



Guide d'enseignement

Chirurgie

**Chirurgie buccale et maxillo-
faciale**

Description

Le but de ce document est de vous informer sur tout le processus pour votre chirurgie buccale et maxillo-faciale.

Vous retournez à la maison dans la même journée ou vous passerez quelques jours à l'hôpital (environ 1 à 2 jours).

Votre participation est essentielle et vous serez partenaire dans toutes les étapes à venir. Ainsi, vous allez récupérer et quitter l'hôpital plus rapidement.

Toute l'équipe de soins sera là pour vous soutenir tout au long de votre convalescence.

Apportez ce document à chaque visite à l'hôpital.

Il servira à compléter votre enseignement.

Table des matières

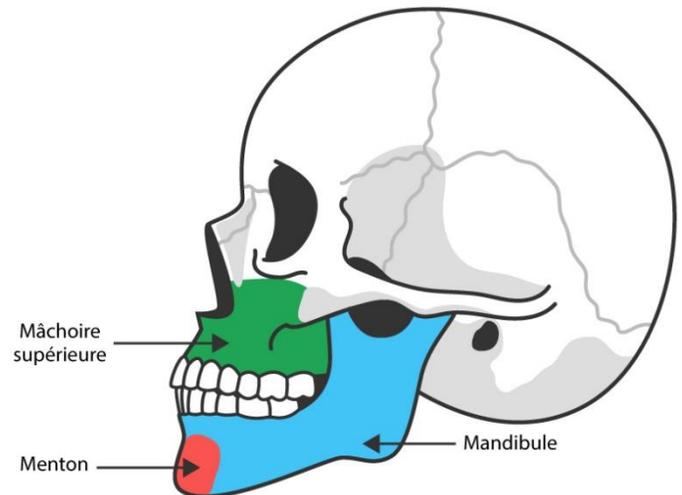
Renseignements sur la chirurgie	3
Chirurgies de la mâchoire supérieure :.....	3
Chirurgies de la mandibule :.....	4
Chirurgie bimaxillaire :.....	4
Comment se déroulera votre chirurgie?	4
Comment me préparer avant ma chirurgie?	5
Que se passera-t-il après ma chirurgie?	5
À quoi je peux m'attendre dans les premiers jours après mon retour à la maison ?.....	6
Douleur	6
Soins de la bouche.....	7
Saignement	8
Œdème (enflure), engourdissement et ecchymoses	9
Congestion nasale	9
Hygiène.....	10
Alimentation.....	10
Reprise des activités.....	11
Conduite automobile	12
Voyage.....	12
Certificat médical.....	12
Complications	13
Ressource en cas de besoin	14
Annexe 1 : Suggestions de repas.....	16

RENSEIGNEMENTS SUR LA CHIRURGIE

Il existe plusieurs types de chirurgie buccale et maxillo-faciale. Il est possible que vous ayez une combinaison de chirurgies selon l'évaluation de votre chirurgien.

Quels sont les os touchés par votre chirurgie ?

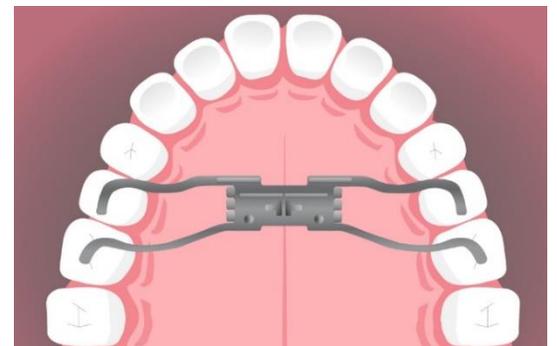
- La **mâchoire supérieure** (ou maxillaire supérieur);
- La **mandibule** (ou maxillaire inférieur);
- Le **menton** (une partie de la mandibule).



