

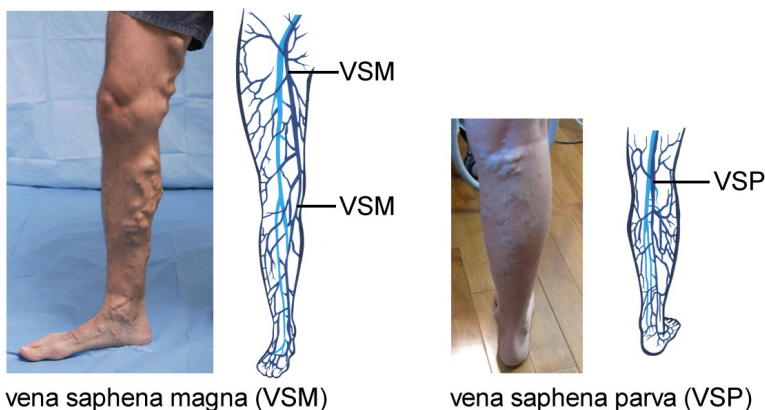
Fiche d'information sur la cure des VARICES DES MEMBRES INFÉRIEURS en chirurgie ambulatoire

1°) Définition :

Vous souffrez d'une insuffisance veineuse superficielle chronique (plus communément appelée varices) qui est due à un mauvais fonctionnement des veines superficielles (sous la peau) de votre (vos) jambe(s).

Dans tous les cas, cela se traduit par une mauvaise circulation veineuse au niveau de vos jambes, particulièrement en position debout : le sang a alors tendance à descendre dans les parties les plus basses (pieds et mollets) du fait de la pesanteur. Ceci explique les dilatations inesthétiques plus ou moins importantes, mais également les différents signes retrouvés fréquemment : lourdeurs et douleurs de jambe, fourmillements démangeaisons et impatience, crampes nocturnes, sensation de brûlure et de rougeur, œdème (gonflement) de la cheville et du mollet, coloration foncée de la peau (dermite ocre malheureusement définitive).

A un stade plus important, la stase veineuse (stagnation du sang) peut entraîner une atteinte du tissu cutané (peau) responsable d'eczéma, d'hypodermite (placard inflammatoire rouge, dur et douloureux de la peau et du tissu sous-jacent), voire d'ulcère de jambe d'évolution prolongée avec des périodes de cicatrisation complète plus ou moins prolongées.



2°) La cure des varices :

Un des traitements reconnus de longue date de l'insuffisance veineuse superficielle est la chirurgie par crosssection et stripping veineux. Le but du

CHIRURGIE VISCÉRALE ET DIGESTIVE
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE
URGENCES CHIRURGICALES

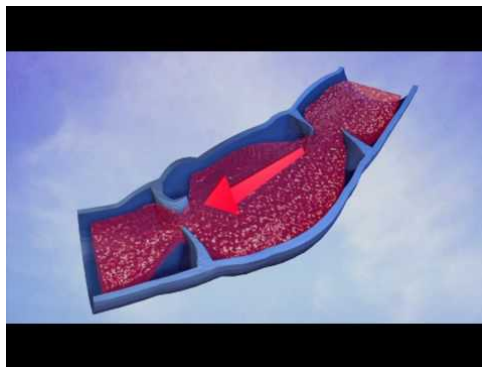
traitement chirurgical est d'enlever les veines superficielles "malades" et ainsi supprimer les effets de la stase du sang au niveau des jambes. Le fait de supprimer les veines malades sans les remplacer ne modifie pas la circulation dans la mesure où les veines atteintes ne remplissaient déjà plus leur rôle normal : les supprimer améliore donc la circulation (les veines profondes assurant parfaitement la circulation veineuse).

Un examen Echo-Doppler permet de déterminer s'il est nécessaire de pratiquer une intervention chirurgicale.

L'intervention de crossectomie et stripping veineux est réalisée sous anesthésie générale. Elle nécessite une hospitalisation courte allant de quelques heures à quelques jours selon l'importance du geste chirurgical, de votre âge, de votre état de santé et de votre passé médical.

