENTS À PRÉVOIR

**Vêtements amples et chaussures faciles à enfiler :** À prévoir pour votre confort et pour faciliter votre retour à la maison.

**Repas et collation :** Cuisinez des plats, congelez-les et achetez de la nourriture non périssable pour ne pas avoir à cuisiner une fois de retour à la maison.

**Entretien ménager de votre 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.

### **Transport et planification d'un-e accompagnateur·rice pour votre retour à la maison :**

Prendre note que vous ne pourrez pas conduire tant que vous prendrez des narcotiques pour le soulagement de la douleur.

**Demandez à un-e proche d'être disponible au 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.

**Retour au travail et avis à votre employeur·se :** La période de convalescence est variable selon le type de chirurgie, la nature de votre emploi et l'évaluation du chirurgien·ne. L'arrêt de travail peut durer de 3 à 4 semaines. Il est important d'en aviser votre employeur·se. Si vous désirez une lettre justifiant une période d'arrêt de travail, faites-en la demande après votre intervention chirurgicale.

# 11. PRÉPARER VOTRE VALISE

## 11.1 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.

## 11.2 ARTICLES PERSONNELS À APPORTER

- À des fins d'identification :
  - carte d'assurance maladie de la RAMQ (si vous résidez au Québec);
  - **ou** carte d'assurance maladie de votre province;
  - **ou** passeport (si vous ne résidez pas au Canada);
- 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 conservée obligatoirement dans son contenant d'origine.

## 11.3 DOCUMENTS À APPORTER

- Liste à jour de vos médicaments. Demandez-la à votre pharmacien·ne;
- Pour les non-résidents·es canadiens·nes : le contrat « Hors Canada » ainsi que 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 ce document, veuillez communiquer avec nous au 1 514 288-2097.

**Le Centre Métropolitain de Chirurgie 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.**

## 12. LA VEILLE DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE

### 12.1 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 grippaux, de la diarrhée ou des vomissements, avisez rapidement le personnel infirmier au 514 332-7091, poste 232. Vous pouvez laisser un message sur la boîte vocale.

### 12.2 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 (voir point 10.1) pour laver la région qui sera opérée.

Assurez-vous de suivre attentivement les instructions fournies avec le produit et éviter 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.

### 12.3 BIJOUX DE PERÇAGE (*PIERCING*)

Vous devez **obligatoirement** retirer tous vos bijoux de perçage (*piercing*) en raison du risque de brûlure lors de l'intervention. Notez que votre chirurgien·ne pourrait refuser de procéder à la chirurgie dans le cas où vous refuseriez de retirer vos bijoux.

Les bijoux de perçage sur le corps peuvent être remplacés temporairement par des bijoux en silicone, sauf ceux situés sur le visage, dans la bouche et sur le cou, lesquels devront obligatoirement être retirés sans être remplacés.

### 12.4 ÊTRE À JEUN

Vous devez être **à jeun à partir de minuit la veille** de votre chirurgie, 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.

# 13. LE MATIN DE L'INTERVENTION CHIRURGICALE

## 13.1 LE RASAGE PRÉOPÉRATOIRE

### QUAND

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

### RÉGION

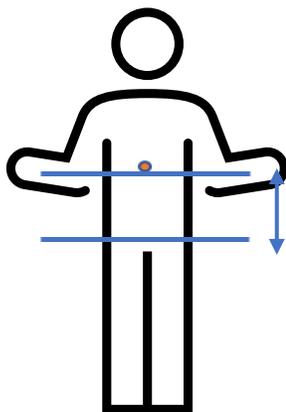
Éliminer les poils de la région à opérer : du nombril aux genoux, incluant les aines et le pourtour de l'anus.

### 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 ne pas laisser plus que 1 mm, sinon vous devrez recommencer le rasage, ce qui pourrait avoir un impact sur votre heure d'intervention chirurgicale.

Les épilations à la cire ou au rasoir à lame sont interdites. Le personnel infirmier vérifiera la zone épilée avant votre chirurgie.



Zone à raser : sous le nombril jusqu'au haut des cuisses incluant les aines et le pourtour de l'anus.

Rasage type « boxer ».

### 13.2 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 à base de chlorhexidine. Après la douche, n'appliquez pas de lotion, de crème ou de déodorant sur votre peau.

### 13.3 LA MÉDICATION PERSONNELLE

Les pompes d'inhalation devront être prises le matin de l'intervention chirurgicale même si vous ne les utilisez normalement qu'au besoin.

Votre médication régulière, incluant les médicaments pour le diabète, le cœur et la tension artérielle, 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 autorisé-e 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 en charge de votre dossier au 514 332-7091.**

## 14. VOTRE SÉJOUR AU CENTRE MÉTROPOLITAIN DE CHIRURGIE

### 14.1 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. Il est possible que vous attendiez d'une à plusieurs heures avant votre chirurgie une fois arrivé·e à notre centre selon le programme opératoire de la journée.

### 14.2 LA CONSULTATION MÉDICALE

Le matin de votre intervention chirurgicale, votre anesthésiologiste et votre chirurgien·ne vous rencontreront afin de discuter de l'anesthésie et de l'intervention chirurgicale ainsi que pour répondre à toutes vos questions.

### 14.3 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.

### 14.4 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. Pour des raisons de sécurité, nous vous demanderons de confirmer vos noms et prénoms à plusieurs reprises. Vous serez ensuite sous les soins de l'anesthésiologiste pendant l'intervention chirurgicale.

**Pour des informations sur l'anesthésie, référez-vous au livret A.**

## 14.5 LA SALLE DE RÉVEIL ET L'UNITÉ DE CHIRURGIE D'UN JOUR

Immédiatement après l'intervention chirurgicale, vous serez transféré·e en salle de réveil. Il serait normal à ce moment de ressentir des nausées et d'avoir des vomissements. Ces symptômes font partie des effets secondaires possibles de l'anesthésie. Le temps passé en salle de réveil est d'environ 30 minutes et vous permettra de récupérer sous la surveillance continue du personnel infirmier. Vous serez ensuite transféré·e vers votre chambre où vous passerez une nuit.

## 14.6 VOS ACCOMPAGNATEUR·RICES

Vos proches ne seront pas autorisés à vous suivre au bloc opératoire . Ils pourront vous attendre dans la salle d'attente située à l'entrée principale (rue Poincaré) ou patienter dans votre chambre.

Lors de votre retour à votre chambre à l'unité de soins, vos proches seront autorisés à venir vous rendre visite mais un·e seul·e à la fois dans le but de respecter la quiétude et l'intimité des autres patients·es. En conséquence, si la quiétude de la clientèle 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 .

## 14.7 LE RETOUR À LA MAISON

Vous serez autorisé·e à quitter le CMC le lendemain de votre intervention chirurgicale.

Vous retournerez à la maison ou à notre hôtel partenaire si vous habitez à plus de 200 km de notre établissement . Vous recevrez à ce moment-là votre ordonnance de départ ainsi que les informations relatives à vos soins postopératoires à domicile.

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

 514 288-2097

 514 288-3547

[www.grsmontreal.com](http://www.grsmontreal.com)