

La chirurgie



Le Centre
Henri-Becquerel
est le Centre
de Lutte Contre
le Cancer de
Normandie-Rouen.

Il est spécialisé
dans le dépistage, le
diagnostic,
les soins en
cancérologie,
ainsi que dans la
recherche
et la formation.

Il existe différents types de cancers. Même si certaines formes présentent des similitudes, chaque situation est unique.

Au Centre, les médecins des différentes disciplines travaillent en étroite collaboration (oncologie, hématologie, chirurgie, anesthésie, radiothérapie, médecine nucléaire, radiologie, anatomie pathologie, soins de support).

C'est à l'occasion des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) que l'équipe médicale détermine le traitement le mieux adapté, en fonction de référentiels normés et de plusieurs critères : le type de cancer, la localisation, le stade de développement, l'âge, l'état général et les antécédents médicaux, afin d'établir le **Plan Personnalisé de Soins** (PPS).

La chirurgie



La chirurgie cancérologique

La chirurgie est souvent l'étape initiale du traitement des cancers. Elle peut être associée à d'autres traitements comme la radiothérapie, la chimiothérapie...

Au Centre, les interventions chirurgicales sont pratiquées par une équipe de chirurgiens de différentes disciplines consacrant exclusivement leur activité à la chirurgie des cancers. Ils utilisent des techniques novatrices et proposent à chaque patient la solution la plus adaptée.

Votre intervention peut nécessiter une hospitalisation complète ou bien être réalisée en ambulatoire, ce qui signifie que vous entrez et sortez le jour même.

La chirurgie ambulatoire est de plus en plus fréquente, grâce aux progrès technologiques, médicaux et chirurgicaux, et aux avancées des techniques opératoires et de l'anesthésie.

Elle présente plusieurs avantages : supprime la nuit à l'hôpital, réduit les risques d'infections nosocomiales et permet, grâce à l'environnement familial de votre domicile, de faciliter votre rétablissement.



Si vous êtes fumeur, il est important que vous sachiez que la consommation de tabac a pour conséquences, entre autres, de diminuer la vascularisation et le taux d'oxygénation des tissus, ce qui peut entraîner des problèmes de cicatrisation. Il est donc recommandé d'arrêter de fumer avant toute intervention chirurgicale (impératif pour les reconstructions mammaires).

La tabacologue du Centre est là pour vous soutenir dans cette démarche.

Secrétariat des soins de support :
02.32.08.29.18

Le Centre pratique différents types de chirurgie des cancers :

La chirurgie diagnostique

Le chirurgien prélève, habituellement par biopsie, des fragments de tissus de la tumeur. Leur analyse permet de déterminer la présence ou non de cellules cancéreuses et le cas échéant de préciser le type de tumeur, son stade, ainsi que son extension. Cette approche est aujourd'hui de plus en plus souvent remplacée par le recours aux examens d'imagerie médicale (type scanner, IRM), de plus en plus performants et moins invasifs.

La technique du ganglion sentinelle

Pour certains cancers, les chirurgiens du Centre utilisent une technique innovante qui consiste, au moment de l'ablation de la tumeur, à enlever le (ou les) premier(s) ganglion(s) lymphatiques de la chaîne qui draine(nt) l'organe concerné par le cancer. Leur analyse biomoléculaire est réalisée pendant l'intervention chirurgicale, ce qui permet d'éviter de retirer d'autres ganglions s'ils ne sont pas atteints et de réduire ainsi le risque de séquelles.

La chirurgie curative (thérapeutique)

Le chirurgien enlève la tumeur, ainsi que les tissus et ganglions voisins potentiellement atteints. Lorsque cela est possible et compatible avec le stade de la tumeur, il essaye de conserver la fonction de l'organe et/ou l'image corporelle en procédant à une intervention dite conservatrice. Dans certains cas, l'ablation totale de l'organe qui contient la tumeur s'impose, il effectue alors une chirurgie radicale.

L'endoscopique ou coelioscopie

C'est une technique d'exploration qui permet au chirurgien de regarder l'intérieur d'une cavité ou d'un conduit à l'aide d'un tube muni d'une caméra, afin de pratiquer un examen, un prélèvement ou un traitement. Elle réduit l'étendue de la cicatrice, améliore la qualité des suites opératoires tout en écourtant le séjour d'hospitalisation.

La chirurgie



La chirurgie réparatrice et reconstructrice

Elle fait partie intégrante de la chirurgie cancérologique et vise à réparer ou reconstruire certaines séquelles (morphologiques et/ou psychologiques) liées au traitement du cancer, impactant à long terme la qualité de vie.

