



Guide d'enseignement

Chirurgie

Saphénectomie

Vous aurez bientôt une chirurgie. Le but de ce document est de vous informer sur les étapes de votre chirurgie de saphénectomie :

- Qu'est-ce qu'une saphénectomie?
- Comment se déroulera votre chirurgie?
- Qu'est-ce qui se passe après votre chirurgie?
- Que devez-vous savoir pour votre retour à domicile?
- Quelles sont les complications à surveiller?

Apportez ce document à chaque visite à l'hôpital.
Il servira à compléter votre enseignement.

Consultez aussi le guide « [Chirurgie d'un jour avant et après – Informations générales](#) » pour avoir toute l'information pour vous préparer à votre chirurgie.

Qu'est-ce qu'une saphénectomie ?

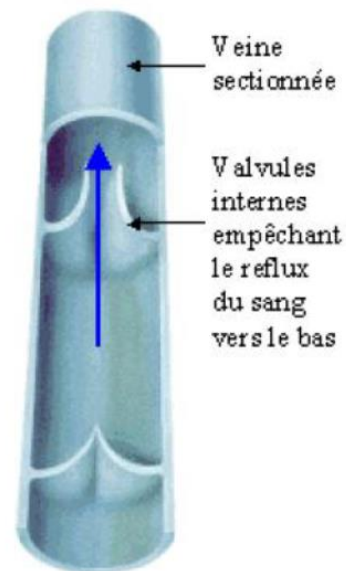
- Chirurgie qui consiste à retirer la veine saphène dans le traitement de l'insuffisance veineuse (varice).
- Le chirurgien introduit un tube de plastique à l'intérieur de la veine saphène de la jambe qui est touchée en fixant l'extrémité du tube à la veine.
- Une traction est exercée sur le tube afin de détacher la veine et ainsi la retirer.
- Le tout peut être complété par le retrait de paquets variqueux par de petites incisions complémentaires.

Qu'est-ce qu'une veine, une varice et une veine saphène ?

Veine : Une veine est un vaisseau sanguin qui retourne le sang vers le cœur.

Varice : Les varices sont des veines *dilatées* qui ont de la difficulté à retourner le sang vers le cœur. Elles sont bleutées, tortueuses et principalement situées aux membres inférieurs.

Veine saphène : Les veines saphènes sont les veines superficielles principales des jambes et des cuisses.



Comment se déroulera faite votre chirurgie ?

La chirurgie de saphénectomie est une chirurgie d'environ 1 heure. Cette chirurgie nécessite une ouverture de la jambe à différents endroits spécifiques pour atteindre la veine à opérer.

Cette chirurgie a lieu au bloc opératoire, voici les deux types d'anesthésie possibles:

- Sous anesthésie générale : cela veut dire que vous êtes endormi tout au long de la chirurgie. **OU**
- Sous anesthésie rachidienne : cela veut dire que la partie opérée (jambe) est «gelée» et que vous êtes éveillé lors de la chirurgie.

Qu'est-ce qui se passe après votre chirurgie?

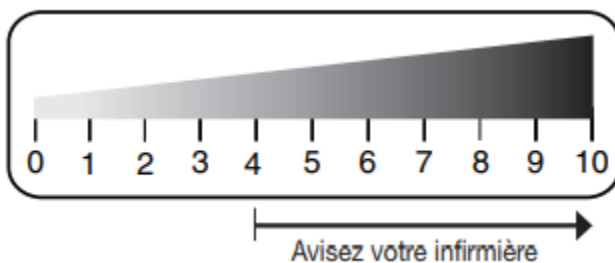
Après la chirurgie, vous passerez environ 1-2 heures à la salle de réveil. Ensuite, vous retournerez sur le département de la chirurgie d'un jour. Il est prévu que vous sortiez de l'hôpital le jour même. Si ce n'est pas le cas, votre chirurgien vous en informera.

Premier lever

Selon votre condition, vous ferez votre premier lever debout au bord du lit quelques heures après votre chirurgie. Ce lever est fait avec l'aide des infirmières.

Soulagement de la douleur

Durant votre court séjour à l'hôpital, l'infirmière évalue le soulagement de votre douleur sur une échelle de 0 à 10. Avisez votre infirmière si votre douleur est plus grande que 3/10. Selon votre douleur, vous recevrez un médicament en injection ou en comprimé.



Incision(s) et pansement(s)

Selon votre chirurgie, des incisions ont été effectuées le long de votre jambe pour atteindre la veine ciblée.

- Des points sutures sont en place pour fermer votre incision. Des pansements de **rapprochement** (nommés stéri-strips) ont été placés le long de votre incision sur votre peau.
- Un pansement **sec** a été apposé sur votre incision.
- Un pansement de type **compressif** (nommé velpo) a été mis sur votre jambe. Ce pansement couvre la jambe au complet : du bout des orteils jusqu'à la mi-cuisse. Vous conserverez ce pansement environ 24 à 48 heures après votre chirurgie, selon les recommandations de votre chirurgien.