Chirurgies de la mâchoire supérieure :

Expansion Palatine Rapide Assistée (EPRAC) :

- Description de la chirurgie : Le but de la chirurgie est d'élargir la mâchoire supérieure (votre palais).
- Durée : environ 30 à 45 minutes.
- En chirurgie d'un jour ou en courte hospitalisation



LeFort I (ostéotomie de la mâchoire supérieure) :

- Description de la chirurgie : Le but de la chirurgie est de modifier la position de la mâchoire supérieure. La mâchoire est fixée à l'aide de plaques et de vis. L'incision est à l'intérieur de la bouche, entre la lèvre et les dents du haut.
- Durée : environ 45 à 90 minutes.
- En chirurgie d'un jour ou en courte hospitalisation

Chirurgies de la mandibule :

OSMB (Ostéotomie sagittale mandibulaire bilatérale) :

- Description de la chirurgie : Le but de la chirurgie est de modifier la position de la mandibule. La mandibule est fixée à l'aide de plaques et de vis.
- Durée : environ 45 à 90 minutes.
- En chirurgie d'un jour ou en courte hospitalisation

Génioplastie (chirurgie du menton) :

- Description de la chirurgie : Le but de la chirurgie est de modifier la position du menton. Le menton est fixé à l'aide de plaques et de vis. Cette chirurgie est souvent combinée avec une autre chirurgie buccale et maxillo-faciale.
- Durée : environ 20 à 45 minutes.
- En chirurgie d'un jour ou en courte hospitalisation

Chirurgie bimaxillaire :

- Description de la chirurgie : Il s'agit de la combinaison de plusieurs chirurgies décrites plus haut. Le but de la chirurgie est de modifier la position de la mâchoire supérieure et de la mandibule. La chirurgie du menton peut être ajoutée, selon l'évaluation de votre chirurgien.
- Durée : environ 3 heures.
- En courte hospitalisation

Comment se déroulera votre chirurgie?

La durée des chirurgies buccales et maxillo-faciales dépend du type de chirurgie dont vous avez besoin. Ces chirurgies sont toujours faites sous anesthésie générale. Cela veut dire que vous êtes endormi tout au long de la chirurgie.

Selon votre chirurgie, une incision sera effectuée dans votre bouche soit :

- Au niveau de votre palais;
- Entre votre lèvre supérieure et le haut de vos dents du haut;
- Entre votre lèvre inférieure et le bas de vos dents du bas.

Des plaques et des vis seront utilisées pour souder les os de votre bouche. Des points de suture seront en place pour fermer votre incision.

Comment me préparer avant ma chirurgie?

Pour une bonne préparation à votre chirurgie, consultez un des guides suivants :

- **Chirurgie d'un jour – Informations générales**
- **Chirurgie avec hospitalisation – Informations générales**

Vous pourrez aussi vous référer à ce guide pour des conseils généraux utiles après votre chirurgie.

Que se passera-t-il après ma chirurgie?

Après votre chirurgie, vous irez à la salle de réveil pour 1 à 2 heures. Par la suite, vous irez soit :

- En chirurgie d'un jour;
- À l'unité de soins régulière;
- Aux soins intensifs.

Douleur, nausée et vomissement

Durant votre séjour à l'hôpital, l'infirmière évaluera régulièrement votre état de santé. N'hésitez pas à l'aviser si votre douleur est plus grande que 3/10. Selon votre douleur, vous recevrez un médicament en injection ou en comprimé. Dans les premières heures après votre réveil, il est aussi possible que du sang soit présent dans votre salive. Si vous avez des nausées ou vomissements, le personnel infirmier veillera à vous rendre confortable.

Si vous n'avez pas de nausées ou de vomissements et si votre douleur est bien soulagée, votre soluté sera enlevé le plus tôt possible

Alimentation

Après votre chirurgie, il est permis de boire de l'eau et des liquides frais. Vous reprendrez l'alimentation avec une diète liquide (aucune mastication). Votre chirurgien vous mentionnera quand vous pourrez la modifier.