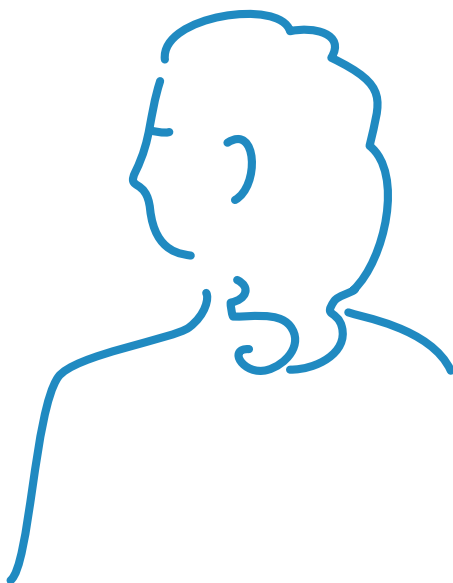
Le chirurgien peut :

- Rétablir la fonction d'un organe ou une fonction physiologique
- Rétablir l'aspect physique (reconstruction mammaire, reconstruction du visage après une chirurgie de la face...)
- Atténuer les effets secondaires d'autres traitements (après une radiothérapie par exemple)

Elle peut se faire dans le même temps opératoire que l'ablation de la zone ou de l'organe à traiter, c'est-à-dire au cours de la même intervention chirurgicale, ou alors de façon différée. Ces opérations sont prises en charge par l'assurance maladie.

La chirurgie préventive (prophylactique)

Elle s'adresse à des personnes porteuses de mutations génétiques ou atteintes de pathologies dont on sait qu'elles augmentent fortement leur risque de développer un cancer sur un ou des organes précis. Le chirurgien effectue alors l'ablation de ce ou ces organes avant qu'un cancer ne s'y développe.



Vos consultations préopératoires

Consultation chirurgicale préopératoire

Lors de de cette consultation le chirurgien vous donne toutes les informations préalables à l'intervention (modalités et déroulement de l'intervention, risques et suites opératoires, type d'hospitalisation, durée d'arrêt de travail...) et vous aide à vous y préparer. Vous devez poser toutes les questions que vous souhaitez.

Tous les documents nécessaires vous seront remis, y compris des consentements comme celui de conservation des prélèvements biologiques, la participation à une étude clinique... Parmi eux se trouve « le consentement éclairé » que vous devez lire et signer. Ce document n'est pas une décharge de responsabilité mais prouve que vous avez reçu une information exhaustive concernant l'intervention, et que vous l'avez comprise.

Le chirurgien vous proposera une date d'intervention, et programmera les différents rendez-vous pour votre bilan préopératoire.

Des **examens complémentaires** peuvent être nécessaires (radiologiques, biologiques) et pratiqués au Centre ou à l'extérieur.

Consultation pré-anesthésique

Lors de cette consultation vous devrez ramener :

- Le questionnaire pré-anesthésique, qui vous été remis lors que la consultation chirurgicale préopératoire, complété
- Les examens récents dont vous disposez
- Les ordonnances des différents médicaments que vous prenez

Le médecin anesthésiste répondra à vos différentes interrogations concernant le déroulement de l'anesthésie, la prise en charge de la douleur postopératoire et le besoin d'une éventuelle transfusion. Il pourra être amené à **modifier votre traitement habituel** en vue de l'intervention et s'il le juge nécessaire prévoir un séjour dans l'Unité de Surveillance Continue (USC).

La veille ou le matin de votre intervention, vous recevrez une nouvelle visite de l'anesthésiste.

Il sera également chargé de vous surveiller au cours de l'intervention et à votre réveil.

Consultations infirmières

Des entretiens avec des infirmiers(ères) spécialisés(ées) sont programmés pour préciser les modalités de prise en charge avant, pendant et après l'hospitalisation.

La chirurgie



Votre hygiène corporelle

L'hygiène corporelle préopératoire est une étape très importante de votre prise en charge. Elle permet de prévenir les risques d'infection postopératoire (infection nosocomiale) et favorise une meilleure cicatrisation. Vous devez respecter scrupuleusement les consignes décrites.

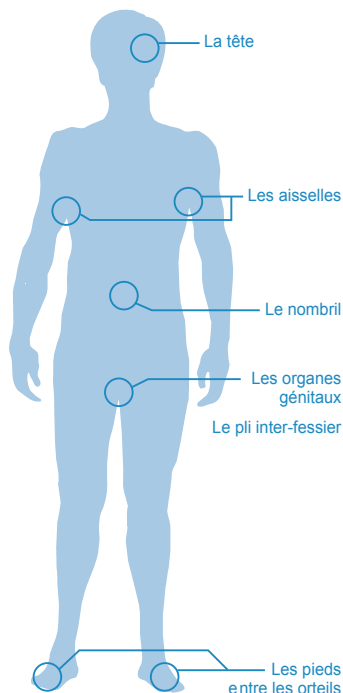
Dépilation

- La dépilation, si elle est nécessaire, est prise en charge par l'équipe soignante
- En cas de chirurgie mammaire vous pouvez réaliser la dépilation du creux axillaire 3 à 5 jours avant l'intervention. Préférez la tonte, sinon la cire ou la crème dépilatoire car le rasage mécanique (rasoir) est proscrit

La veille de l'intervention

N'oubliez pas de vous couper les ongles des mains et des pieds. Otez tout vernis à ongles (à l'exception du vernis préventif en cas de chimiothérapie), french manucure, faux ongles, piercings et bijoux (y compris l'alliance).

