



# Guide d'enseignement

**Service de plastie**

**Chirurgie de la main et du poignet**

## Recommandations

### Alimentation et habitudes de vie

- Le soir de la chirurgie, prenez un repas léger (ex.: sandwich, soupe, etc.). Le lendemain, reprendre votre alimentation habituelle ou selon tolérance.
- Vous devez cesser de fumer, car la cigarette retarde la guérison.

### Pansement

- Ne pas retirer ni mouiller votre pansement et votre attelle plâtrée.
- Avisez votre plasticien ou présentez-vous à l'urgence si le pansement devient souillé de sang. Sinon il sera changé à votre prochain-rendez-vous de contrôle : \_\_\_\_\_
- Si vous présentez, une pâleur, une augmentation ou une diminution de la chaleur ou un gonflement du membre opéré, présentez-vous à l'urgence.
- Si une douleur anormale et persistante apparaît au niveau du membre opéré, présentez-vous à l'urgence.

### Positionnement

Ne pas utiliser votre membre opéré (ex.: forcer, lever, tirer ou pousser). Cela pourrait compromettre votre chirurgie et votre rétablissement.

- Vous pouvez seulement bouger les doigts non immobilisés par le plâtre.
- Pour les premières 24 heures, si une écharpe vous ait fourni, il est recommandé de la garder lorsque vous êtes debout.
- Pour les premières 72 heures, en position couchée ou assise, placez le membre opéré sur deux oreillers. Debout, gardez votre membre opéré surélevé (au niveau du cœur). Ce positionnement évitera le gonflement du membre opéré qui pourrait nuire à la guérison et augmenter la douleur.

## Médications

- Pour des douleurs légères, utiliser de l'acétaminophène (Tylenol).
- Si vous avez une prescription de médicament contre la douleur, suivez attentivement les instructions inscrites sur la bouteille. Il est important de respecter la fréquence de prise de votre médicament pour éviter le surdosage et être bien soulagé.
- Si vous prenez des antibiotiques, bien les prendre jusqu'à la fin.



## Recommandations spéciales

Confirmez votre rendez-vous selon les directives de votre médecin :

### Votre plasticien

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> D <sup>r</sup> Frédéric Arsenault | <input type="checkbox"/> D <sup>r</sup> André Léveillé   |
| <input type="checkbox"/> D <sup>r</sup> Olivier Boa        | <input type="checkbox"/> D <sup>re</sup> Émilie Mailhot  |
| <input type="checkbox"/> D <sup>re</sup> Amélie Dumas      | <input type="checkbox"/> D <sup>re</sup> Livia Montalin  |
| <input type="checkbox"/> D <sup>re</sup> Isabelle Gagnon   | <input type="checkbox"/> D <sup>r</sup> Sébastien Nguyen |
| <input type="checkbox"/> D <sup>r</sup> Hervé Genest       | <input type="checkbox"/> D <sup>re</sup> Céline Roberge  |
| <input type="checkbox"/> D <sup>re</sup> Catherine Lecours |  |

### Retour au travail (particularités)

- Indéterminé \_\_\_\_\_  Dans \_\_\_\_\_ semaines

## Notes personnelles :

---



---



---

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le 3 décembre 2012. 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.