



Guide d'enseignement

Dermato-oncologie

Chirurgie de Mohs

Le but de ce guide d'enseignement est de :

- Partager l'information pertinente quant à la chirurgie de Mohs;
- Présenter les soins que vous recevrez avant, pendant et après la chirurgie;
- Comprendre le déroulement de la journée.

Ce guide ne remplace pas la discussion que vous aurez avec votre chirurgien et vous aurez l'occasion de poser vos questions avant la chirurgie.

Qu'est-ce que la chirurgie de Mohs?

Ce type de chirurgie est utilisé pour traiter certains cancers de peau (dont les basocellulaires et les spinocellulaires). Chaque couche du cancer est retirée et analysée au microscope par le chirurgien, jusqu'à ce qu'il n'y ait plus de trace de cancer.

Raisons pour avoir recours à la chirurgie de Mohs :

- Cancer récidivant;
- Cancer localisé à un endroit où il est important de préserver le plus de peau saine possible (exemple : le visage);
- Cancer agressif, étendu ou à croissance rapide;
- Cancer mal délimité;
- Cancer situé dans une cicatrice;
- Cancer situé dans une région ayant reçu de la radiothérapie.

Avantages de la chirurgie de Mohs :

- Diminution des risques de récurrence de cancer;
- Préservation du plus de peau saine possible.

Déroulement de la chirurgie

Cliquer sur le lien suivant pour regarder une vidéo qui explique le déroulement de la chirurgie: <https://www.youtube.com/watch?v=XDLWUdK8v40>

Voici en résumé les étapes :

1. La peau de la zone du cancer sera gelée (pas d'anesthésie générale, vous ne serez donc pas endormi).
2. Retrait du cancer par le chirurgien.
3. Envoie du cancer au laboratoire pour faire l'analyse.
4. Un pansement temporaire est appliqué sur votre plaie.
5. Vous retournerez dans la salle d'attente pendant que l'analyse du cancer se fait.
6. Lorsque la première analyse est terminée (environ 1 heure plus tard), vous revenez dans la salle de chirurgie.
7. Nous vous annonçons les résultats.
8. S'il reste des cellules de cancer, nous retirerons une autre mince couche de peau.
9. Les étapes 3 à 8 se répètent jusqu'à ce qu'il n'y ait plus de cancer.

La chirurgie de Mohs peut donc durer **entre 3 et 8 heures**, incluant **plusieurs périodes d'attente**.

Lorsque votre cancer de peau aura été complètement retiré, la plaie devra être réparée par l'un de ces moyens :

- Guérison de la plaie naturellement;
- Fermeture de la plaie avec des points de suture;
- Utilisation d'une greffe ou d'un lambeau pour la recouvrir.

À la fin de la procédure, les infirmières vous enseigneront comment prendre soin de votre plaie. Elles vous remettront aussi des feuilles qui expliquent ces soins.

Note : Si la chirurgie est très étendue, il est possible que vous soyez dirigé vers un autre chirurgien (ORL, ophtalmologiste, chirurgien plastique). Celui-ci procédera à la réparation de votre plaie dans les jours suivants la chirurgie de Mohs.

Pour assurer le bon déroulement de la chirurgie

1. Avant la chirurgie

- Une collecte de données préopératoire vous a été remise. Assurez-vous de l'avoir bien remplie et retournez-la le plus tôt possible par télécopieur au 418-691-2975
- **Pacemaker** : Si vous êtes porteur d'un stimulateur cardiaque (pacemaker), envoyez-nous rapidement une photocopie ou une photographie de la carte qui contient les informations sur votre pacemaker. Vous pouvez nous l'envoyer par courriel au dermatoonco@chudequebec.ca ou par télécopieur au 418-691-2975.
- Si vos déplacements nécessitent l'utilisation d'un déambulateur, d'un fauteuil roulant ou d'un lève-patient, veuillez en aviser notre équipe médicale avant le jour de l'opération au 418-525-4444, poste 22628.

2. Médication

- En règle générale, vous devez prendre votre médication usuelle avant et après l'opération;
- À moins d'un avis contraire de la part de notre équipe médicale, vous devez poursuivre vos médicaments qui éclaircissent le sang (anticoagulants et antiplaquettaires) avant et après la chirurgie;
- Évitez la prise d'anti-inflammatoires, tels que l'Ibuprofen (Advil^{MD} ou Motrin^{MD}) et le Naproxen (Naprosyn^{MD}) une semaine avant la chirurgie car ce sont des médicaments qui peuvent éclaircir le sang;
- Vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tyléno^{MD}) au besoin si vous avez de la douleur.

3. Boissons alcoolisées

- Évitez la consommation d'alcool 2 jours avant et 2 jours après la chirurgie, car l'alcool augmente les risques de saignement.