Premier lever

Vous ferez votre premier lever quelques heures après votre chirurgie. Ce lever est fait avec l'aide de l'infirmière. Vous allez également revoir les exercices à faire à la maison pour éviter les complications.

Hygiène

Si vous êtes hospitalisé, vous devriez être en mesure de faire votre toilette personnelle au bord du lit ou au lavabo, selon votre condition. Vous devrez également débiter vos soins de bouche. Ceux-ci seront décrits un peu plus loin dans le guide.

Départ de l'hôpital

Il est recommandé que votre accompagnateur soit avec vous pour assister aux enseignements. L'infirmière vous avisera, ainsi que votre accompagnateur, lorsque vous pourrez quitter. Vous pourrez marcher, mais vous devrez quitter l'hôpital en fauteuil roulant pour éviter de vous fatiguer pour votre retour à la maison.

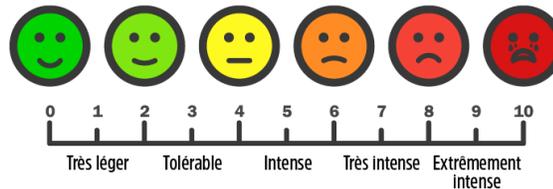
À quoi je peux m'attendre dans les premiers jours après mon retour à la maison ?

Douleur

Il est normal d'avoir de la douleur à la suite d'une chirurgie buccale et maxillo-faciale. Elle est généralement forte dans les premiers jours et diminue par la suite. En raison de l'inflammation, des douleurs pourraient être ressenties jusque dans vos oreilles.

Il est important de soulager votre douleur en prenant votre médication selon les recommandations de votre équipe traitante. Cela vous aidera à bouger et à récupérer plus rapidement. Vous aurez moins de complications.

Vous devrez souvent évaluer votre douleur sur une échelle de 0 à 10 (0 = absence de douleur et 10 = pire douleur de votre vie). Cette évaluation vous permettra de bien ajuster la prise de vos médicaments prescrits contre la douleur.



Si la douleur n'est pas soulagée malgré les médicaments ou si un effet secondaire vous incommode (exemple : nausées, étourdissements, démangeaisons, constipation, etc.), communiquez avec l'infirmière de la ligne Info-Chirurgie.

Pour des questions sur l'utilisation des médicaments ou sur l'utilisation des médicaments en vente libre, référez-vous à votre pharmacien communautaire.

Soins de la bouche

Rince-bouche :

Si vous avez une prescription de rince-bouche:

- Utilisez-le selon les conseils de votre médecin.

Si vous n'avez pas de prescription de rince-bouche :

- Préparez un rince-bouche d'eau salée (2 c. à thé de sel dans 1 litre d'eau);
- Rincez votre bouche 3x par jour, pendant 7 jours.

Après avoir rincé votre bouche, laissez tomber le liquide de votre bouche. Il ne faut pas cracher.

Brossage des dents :

- Brossez vos dents doucement dès le lendemain de votre chirurgie;
- Utiliser une brosse à dents à poils doux;
- Éviter de brosser sur les plaies.

Pansement et points de suture :

- Si pansement au menton, retirez-le sous la douche au 5^e jour après la chirurgie.
- La plupart des points sont fondants. Ils disparaîtront dans une période de 5 à 15 jours;
- Les points non fondants seront retirés à votre rendez-vous de suivi avec votre chirurgien.

Élastiques :

- Si vous avez des élastiques, laissez-les en place en tout temps, sauf avis contraire.
- Si vous perdez un élastique, retirez celui de l'autre côté et contactez la ligne Info-Chirurgie.

Plaque transparente :

- Si vous avez une plaque transparente fixée sur votre dentition, elle sera retirée par votre orthodontiste dans les semaines suivant votre chirurgie.

Appareil d'expansion :

- Activez l'appareil en suivant minutieusement les consignes données par votre orthodontiste;
- En cas de doute, votre chirurgien pourra vous aider lors de la visite de contrôle suivant la chirurgie.

