



BIENVENUE

AU

SERVICE DE GYNECOLOGIE

A2B2

L'infirmière chef de service : Mme CH. Hodiamont



Madame,

Vous êtes aujourd'hui admise au service de gynécologie en vue d'une intervention chirurgicale.

Notre clinique travaille actuellement à la mise en place d'un processus d'amélioration continue de la qualité des soins appelé « itinéraire clinique »

Un groupe multidisciplinaire comprenant médecins, infirmières, kinésithérapeutes, psychologues, et assistantes sociales travaille à optimiser la prise en charge des tumeurs du sein tout au long des soins.

Votre séjour fait partie de l'ensemble du programme qui a débuté avec la mise au point de votre affection et qui prendra fin lors de la première consultation qui suivra votre séjour.

Vous trouverez dans cette brochure les informations pour le bon déroulement de votre hospitalisation dans notre clinique.

Bien sûr, chaque patiente ayant des besoins différents, une information tout à fait personnalisée vous sera procurée par votre chirurgien et les infirmières du service.

La dernière page vous est réservée, n'hésitez pas à y noter tout ce qui est important pour vous.

Vous trouverez également dans la brochure, une enquête concernant votre séjour. Celle-ci est destinée à connaître vos impressions et besoins dans le cadre du processus de qualité « itinéraire clinique »

Les renseignements que vous nous donnez sont importants pour nous permettre d'améliorer la prise en charge de toutes les patientes.

Merci de nous la renvoyer au moyen de l'enveloppe ci-jointe.

Il y a quelques jours, vous avez été informée du risque que représente la tumeur dans votre sein pour votre santé et de la nécessité d'une intervention chirurgicale.

Vous voici aujourd'hui admise dans notre service de gynécologie, où une équipe d'infirmières et aides soignantes s'occupera de vos soins au cours de cette période difficile.

Vous êtes hospitalisée la veille de l'intervention, tous les préparatifs indispensables pour l'opération seront réalisés :

- Les éventuels examens qui restent à faire
- Le repérage du ganglion sentinelle
- Le rasage (sous le bras) et la douche
- Le passage de l'anesthésiste
- Le passage du chirurgien et/ou l'assistant
- Le passage de la psychologue
- La réflexion autour d'une éventuelle prothèse provisoire
- La visite du kinésithérapeute

Le jour de l'intervention, l'infirmière vous demandera de prendre une deuxième douche avec un savon antiseptique, en vue de préparer votre peau à l'intervention, et également afin de limiter l'entrée de microbes éventuels au quartier opératoire. Vous pourrez ensuite enfiler une blouse que l'infirmière vous donnera.

Le départ vers le quartier opératoire se fera en lit, c'est le brancardier qui vous y conduira.

Il vous amènera en salle de pré-narcose, vous y verrez votre anesthésiste et votre chirurgien pour recevoir les derniers conseils et poser encore l'une ou l'autre question. L'infirmière présente peut également vous aider, n'hésitez pas à faire appel à elle.

Une perfusion sera placée au bras opposé au sein opéré. Vous serez ensuite conduite dans la salle d'opération où se déroulera votre intervention.

Ensuite, vous resterez encore un moment en salle de réveil, jusqu'à ce que vous soyez complètement réveillée.

L'anesthésiste et l'infirmière prendront de vos nouvelles, tout sera fait pour assurer votre confort et vous éviter d'avoir mal.

Vous recevrez tous les anti-douleurs ou autres médicaments nécessaires.

N'hésitez pas à signaler à l'infirmière que vous avez mal, besoin d'uriner ou tout autre chose...

C'est l'anesthésiste qui donnera l'autorisation de regagner votre chambre, après avoir contrôlé votre degré de récupération.

Vous serez à ce moment-là reconduite dans votre chambre.

Vous aurez une perfusion et deux drains pour l'évacuation du liquide de la plaie.

Chaque drain est relié à un pot (redon), ils seront enlevés suivant la quantité de liquide qu'ils ramèneront.

Ces drains peuvent vous gêner dans vos mouvements, et particulièrement lors de vos déplacements. Nous serons là pour vous aider et vous conseiller.

Durant les premiers jours, la plaie sera couverte d'un pansement et vous porterez un gilet serrant sans manches (bandage compressif) qui devra être gardé deux jours.

Vous craignez peut-être le moment où l'on ouvrira votre pansement.

Si vous éprouvez des difficultés à surmonter vos sentiments , parlez-en, nous pouvons vous aider.

Bon nombre de personnes éprouvent ces craintes.

A la demande de votre médecin et/ou de l'équipe soignante, vous pourriez bénéficier du passage de l'infirmière conseil en esthétique.

Nous essayerons si le temps d'hospitalisation le permet, et bien sûr si tel est votre désir, de vous procurer une prothèse provisoire.

Si le délai ne nous le permet pas ou si vous souhaitez y réfléchir plus longuement, nous vous donnerons les informations pour faire la démarche par vous-même.

Votre chirurgien décidera de la date de votre retour à domicile.

Ce jour-là, votre pansement sera refait une dernière fois après avoir été contrôlé par le médecin.

Il vous informera de la date de votre prochaine consultation et vous remettra les prescriptions si nécessaire.

Au moment de votre sortie de clinique, votre chirurgien ne possèdera pas encore le résultat définitif des analyses.

Il est important de vous rappeler que la tumeur enlevée sera examinée au laboratoire, c'est seulement après avoir reçu ces résultats que le chirurgien pourra vous expliquer la suite de votre traitement.