Prenez une douche et lavez tout le corps avec vos savon et shampoing habituels en commençant par le haut. Insistez bien sur les zones nécessitant une hygiène rigoureuse comme décrites sur le schéma. Séchez-vous avec une serviette propre.



○ Zones plus particulièrement concernées par la douche

Le jour de l'intervention

Prenez à nouveau une douche avec vos produits habituels et rincez-vous abondamment. Séchez-vous avec une serviette propre. Enfilez des vêtements propres et confortables.

Évitez les lentilles de contact, le maquillage et les bijoux.

Votre arrivée au Centre

Votre entrée au Centre peut avoir lieu le jour de votre intervention, ou bien la veille.

Présentez-vous aux date et heure indiquées sur votre convocation.

Certains examens réalisés lors du bilan préopératoire ainsi que certains traitements prescrits en prévision de l'intervention peuvent nécessiter un contrôle et nous amener à modifier l'heure de votre entrée. Vous en serez alors informé(e) par le personnel médical ou paramédical.



En cas de chirurgie ambulatoire un(e) infirmier(ère) vous contactera la veille par téléphone afin de vérifier que tout va bien et confirmer l'intervention.



N'oubliez pas d'apporter :

- Votre traitement médicamenteux habituel
- Les résultats d'examens de votre bilan préopératoire s'il a été fait à l'extérieur
- Les consentements signés

Il est recommandé de ne garder ni argent, ni objets de valeur, ni bijoux pendant votre hospitalisation.

Enregistrement

En arrivant au Centre, vous devez **enregistrer votre entrée en hospitalisation**. Rendez-vous auprès des hôtesse(s) d'accueil du Centre ou directement au niveau des bornes tactiles par simple lecture de votre Carte Identifiant, afin d'être ensuite dirigé vers le Bureau des Entrées.

Service de chirurgie

Le service de chirurgie se situe au niveau 3. Présentez vous auprès d'un(e) infirmier(ère) en salle de soins.



Nous vous conseillons d'apporter un bagage léger contenant :

un nécessaire de toilette (serviette et gant de toilette, savon ou gel douche, brosse à dents, dentifrice, brosse/peigne...), des chaussons, des chaussettes de contention si prescrites lors de la consultation d'anesthésie, de quoi attacher vos cheveux s'ils sont longs... Si vous devez passer au moins une nuit au Centre, emmenez : un pyjama ou une chemise de nuit (de préférence ouvert(e) devant et sans élastiques aux manches), une robe de chambre, une ou plusieurs tenues décontractées...

Les draps sont fournis et entretenus, mais le Centre n'assure pas l'entretien du linge personnel.



Déroulé de votre prise en charge

Installation en chambre

A votre arrivée dans le service de chirurgie vous serez installé(e) en hospitalisation complète ou en ambulatoire. Un bracelet d'identité vous sera attribué afin d'assurer la sécurité de vos soins. L'équipe soignante sera à votre entière disposition. N'hésitez pas à poser des questions.

Trajet au bloc opératoire

Un nouveau mode de transfert en salle d'intervention est à présent déployé au Centre. Sauf incapacité ou contre-indication, vous serez accompagné(e) jusqu'au bloc opératoire à pied et dans une tenue respectant votre intimité. L'objectif de cette pratique est de préserver l'autonomie, la dignité et de vous rendre acteur de votre propre sécurité. Vous patienterez quelques minutes au niveau de la salle d'attente spécialement conçue pour votre confort avant d'être pris(e) en charge par l'infirmier(ère).

Réveil

Le réveil s'effectue en salle de réveil (en cas d'anesthésie générale) équipée de tout le matériel nécessaire à votre sécurité.

La durée est variable selon la nature de votre intervention.

C'est un moment pendant lequel vous bénéficiez d'une surveillance intensive, qui est mise à profit pour débiter la prise en charge de la douleur postopératoire, en évaluant son intensité et les doses de médicaments qui permettront de l'atténuer, voire la supprimer. Lorsque le médecin anesthésiste juge que votre état le permet, vous regagnez votre chambre.