Lèvres sèches :

- Si vous avez les lèvres sèches, appliquez de la vaseline en onguent ou tout autre lubrifiant pour hydrater.

Saignement

La présence de sang dans la salive est normale pour quelques jours suivant une chirurgie buccale.

Nez :

- Si vous avez eu une chirurgie de la mâchoire supérieure (Lefort 1 ou EPRAC) :
 - Un petit écoulement nasal peut être normal et durer plusieurs jours;

- Si vous avez un saignement de nez important qui ne cesse pas en surélevant la tête et en appliquant une pression, présentez-vous à l'urgence de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus.

Bouche :

- Si vous avez un saignement provenant de l'incision dans votre bouche :
 - Pliez des compresses et placez-les sur la partie opérée en conservant une pression continue pendant 30 minutes;
 - Si le saignement ne cesse pas, présentez-vous à l'urgence de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus.

Œdème (enflure), engourdissement et ecchymoses

Vous aurez de l'enflure au visage qui augmentera dans les 48 h à 72 h après votre chirurgie. L'enflure disparaîtra progressivement par la suite.

- Pour diminuer l'enflure :
 - Appliquez de la glace au visage, 15 minutes à toutes les heures;
 - Après 48 h, vous pouvez appliquer des compresses chaudes et humides pendant 15 minutes toutes les heures;
 - Présentez-vous à l'urgence en cas d'enflure sévère nuisant à la respiration et à la déglutition (difficulté à avaler).

La présence d'engourdissement au visage est normale et peut durer plusieurs semaines. Il est habituel d'avoir des ecchymoses au visage et parfois jusqu'au cou. Elles disparaîtront dans les semaines suivant la chirurgie.

Congestion nasale

Si vous avez eu une chirurgie au niveau de la mâchoire supérieure, vous pouvez ressentir une congestion nasale. Vous pouvez utiliser une solution d'eau saline (Salinex, Hydra Sense). Ne pas utiliser de décongestionnants nasaux (Otrivin, Dristan, etc.). Évitez de

vous moucher ou d'éternuer pour les trois premières semaines pour diminuer l'enflure et les saignements du nez.

Hygiène

La douche et le bain sont permis dès votre retour à domicile.

Si vous avez eu une chirurgie de la mâchoire supérieure :

- Vous pouvez avoir des croûtes sèches dans vos narines. Ne tentez pas de les enlever;
- Vous ne devez pas vous moucher durant les trois premières semaines suivant votre chirurgie.

Alimentation

L'eau est permise immédiatement après votre chirurgie. Les liquides froids ou tièdes pourront être consommés dans les 4 à 6 heures qui suivront.

Vous reprendrez l'alimentation avec une diète liquide à molle (aucune mastication). Il sera important que votre diète soit riche en protéines. Votre chirurgien vous indiquera quand vous pourrez reprendre une alimentation plus solide. Il vous sera important de :

- Prendre vos trois repas par jour;
- **Ne pas utiliser de paille** : après votre chirurgie, l'utilisation de la paille peut causer des saignements dans la bouche.

Voici quelques exemples d'aliments adéquats pour une diète liquide à molle :

- Les soupes et les potages;
- Le gruau et les purées;
- La crème glacée et le yogourt;
- Les omelettes, les pâtes alimentaires, les légumes bien cuits et ramollis, ou tout aliment qui peut être préparé avec un mélangeur;
- Des breuvages enrichis (de type Ensure®)

Pour vous aider davantage, voici une recette de smoothie au tofu et aux fruits (pour 1 portion de 2 tasses). Pour des suggestions supplémentaires, consultez l'annexe 1 :

- Ingrédients :
 - 6 oz de tofu
 - 3\4 t de lait d'amande ou soya, de vache
 - 1 tasse de fruits de votre choix.
- Instructions : Mélangez le tout dans votre mélangeur.

Reprise des activités

Pour éviter les complications, vous devez vous mobiliser et marcher régulièrement dans la journée. Prenez tous vos repas et collations en position assise, à la table ou au fauteuil. Il est recommandé d'alterner les périodes d'exercices avec des périodes de repos.