Votre chirurgien s'entretiendra au préalable à votre sujet avec l'équipe d'oncologie, et ensemble ils feront une proposition de traitement (ou non) qui vous sera communiquée lors de votre consultation dont la date vous sera donnée avant de quitter la clinique.

La kinésithérapie peut vous aider

Les patientes opérées d'une tumeur du sein ressentent fréquemment des douleurs au niveau de la cicatrice, du sein ou du bras, surtout à l'endroit où les ganglions ont été enlevés lors du curage axillaire.

Elles peuvent également ressentir une gêne au niveau de l'épaule, cela peut se traduire sous forme de douleur ou de raideur.

Le curage axillaire diminue et ralentit la circulation lymphatique du bras et entraîne parfois une augmentation du volume du bras, appelé « lymphoedème »

Lorsque la chirurgie est suivie d'une radiothérapie, il est courant de voir apparaître un léger gonflement de la paroi thoracique.

Dans les deux cas, il est nécessaire d'envisager un traitement par kinésithérapie.

Vous ne devez pas hésiter à demander conseil lors de votre séjour à l'hôpital.

La kinésithérapie a pour but d'éviter ou de réduire la raideur de l'épaule du côté du sein opéré. Il est important de commencer le traitement dès le lendemain de l'opération. Les exercices proposés permettent de retrouver une fonction normale du bras et de l'épaule, ils empêchent l'apparition de problèmes plus handicapants.

En cas de lymphoedème, le kinésithérapeute utilise une technique appropriée : le drainage lymphatique manuel. Il évacue ainsi la lymphe qui stagne et est responsable du gonflement du bras.

Le traitement est éventuellement associé à d'autres techniques comme la pose de bandages ou la pressothérapie.

Selon l'ampleur du lymphoedème, le kinésithérapeute peut conseiller le port d'un manchon fait sur mesure.

Vous pouvez réduire les risques de ces effets secondaires en respectant quelques mesures de précautions au niveau du bras du côté du curage axillaire :

- Désinfecter toute plaie (brûlure, piqûre, coupure) au niveau des ongles, de la main, du bras
- Porter un gant de protection en cas d'activité telle que le jardinage ou le bricolage
- Eviter les coups de soleil
- Eviter toute injection ou prise de sang du côté opéré ainsi que la prise de la tension artérielle
- Ne pas porter de vêtements trop serrés au niveau du bras et de l'épaule
(attention aux brides de soutien-gorges et bretelles de sacs à dos)
- Ne pas porter de charges trop lourdes
- Eviter les mouvements contre résistance (musculation, haltérophilie)
- Consulter le médecin si le bras devient chaud, rouge et douloureux

Toutes ces recommandations ne doivent pas vous empêcher de mener une vie normale, la pratique de la natation pourrait vous être favorable.

Vous êtes une patiente de la Clinique du sein
Vous êtes hospitalisée,
Ou vous vivez une difficulté,

Sachez que le **service social** de la Clinique peut vous aider.

Nous pouvons vous conseiller dans différentes situations :

- Aide à domicile,
- Garde d'enfants,
- Convalescence,
- Revalidation,
- Informations concernant les transports et leurs remboursement pour la radiothérapie et/ou la chimiothérapie,
- Aspects financiers (C.P.A.S., carte médicale, Fondation contre le Cancer...)
- ...

Sachez que **la médiation interculturelle** de la clinique peut vous aider :

- A améliorer la communication entre le personnel soignant et le patient étranger
- A lever les barrières linguistiques et culturelles qui entravent l'accès à des soins de qualité

Comment nous contacter :

- Par téléphone via nos numéros ci-contre pour fixer un rendez-vous,
- Lors de votre hospitalisation en composant les 4 derniers chiffres du numéro

N'hésitez donc pas à nous appeler, nous ferons un maximum pour gérer avec vous votre problème ou simplement vous donner un conseil.

Socialement vôtre

Une assistance psychologique peut vous être apportée

Une tumeur du sein représente pour la femme un véritable bouleversement physique et psychologique. Le choc de l'annonce du diagnostic, la nécessité d'exams médicaux peuvent être difficiles à supporter.

Les traitements peuvent provoquer un changement physique qui influence l'image de soi. Les activités habituelles sont interrompues et certains projets doivent être mis en suspens. Aussi, les relations avec la famille et les amis ne sont parfois plus les mêmes.

L'annonce du diagnostic et le cours des traitements font surgir de nombreuses émotions (tristesse, peur, colère, etc.)

Le rôle du psychologue est de proposer un lieu d'écoute et de soutien à la femme confrontée à un cancer du sein; de favoriser l'expression de son vécu et des émotions qui y sont attachées.

Cette « ventilation émotionnelle » permet d'apaiser ses peurs et ses angoisses en ces moments difficiles.

La psychologue est joignable par téléphone (voir ci-contre)

Si vous le désirez, vous pouvez demander à l'infirmière de rencontrer les personnes suivantes :

- Le service social (aide à domicile, payement...)
- La psychologue
- Le kinésithérapeute
- Un membre de la pastorale
- Un représentant de l'association « Vivre Comme Avant »

Numéros de téléphone utiles :

- Clinique du sein, prise de rendez-vous : 02 556 51 70
- Service social : 02 556 57 08
- Psychologue, Mme Chapeaux : 02 556 52 76
- Service des admissions : 02 556 57 10
- Urgences : 02 556 57 71
- Unité d'hospitalisation A2B2 : 02 556 52 71
- Votre chambre : 02 556 5 + le numéro de votre chambre
- Votre chirurgien :.....
-
-