3°) En préopératoire :

- Vous avez donc bénéficié d'une consultation, auprès du chirurgien :
 - Le chirurgien vous a expliqué la nécessité, le but, les tenants et aboutissants de la cure des varices par crossectomie et stripping veineux EN AMBULATOIRE.
 - La date opératoire a été convenue, ainsi qu'un rendez-vous auprès de nos confrères anesthésistes.
 - Au cas par cas, un rendez-vous auprès d'un pneumologue, ou d'un cardiologue sera demandé.
- D'autre part, différents documents vous seront remis dont :
 - Une fiche de préadmission : à présenter complétée le jour de votre rendez-vous avec l'anesthésiste à l'accueil principal de la Clinique.
 - Un questionnaire médical pour les anesthésistes : nécessité de le remplir avant le rendez-vous et à compléter lors de l'entretien.
 - Cette fiche d'information: à signer et à remettre à la secrétaire d'anesthésie lors de la consultation.
 - Une ordonnance de Bétadine Scrub et un document explicatif.
 - Une ordonnance pour des bas de contention (grade III). Ces bas sont à apporter le jour de votre hospitalisation.



4°) L'hospitalisation en chirurgie ambulatoire :

- *Avant l'intervention :*
- La veille de l'intervention, vous devez :

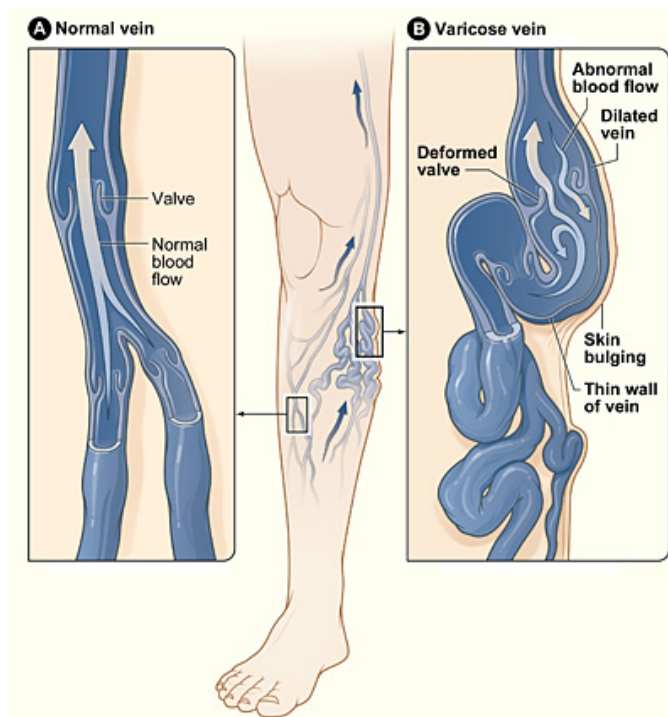
CHIRURGIE VISCÉRALE ET DIGESTIVE
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE
URGENCES CHIRURGICALES

- . Prendre une douche antiseptique à **votre domicile**, en vous savonnant entièrement (de la tête aux pieds) avec de la Bétadine scrub ou un générique. En cas d'allergie à l'iode, l'Hibiscrub vous sera conseillé(e).
- . Après rinçage avec l'anti septique, lavez-vous une seconde fois au niveau de la zone opérée, toujours à la Bétadine scrub ou avec l'Hibiscrub et rincez de nouveau. Ces précautions sont essentielles pour obtenir une bonne asepsie cutanée et réduire le risque d'infection post opératoire.

- Le matin de l'intervention, avant de vous rendre à l'unité de chirurgie ambulatoire, vous devez :

- . A nouveau prendre une douche antiseptique à **votre domicile**, en vous savonnant, cette fois encore, complètement, avec de la Bétadine Scrub ou de l'Hibiscrub.
- . Séchez-vous avec une serviette propre et mettez des sous-vêtements propres.
- . Vous ne devez avoir ni bijou, ni maquillage (rouge à lèvres, vernis à ongles) ni lentille de contact. Les appareils dentaires amovibles doivent être enlevés avant l'anesthésie.
- . **Etre strictement à jeun** (ni boire, ni manger à partir de minuit). Nécessité d'arrêter de fumer et s'abstenir de prendre de l'alcool.