Position de la tête

Garder votre tête plus élevée que votre corps pendant les trois premières semaines après votre chirurgie.

Activités permises

Après 48 h à 72 h de repos, reprenez vos activités graduellement. Vérifiez auprès de votre chirurgien si les consignes suivantes s'appliquent à vous :

- **Activités légères** : Les premières semaines suivant la chirurgie, la marche est permise.
- **Activités intenses sans risque de contact** : trois à quatre semaines après votre chirurgie, vous pouvez reprendre des activités plus intenses, mais sans risque de contact, comme la course à pied et le vélo.
- **Activités avec risque de chute ou risque de contact** : Attendre huit à douze semaines avant de recommencer les activités avec risque de chute, par exemple le ski et le vélo de montagne
- **Charge/poids** : Vous ne devez pas soulever d'objets lourds pendant les trois semaines suivant votre chirurgie.

Consommation d'alcool et tabagisme

Il est conseillé de ne pas boire d'alcool et de ne pas fumer durant la première semaine après la chirurgie.

Conduite automobile

Vous ne pouvez pas conduire si vous prenez des opioïdes (médicaments prescrits pour la douleur). Avant de reprendre la conduite automobile, vous devrez être capable de faire les mouvements nécessaires pour conduire sans difficulté.

Voyage

Pour un voyage à l'extérieur du pays, vérifiez avec votre compagnie d'assurance.

Avant de partir, assurez-vous que :

- Votre état de santé est stable;
- Vous avez repris vos activités régulières;
- Vous n'avez pas de symptômes de complications.

Certificat médical

Si vous avez besoin d'un certificat médical, demandez-le à votre chirurgien **avant** votre départ de l'hôpital.

Complications

Présentez-vous à l'urgence de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus si vous avez :

(Vous êtes de l'extérieur de Québec, présentez-vous à l'hôpital le plus près)

- Enflure sévère nuisant à la respiration et à la déglutition;
- Saignement de nez important qui ne cesse pas en surélevant la tête et en appliquant une pression;
- Saignement important au niveau des incisions.

Appelez la ligne Info-Chirurgie OU présentez-vous à l'urgence de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus si vous avez :

(Vous êtes de l'extérieur de Québec, présentez-vous à l'hôpital le plus près)

- Douleur qui augmente ou qui est non soulagée même avec les médicaments;
- Incapable de boire ou de manger, nausées et vomissements répétés;
- Constipation ou diarrhées très fréquentes;
- Signes d'infection de vos plaies :
 - Rougeur qui augmente;
 - Gonflement;
 - Écoulement de pus (verdâtre);
 - Mauvaise odeur;
 - Douleur;
 - Chaleur.
- Fièvre : Température prise dans la bouche :
 - Adulte âgé de moins de 65 ans = 38,5°C et plus (ou 101,3°F et plus);
 - Adulte âgé de 65 ans et plus = 37,8°C et plus (100,04°F et plus).
- Présence d'un bleu qui grossit rapidement (hématome);
- Enflure ou douleur à un mollet et qui augmente quand vous marchez;
- Essoufflement (souffle court) ou douleur au thorax;
- Étourdissements ou vertiges

En cas d'urgence, composez le 911

RESSOURCE EN CAS DE BESOIN



Ligne Info-Chirurgie

Vous avez eu une chirurgie il y a moins de 30 jours et vous avez des questions, inquiétudes ou des complications? Appelez-nous, une infirmière pourra vous aider.

Nous sommes là pour vous.

Lors de l'appel, assurez-vous d'avoir votre **carte d'hôpital** ou **d'assurance maladie** en main.

 **418 525-4444, poste 61044**

 **Infochir@chudequebec.ca**

Service accessible:
24 h/24
7j/7

**CHU de Québec**
Université Laval

COMM_23_806_04 GRM 346938

Notes personnelles :

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit 2024-05-24. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec ne pourra être tenu responsable des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.



