



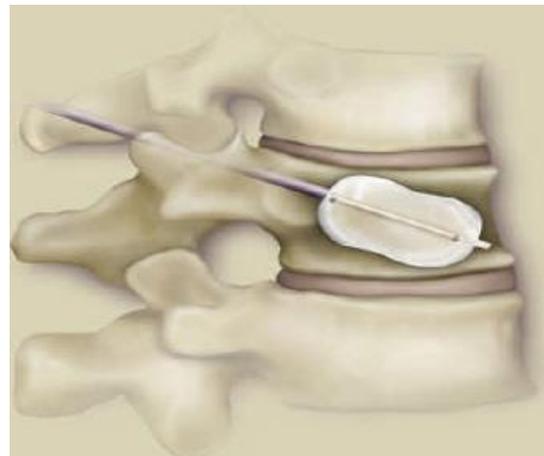
# Guide d'enseignement

Neurochirurgie

Kyphoplastie

## Définitions

- **Vertèbres** : Élément osseux de la colonne vertébrale. Protège la moelle épinière. Permet le soutien du haut du corps.
- **Ostéoporose** : Réduction de la masse osseuse et les os deviennent plus poreux et plus légers. Elle affecte particulièrement les personnes âgées, spécialement les femmes après la ménopause. D'autres causes peuvent amener à l'ostéoporose, notamment le manque d'exercice physique, un régime pauvre en calcium et en protéines, etc. L'ostéoporose peut amener des fractures; les vertèbres sont particulièrement touchées.
- **Kyphoplastie** : Technique chirurgicale se faisant sous approche radiologique pour permettre de réduire (réparer) la fracture au niveau de la vertèbre.



Elle se fait à l'aide de deux grosses aiguilles de chaque côté de la colonne vertébrale pour atteindre la vertèbre fracturée. Un ballonnet est ensuite gonflé pour obtenir une cavité. Une fois le ballonnet enlevé, du ciment est injecté dans cette cavité pour renforcer la vertèbre fracturée.

Cette opération se fait au service de radiologie. Elle peut se faire sous anesthésie locale ou générale.

## Alimentation :

- Vous pourrez commencer à boire des liquides le jour de la chirurgie. Par la suite, vous reprendrez une alimentation normale selon votre tolérance.

## Recommandations

- Deux petits pansements recouvriront les sites d'insertion des aiguilles.
- Un temps de repos sera déterminé par le chirurgien pour permettre au ciment de durcir : \_\_\_\_\_ .
- Votre premier lever se fera le jour de la chirurgie.
- La reprise des activités est progressive selon vos capacités. Alternier les périodes d'activité et les périodes de repos.
- La convalescence est de \_\_\_\_\_ selon votre chirurgien.
- Une douche et un bain sont permis lorsque les pansements seront enlevés environ 3 à 4 jours après l'opération.

## Rendez-vous

- Selon les indications du médecin traitant.

## Suivi infirmier et médical

- Selon les indications du médecin traitant.

**Il est important de suivre également les surveillances indiquées dans le guide d'enseignement préopératoire qui complète ce document.**

## Notes personnelles :

---

---

---

---

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le 24 septembre 2020. 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, 2020. Toutefois, vous pouvez l'imprimer et l'utiliser pour un usage professionnel.