

DISSECTION GANGLIONNAIRE CERVICALE



Informations sur votre chirurgie

Pour vous, pour la vie

Bonjour,

Cette brochure a pour but de vous informer sur la chirurgie que vous subirez à votre cou. Votre chirurgien est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions.

But de l'intervention

Vous avez au niveau du cou un ou plusieurs ganglions anormaux. Ces ganglions sont liés à l'existence d'une pathologie tumorale. Le but de l'intervention est d'effectuer l'ablation de tous les ganglions situés dans le territoire de drainage.

Quoi faire avant l'intervention?

Aucun médicament contenant de l'aspirine ni anti-inflammatoire (ex : Advil®, Motrin®) ni aucun produits naturels (ex : Vit. E, Glucosamine) ne devront être pris 10 jours avant la chirurgie car cela peut augmenter les saignements. N'oubliez pas d'avertir votre chirurgien si vous prenez des anticoagulants, celui-ci vous donnera la marche à suivre à cet effet. Le Tylénol® est permis en tout temps.

L'intervention

L'intervention se déroule habituellement sous anesthésie générale. L'exérèse peut-être plus ou moins large et est adaptée à l'état d'envahissement des ganglions, pouvant emporter si nécessaire certains muscles, veines ou artères, voire certains nerfs du cou.

Un ou plusieurs drains permettant d'éviter la survenue d'un hématome seront placés dans le cou en fin d'intervention. Ils seront retirés après quelques jours. La durée d'hospitalisation est d'environ 3 jours.

À quoi dois-je m'attendre après la chirurgie?

- Un gonflement de votre cou est fréquent : il disparaîtra progressivement.
- Un épanchement liquidien peut survenir dans la région opérée. Il peut nécessiter des ponctions avec aspiration voire le maintien d'un drain. Il disparaît habituellement en quelques jours.
- La cicatrice peut être douloureuse, fibreuse ou épaisse, on peut observer des zones d'insensibilité cutanée au niveau de votre cou.
- Un engourdissement de la zone opérée et de l'oreille sera présent pour environ 6 mois.
- Il faut signaler également la possibilité de séquelles esthétiques secondaires à l'ablation, parfois nécessaire, du muscle sterno-cléido-mastoïdien (le volumineux muscle du cou).

- Il peut aussi y avoir des douleurs cervicales ou de l'épaule avec une gêne fonctionnelle à la mobilisation du bras.
- On peut observer un certain degré de rigidité cervicale aggravée par la radiothérapie

Soins après la chirurgie

Vous serez hospitalisé environ 48 heures pour surveillance respiratoire car il peut y avoir un œdème du larynx. On surveillera aussi votre plaie pour qu'il n'y ait pas d'accumulation de liquide.

- Le petit drain dans votre cou sera retiré 24 à 48 heures après votre chirurgie.
- Les points dans votre cou seront enlevés de 7 à 10 jours après votre intervention lors de votre visite chez votre chirurgien.
- Pour avoir une belle cicatrice lorsque les points seront enlevés ainsi que les stéri-strip (les petits diachylons) vous pouvez masser cette dernière avec de la vitamine E.
- Il est **important** de mettre de la **crème solaire (FPS 30 à 60)** sur votre cicatrice pour ne pas qu'elle brunisse lorsque vous allez au soleil.

Si vous avez des inquiétudes concernant votre chirurgie, vous pouvez contacter les infirmières :

- Unité de chirurgie d'un jour au 514-252-3400, poste 5180.
- La clinique d'ORL au 514-252- 3400, poste 4270 ou laissez un message dans leur boîte vocale poste 7259.
- Les heures d'ouverture de la clinique sont du lundi au vendredi de 8 h 30 à 16 h 30.

Rendez-vous

Le nom de votre médecin est : _____

La date de votre prochain rendez-vous chez le médecin est le : _____

Veillez téléphoner le plus tôt possible afin d'obtenir un rendez-vous :

Centre de rendez-vous : 514-252-3578

Clinique externe ORL : 514-252-3400, poste 4270

Rendez-vous urgent seulement.



Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale

5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4
Téléphone : (514) 252-3400
www.maisonneuve-rosemont.org

Tous droits réservés
©HMR, 2007

CP-CHR-072