Droits d'auteur

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval et autre(s) au besoin. © CHU de Québec ou autre(s) au besoin, 2018. Toutefois, vous pouvez l'imprimer et l'utiliser pour un usage professionnel.

ANNEXE 1 : SUGGESTIONS DE REPAS

Menu pour une diète liquide

	Menu 1	Menu 2	Menu 3	Menu 4
Déjeuner	<ul style="list-style-type: none"> ○ Jus d'orange ○ Œuf battu dans du lait ○ Café avec crème et sucre 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Jus de pomme ○ Gruau en purée ○ Café avec crème et sucre 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Jus de prune ○ Crème de blé ○ Café avec crème et sucre 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Jus de pamplemousse ○ Gruau en purée avec lait et sucre ○ Café avec crème et sucre
Collation (avant-midi)	Pouding à la vanille	Pouding au chocolat	Yogourt aux fruits	Œuf battu dans du lait
Dîner	<ul style="list-style-type: none"> ○ Soupe, poulet et nouilles ○ Yogourt aux fruits ○ Lait 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Crème de poulet ○ Cossetarde ○ Lait 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Soupe aux pois en purée ○ Crème glacée ○ Lait 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Crème de tomates ○ Pouding au tapioca ○ Lait
Collation (après-midi)	Crème glacée	Jus de tomate	Jus de légumes	Gélatine sucrée
Souper	<ul style="list-style-type: none"> ○ Potage à la purée de légumes ○ Œuf battu dans du lait ○ Pouding à la vanille ○ Lait 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Soupe, poulet et nouilles ○ Yogourt aux fruits ○ Lait 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Bouillon de bœuf et nouilles ○ Œuf brouillé ○ Gélatine sucrée avec crème fouettée ○ Lait 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Jus de tomate ○ Chaudronnée de poisson en purée ○ Purée de pommes
Collation (avant le coucher)	Poires en purée Lait	Crème glacée	Purée de pommes Lait	Cossetarde Lait

Menu pour une diète molle

	Menu 1	Menu 2	Menu 3	Menu 4
Déjeuner	<ul style="list-style-type: none"> ○ Jus de pamplemousse ○ Gruau avec lait et sucre ○ Œuf poché sur pain grillé et beurre ○ Café avec crème et sucre 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Jus d'orange ○ Crème de blé avec lait et sucre ○ Pain grillé ○ Fromage à tartiner ○ Café avec crème et sucre 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Jus de prune ○ Gruau avec lait et sucre ○ Œuf poché sur pain grillé ○ Café avec crème et sucre 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Jus de pomme ○ Crème de blé avec lait et sucre ○ Œuf brouillé ○ Muffin au son et beurre ○ Café avec crème et sucre
Dîner	<ul style="list-style-type: none"> ○ Bifteck haché ○ Pommes de terre en purée ○ Asperges ○ Pouding au tapioca ○ Thé ou café 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pâté chinois ○ Muffin et beurre ○ Poires en conserve ○ Lait 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Jus de tomate ○ Poulet en sauce ○ Pomme de terre en purée ○ Carottes cuites ○ Compote de pommes ○ Lait 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pointes d'asperges sur pain grillé nappé de sauce au fromage ○ Banane ○ Lait
Souper	<ul style="list-style-type: none"> ○ Crème de champignons ○ Filet d'aiglefin ○ Riz aux tomates ○ Compote de pommes ○ Thé ou café 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Potage aux légumes ○ Pain de jambon ○ Pommes de terre en purée ○ Crème glacée ○ Thé ou café 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Jus de légumes ○ Salade de thon et riz ○ Pouding au tapioca ○ Thé ou café 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Soupe, poulet et nouilles ○ Bifteck haché ○ Pommes de terre en purée ○ Pois verts ○ Crème au chocolat ○ Thé ou café
Collation (avant le coucher)	Poires en purée Lait	Crème glacée	Purée de pommes Lait	Cossetarde Lait