4. Tabagisme

- Il est fortement suggéré de cesser de fumer au moins 3 semaines avant la chirurgie, car le tabagisme nuit à la guérison des plaies;

- Si cela n'est pas possible, tentez de diminuer le nombre de cigarettes fumées à moins de ½ paquet par jour, et ce pour 2 semaines avant et 1 semaine après la chirurgie;
- Vous pouvez consulter votre pharmacien au besoin pour une thérapie de remplacement nicotinique (timbre, gomme, vaporisateur, etc).

5. Hébergement

- Si vous résidez à l'extérieur de la ville de Québec, vous pourriez avoir besoin de passer la nuit à l'hôtel la veille et/ou le soir suivant la chirurgie;
- Une liste des hébergements à proximité du CRCEO (où aura lieu la chirurgie) peut vous être transmise sur demande par notre commis.

6. Stationnement

- Le stationnement souterrain est situé en face de L'Hôtel-Dieu de Québec, sous le CRCEO;
- Il est muni d'ascenseurs;
- Le stationnement est payant;
- L'adresse du stationnement est : 1, rue de l'Arsenal (entrée via la côte du Palais).
- Lien vers carte du stationnement : <https://www.chudequebec.ca/centre-hospitaliers/l%E2%80%99hotel-dieu-de-quebec/stationnements.aspx>

Conseils importants pour le jour de la chirurgie

- Si vous prenez habituellement des **médicaments sur l'heure du midi**, apportez-les afin de les prendre à l'heure habituelle;
- Pour les diabétiques, ceci peut inclure l'insuline et l'équipement nécessaire pour prendre votre glycémie;
- Vous devez être autonome pour administrer votre médication;
- Vous n'avez **PAS** à être à jeun.
- Apportez des **collations et un lunch** pour l'heure du midi, puisque la chirurgie de Mohs peut durer de 3 à 8 heures;
- Lavez vos cheveux la veille ou le matin de la chirurgie;
- **Évitez de vous maquiller** le matin de la chirurgie;
- Assurez-vous de porter des **vêtements confortables**, qui ne s'enfilent pas par-dessus la tête (chemise, veste);
- Comme vos vêtements pourraient être salis durant la chirurgie, nous vous recommandons de porter des couleurs foncées ou des vêtements usés;

- Apportez de la lecture, votre ordinateur portable ou du travail de bureau pour occuper votre temps durant la journée.

Après la chirurgie

1. Retour à domicile

- Pour votre sécurité et pour éviter les risques de saignement, **vous ne pourrez pas conduire** après la chirurgie;
- Ayez un proche qui vous accompagne le jour de la chirurgie, qui peut venir vous reconduire et vous chercher;
- Sinon, prévoyez un déplacement en taxi.

2. Soins de plaie et hygiène personnelle

- Dans les 24h suivant la fin de la chirurgie, **ne retirez pas** le pansement qui recouvre votre plaie, **ne le mouillez pas** et ne prenez pas votre douche;
- Après 24 heures, vous pourrez retirer le pansement et prendre votre douche;
- Les bains ne sont pas permis pour une période de 1 à 2 semaines;
- À moins d'avis contraire de votre médecin, les soins de plaie devront être effectués deux fois par jour pour une période allant de 7 à 14 jours;
- Les personnes qui sont dans l'impossibilité d'effectuer les soins requis seront référées au CLSC le jour de la chirurgie.

3. Limitation des activités physiques

- Préparez-vous à devoir restreindre vos activités physiques pour une période de 15 jours, afin de limiter le risque de complications après la chirurgie;
- Selon la chirurgie réalisée, vous pourriez avoir à éviter notamment les activités suivantes : sports, entretien ménager et extérieur, conduite automobile selon les recommandations de votre médecin;
- La marche demeure généralement possible suite à l'opération.

4. Travailleurs

- Si votre travail nécessite des efforts physiques, pensez aviser votre employeur de votre intervention;
- Un billet médical pourra vous être remis le jour de la chirurgie.

5. Retrait des points de suture

- Il est possible que des points de suture aient besoin d'être retirés suite à la chirurgie;
- Votre équipe médicale vous avisera si c'est le cas le jour de la chirurgie;
- En général, les points de suture peuvent être retirés par des infirmières d'un CLSC situé près de votre lieu de résidence.

Votre rendez-vous pour votre chirurgie de Mohs a été fixé

À _____ le _____.

Nous vous demandons d'arriver à _____. Une confirmation téléphonique de ce rendez-vous sera effectuée quelques jours avant cette date.

Assurez-vous d'avoir bien lu les instructions préopératoires ainsi que les explications concernant la chirurgie micrographique de Mohs.

N'hésitez pas à communiquer avec notre équipe pour toute question liée à votre chirurgie.

Téléphone : 418-525-4444 poste 22628

Télécopieur : 418-691-2975

Courriel : dermatoonco@chudequebec.ca