Soluté

Votre soluté est enlevé avant votre départ ou dès que la douleur est bien soulagée.

Alimentation

L'alimentation habituelle est à poursuivre, à moins d'une indication contraire de votre médecin.

Que devez-vous savoir pour votre retour à domicile?

Vos pansements et votre plaie

- Votre pansement **compressif** nommé «velpo» sera en place 48h.
- Au retrait de votre pansement compressif, il est recommandé de remettre des bandages compressifs ou vos propres bas supports, le jour uniquement, pour une durée de 14 jours.
- Votre pansement **sec** couvrant votre incision pourra être retiré après 48h, selon les indications de votre chirurgien. Avant le retrait : si votre plaie présente un écoulement, il est possible de remplacer votre pansement souillé par de simples diachylons.
- Vos pansements de **rapprochement** nommé «stéri-strips» sont à conserver 1 semaine. Il est possible que ceux-ci tombent naturellement. Après une semaine, ceux-ci peuvent être retirés.

Comment mettre un bandage élastique ?

1. Faire un tour à la cheville.
2. Faire un tour au pied.
3. Monter en croisant le bandage à la demi-largeur.

Attention : Le bandage élastique doit être ajusté pour effectuer un support. Cependant, vous *ne devez pas* sentir d'engourdissement ou de picotement dans votre membre.

**Hygiène**

Afin d'éviter les complications et les infections de la plaie de votre jambe, suivez les recommandations de votre chirurgien. Pour votre intervention chirurgicale,

- Il est recommandé d'attendre **4 jours** après l'opération pour prendre une douche.
- Il est recommandé d'attendre **10 jours** après l'opération pour prendre un bain.

Soulagement de la douleur

Il existe plusieurs façons de diminuer l'inconfort associé à votre chirurgie.

- Lorsque la douleur est élevée à plus de 5/10, prenez les médicaments contre la douleur tels que prescrits par votre chirurgien.
- Lorsque la douleur est faible à modérée, prenez des comprimés d'acétaminophène (Tylenol) en suivant les instructions sur l'emballage.
- Il est normal qu'une sensation de douleur, de brûlure ou un léger engourdissement au niveau de votre jambe opérée survienne après votre intervention. Ces symptômes diminueront avec le temps. Si la douleur augmente à une forte intensité et qu'il n'est pas possible de la soulager avec les interventions nommées ci-haut, veuillez consulter un professionnel de la santé.

Ecchymoses (bleus)

- Il est normal d'avoir des ecchymoses au niveau de la jambe opérée (mollet et cuisse). Cela disparaîtra dans les semaines suivant la chirurgie.
- Vous pouvez également sentir sous vos doigts un «cordon induré» à l'endroit où la veine a été opérée. Si cela engendre de la douleur, appliquez les méthodes nommées ci-haut afin de la diminuer.

Activité physique

Nous conseillons d'être le moins possible couché dans votre lit pour éviter les complications.

- **Mobilisation**

- Il est recommandé de se mobiliser (marcher et changer de position) car cela favorise la circulation sanguine.
- Il est recommandé de vous asseoir fréquemment au fauteuil (minimalement 3 fois par jour).

Prenez des périodes de repos si vous ressentez de la fatigue.

- **Position de la jambe opérée :**

- Surélever votre jambe opérée à l'aide d'un tabouret ou d'un repose-pied lorsque vous êtes **assis**.
- Évitez de croiser les jambes lorsque vous êtes assis.
- Surélever votre jambe opérée à l'aide d'un oreiller lorsque vous êtes **allongé**.

Reprenez vos activités graduellement.

Conduite automobile

- Vous ne pouvez pas conduire si vous prenez des narcotiques (médicaments prescrits pour la douleur).
- Vous devez être capable de faire les mouvements nécessaires pour conduire sans difficulté.

Voyage

Avant de partir, assurez-vous que :

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

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

Certificat médical

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

Votre convalescence est d'une durée de : _____ jours, selon votre chirurgien.

Rendez-vous de suivi avec votre chirurgien :

Vous recevrez un appel pour un rendez-vous de suivi dans 6 semaines.

Si vous ne recevez pas d'appel 6 semaines après votre chirurgie, vous devez contacter le numéro suivant : 418-525-4444 poste 54492

Quelles sont les complications à surveiller?

Appelez **INFO-SANTÉ** (composez le 811) ou présentez-vous à l'urgence de votre hôpital si vous notez :

- Écoulement ou rougeur importante au niveau de la plaie de la jambe opérée
- Enflure importante **ET** en augmentation au niveau de la jambe opérée
- Douleur importante au niveau du mollet ou de la cuisse **ET** non soulagée par la médication prescrite
- Essoufflement ou douleur thoracique
- Présence de fièvre : Température de plus de : 38°C et plus (ou 101°F et plus).

*Soit la prise de température par la bouche à **deux** reprises avec un intervalle de **4h** entre chaque prise.*

EN CAS D'URGENCE, COMPOSEZ LE 911

Notes personnelles :

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le 27-04-2023. 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.