

### **Le jour de la chirurgie :**

#### **A l'arrivée à la maison :**

Laver la zone du cou du côté de l'épaule opérée. Lors de l'anesthésie régionale fait dans votre cou, il y a eu désinfection de la peau avec une solution antibactérienne et certains patients développent une certaine sensibilité et / ou réaction allergique à cette solution, alors il est très important d'enlever cette solution le + rapidement possible.

- Garder l'attelle et le pansement.
- Appliquer sac glacé (ou magic pack) directement sur le pansement si douleur environ 20 min.
- L'Anesthésie que vous avez subit, devrait être efficace jusqu'à 21 hre ce soir, par contre d'une personne à l'autre le moment d'efficacité peut varier. Commencer à prendre 1 co de Dilaudid + 1 co de Tylenol fort 500 mg vers 17 h et répéter la même chose au 4hres à 6hres régulièrement pour les premiers 24-48 hres. Si toutefois à 21 hre votre épaule commence à dégeler vous prendrez alors 2 co de Dilaudid + 1 co de Tylenol 500 mg pour maximiser le soulagement. Lorsque la douleur diminue vous pouvez espacer vos doses ou/et diminuer la médication. Si vous avez des nausées, vous pouvez prendre du Gravol 50 mg au besoin. Si vous avez des étourdissements, sueurs, nausées lorsque vous prenez 2 co de Dilaudid, vous diminuerez à 1 co seulement. Si les effets persistent alors cessez Dilaudid/Tylenol et prendre à ce moment l'Empracet (ne pas prendre Tylenol avec Empracet).

Position semi- assise au coucher.

### **Le 1<sup>er</sup> et le 2<sup>e</sup> jour post-chirurgie :**

- Retirer le gros pansement et laisser les diachylons (band-aid) en place.
- Retirer l'attelle (Vel-cro) et débiter la mobilisation pendulaire (ref : pamphlet) 3 fois par jour, minimum, sauf si contre indiqué par le médecin.
- Marcher, se déplacer, bien s'hydrater. (Encouragé pour éviter la constipation.) Prise d'aliments fibreux ou laxatifs doux (colace) au besoin.
- Remettre l'attelle si indiqué par le médecin.
- Ne pas mouiller la plaie.
- On peut utiliser le bras opéré pour des tâches légères (manger, se raser, se brosser les dents, tenir le téléphone, etc).
- Ne pas soulever d'objets lourds.
- Analgésie au besoin.
- Il est possible que vous remarquiez un gonflement, une enflure au niveau de l'épaule, du bras, de l'avant bras, du coude et de la main, du côté opéré.
- Ceci est normal, et il faut habituellement de 7 à 14 jours avant que l'enflure, le gonflement et/ou l'oedème disparaissent complètement.
- Pour aider à diminuer l'enflure, on devrait bouger les doigts et faire des flexions et extensions au niveau du bras (si non contre indiqué par Dr. Beauchamp).

### **Le 3<sup>e</sup> jour post-chirurgie :**

- On peut mouiller les diachylons (douche/bain). À garder jusqu'à l'enlèvement des points.
- Diminuer les analgésiques si somnolence ou diminution de la douleur.
- Continuer les mouvements pendulaires.

### **Entre le 12<sup>e</sup> et le 14<sup>e</sup> jour post-chirurgie :**

- Faire retirer les sutures tel que discuté avec le médecin.
- Débiter la physiothérapie ( si nécessaire ) à la date indiquée tel que convenu avec le médecin.

Si vous ressentez, pincements ou courant s'irradiant dans le bras, l'épaule, le cou, la main et/ou quelques douleurs aux doigts, ceci est normal et c'est dû à la procédure chirurgicale et anesthésique. Ceci peut durer quelques jours, voir quelques semaines. Il est aussi fréquent d'avoir des ecchymoses à l'épaule et au bras, le bras devient bleuté et par la suite jaunâtre. Ceci est normal.

Si vous avez des questions ou inquiétudes, n'hésitez pas à contacter le (514-739-5646) poste 290. Il nous fera plaisir de répondre à vos questions.

A Noter : DILAUDID ----- hydromorpnone (dérivé morphine) EMPRACET----- (codeine + tylenol) - Emtec

### **Quand aviser pour un problème ?**

1. Si douleur dans la poitrine ou serrement et/ou problème de palpitations ou problème respiratoire, signaler le 9-1-1.
2. Si saignement actif à travers le pansement.
3. Si apparition de fièvre (température supérieure à 38° ou frisson) = possible signes d'infection. Si écoulement au niveau des points, rougeurs et/ou chaleur au contour de la plaie chirurgicale.
4. Si douleur non contrôlée par les analgésiques 24-48 heures après la chirurgie.

N.B. : Si le diachylon adhésif tombe, le remplacer par un nouveau diachylon (Band Aid ou autre).

N.B. : La prescription d'analgésique ne peut se faire par téléphone. Une prescription peut être faite par un autre médecin (clinique ou CLSC).

N.B. : Le protocole opératoire dicté devient disponible 1 ou 2 semaines après la chirurgie (contacter la secrétaire au (514) 737-6100 au poste 221. Ce document est confidentiel et ne peut être exigé que par le patient lui-même.

N.B. : Si des formulaires d'assurance doivent être remplis S.V.P. les faire parvenir à l'Institut de chirurgie de Montréal à l'attention du médecin.