Retour en chambre

Une fois l'intervention terminée vous serez raccompagné(e) dans votre chambre.

Afin de respecter votre tranquillité, votre téléphone sera débranché le jour de votre intervention (en chirurgie conventionnelle). Merci d'en informer à l'avance votre famille.

Vous pouvez désigner l'un de vos proches pour prendre de vos nouvelles au 02.32.08.22.13 qui se chargera ensuite de les transmettre à votre entourage. Dans tous les cas, évitez les visites trop nombreuses dans les heures qui suivent l'intervention.

Suites opératoires

La surveillance après l'intervention a pour but d'assurer le bon déroulement de la période postopératoire.

L'infirmier(ère) évalue avec vous votre douleur afin de vous administrer les médicaments adaptés. Ne minimisez pas votre douleur et n'attendez pas qu'elle devienne trop importante pour prendre le traitement prescrit. Il est préférable de l'anticiper.

La **reprise de l'alimentation** est variable selon les interventions. Ne buvez pas et ne mangez pas sans y avoir été autorisé.

La **reprise de votre traitement** habituel est possible après accord de l'équipe médicale.

En cas d'hospitalisation complète : la surveillance est poursuivie jusqu'au jour de votre sortie. Vous recevrez quotidiennement la visite d'un membre de l'équipe médicale. Après accord de votre part, un proche (ou la personne désignée comme « personne de confiance ») peut solliciter auprès du cadre responsable un rendez-vous avec le chirurgien.



La chirurgie



Votre sortie

Vous pouvez sortir après autorisation conjointe du médecin anesthésiste et du chirurgien.

L'infirmier(ère) vous remettra tous les documents nécessaires à votre retour à domicile y compris les rendez-vous de suivi.

Vous devez impérativement enregistrer votre départ au Bureau des Entrées (référez-vous au Livret d'accueil).

Vous devez être accompagné(e) d'un adulte responsable et ne pas conduire de véhicule.

Convalescence postopératoire

Votre convalescence peut avoir lieu à domicile ou en famille, avec la possibilité de soins infirmiers ou l'aide d'une tierce personne. Vous devez disposer d'un téléphone à proximité afin d'appeler le Centre en cas de problème.

A votre demande et en concertation avec l'équipe médicale, vous pouvez bénéficier d'un séjour en établissement médicalisé avant le retour à domicile.

Le jour de votre sortie :

- Gardez le repos
- Ne restez pas seul
- Ne prenez pas de décision importante

- Ne consommez pas d'alcool
- Ne conduisez pas
- Ne prévoyez pas de déplacement à pied

Lorsqu'il s'agit d'une chirurgie ambulatoire, un(e) infirmier(ère) prendra de vos nouvelles le lendemain par téléphone à l'heure convenue ensemble.

Reprise d'activité

La durée et le degré d'incapacité de travail fixés par le chirurgien dépendent de l'évolution de votre maladie, de votre type d'activité professionnelle, de votre condition physique et psychologique ainsi que de l'indication d'un éventuel traitement complémentaire postopératoire.

Les résultats d'analyse lors de l'intervention

Les résultats d'analyses de la pièce opératoire vous seront communiqués par le chirurgien lors de la consultation postopératoire. Il vous précisera, si nécessaire, l'indication d'un traitement complémentaire qui aura été décidé collégalement avec les autres praticiens. L'ensemble des comptes-rendus seront adressés à votre médecin traitant ainsi qu'aux spécialistes concernés.

Les soins de support

Pour vous aider à surmonter les difficultés liées à votre hospitalisation et votre traitement, vous pouvez bénéficier d'un soutien de services médicaux ou paramédicaux du Centre :

Prise en charge psycho-oncologique
Soutien social
Prise en charge de la douleur
Prise en charge palliative
Kinésithérapie
Nutrition et diététique
Soins socio-esthétiques et de mieux-être
Sophrologie
Sexologie
Arrêt du tabac
Activité physique adaptée
Espace de Rencontre et d'Information (ERI®)
Espace jeunes
Aumônerie et coordination des cultes

Le médecin traitant

Votre médecin traitant et votre médecin spécialiste gardent un rôle important tout au long de la période de maladie. Ils sont tenus au courant des examens, résultats d'analyses, traitements ou interventions, par le biais de comptes-rendus qui leur sont adressés.

N'hésitez pas à les consulter si besoin.

**L'équipe médicale et soignante reste à votre
entière disposition pour répondre à vos questions**



CENTRE HENRI-BECQUEREL

Centre de Lutte Contre le Cancer de Normandie-Rouen
Rue d'Amiens - CS 11516 - 76038 Rouen Cedex 1

Tél. 02 32 08 22 22 • Fax 02 32 08 22 70

www.centre-henri-becquerel.fr