- . Si vous prenez habituellement des médicaments le matin, le médecin anesthésiste vous précisera si vous devez ou non les prendre le matin de l'intervention.
- . Vous devez obligatoirement prévoir un accompagnant pour votre retour à domicile. Il faudra pour cela le contacter.



CHIRURGIE VISCÉRALE ET DIGESTIVE
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE
URGENCES CHIRURGICALES

- *Arrivée à la clinique :*

- . RESPECTER IMPERATIVEMENT L'HEURE DE VOTRE CONVOCATION
- . Faire votre entrée administrative à l'accueil principal de la Clinique.
- . Monter dans le service AMBULATOIRE au 2^{ème} étage, où vous serez accueilli(e) par l'infirmière.
- . Remettre à l'infirmière votre dossier d'entrée, et les résultats d'examens sanguins et morphologiques si nécessaire.

- *Bloc opératoire dans la journée :*

Au cours de la journée, vous serez descendu(e) au Bloc opératoire où vous bénéficierez à nouveau d'une préparation cutanée.

L'intervention de cure des varices dure environ 1 heure.

- *Sortie de la Clinique :*

Elle s'effectuera en fin de journée après avoir revu le chirurgien. En cas d'état clinique ne permettant pas un retour à domicile, vous serez bien sûr transféré(e) dans un lit d'hospitalisation classique pour être surveillé(e) le temps nécessaire.

Lorsque vous quitterez la Clinique, les papiers suivants vous seront donnés :

- . Des ordonnances d'antalgiques et d'Héparine afin d'éviter toute phlébite secondaire (sauf en cas de traitement d'antiagrégant plaquettaire, celui-ci sera à reprendre normalement après l'intervention sauf contre-indication de l'anesthésiste).
- . Une ordonnance pour les infirmières pour les injections d'Héparine et des soins locaux).
- . 2 rendez-vous de consultation postopératoire avec le chirurgien vous seront notifiés,
- . Un arrêt de travail si besoin.

Un exemplaire de votre courrier sera envoyé aux différents médecins correspondants.





DOCTEUR SERGIU BUSUIOC

43 1 00160 1

00 1 20 2 04

CAB CONV ZISD IK SPE

CHIRURGIE VISCÉRALE ET DIGESTIVE
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE
URGENCES CHIRURGICALES

5°) Effets secondaires possibles en postopératoire :

- . Ecchymoses diffuses (quasi constant) sans conséquence, qui disparaissent rapidement.
- . Hématomes collectés (épanchement de sang) au niveau des cicatrices, ou sur le trajet du stripping (peu fréquent).
- . Inflammation responsable d'une induration douloureuse au niveau des incisions ou sur le trajet du stripping (assez fréquent).
- . Troubles ou retard de cicatrisation au niveau des incisions pouvant être ou non en rapport avec une infection localisée (rare mais plus fréquents chez les sujets obèses).
- . Cicatrices inesthétiques ou hypertrophiques (chéloïdes) (rare).
- . Coloration cutanée à type de pigmentation ou de rougeurs persistantes, apparition de télangiectasies (petites veinules dilatées de coloration bleue ou rouge) (peu fréquent).
- . Saignement au niveau des incisions (rare) nécessitant parfois une ré-intervention.
- . Œdème (gonflement) postopératoire transitoire (très fréquent) des mollets et/ou des pieds disparaissant sans séquelle (nécessité de porter correctement la compression prescrite).
- . Thrombose veineuse superficielle sur une branche collatérale sans gravité (peu fréquent) mais nécessitant un traitement médical.
- . Ecoulement de lymphes par les cicatrices (lymphorrhée) d'évolution le plus souvent favorable sans séquelle.
- . Troubles sensitifs localisés (sensation au niveau de la peau) pouvant se traduire par : des dysesthésies (diminution localisée de la sensibilité au toucher ou anesthésies, sensation de picotements, fourmis) ou des hyperesthésies (sensation de brûlures, secousses électriques nécessitant parfois la prise de médicaments jusqu'à leur disparition).

CLINIQUE BON SECOURS
67^{bis}, Avenue Maréchal Foch - CS 60116
43009 LE PUY-EN-VELAY CEDEX

CABINET YSSINGEAUX
97 Avenue de la Marne
43200 YSSINGEAUX