

› PRÉVENTION ET TRAITEMENT À DOMICILE

- › Surveillance de la respiration : appeler le secrétariat du médecin si difficultés respiratoires
- › Continuer la kinésithérapie respiratoire à domicile à l'aide de l'inspiron.
- › Surveillance de la plaie chirurgicale :
 - Réfection du pansement tous les 2 jours jusqu'à l'ablation du matériel (fils, agrafes).
 - Si rougeurs, écoulements, gonflements au niveau de la plaie : appeler le secrétariat du médecin.
- › En cas de douleurs prendre uniquement du Paracétamol ou de l'Ibuprofène (**Attention : pas d'Aspirine**)
- › Se présenter aux rendez-vous fixés avant votre sortie de l'hôpital pour continuer le suivi de la prise en charge.

› Toute l'équipe de l'unité 40 reste à votre disposition pour toutes questions et renseignements :
Tél : **4411 2736** ou **4411 2737**

Ou le secrétariat de chirurgie thoracique :
Tél : **4411 6085**

Elle vous souhaite un bon rétablissement.

SERVICE DE PNEUMOLOGIE

Secrétariat

Tél : +352 4411 6199
de 8h à 17h du lundi au vendredi
Tél : +352 4411 6936
en dehors des heures ouvrables

Unité d'hospitalisation (U40)

Tél : 4411 2736 ou 4411 2737

sec.pneumo@chl.lu

Flyer Chirurgie thoracique Juillet 2018

LA CHIRURGIE THORACIQUE

SERVICE DE PNEUMOLOGIE

 **CHL**

  Centre Hospitalier de Luxembourg
CENTRE

CHL Centre
4, rue Ernest Barblé L-1210 Luxembourg
Tél : +352 44 11 11 Fax : +352 45 87 62 www.chl.lu

 **CHL**

  Centre Hospitalier de Luxembourg
CENTRE

› Informations pour le patient

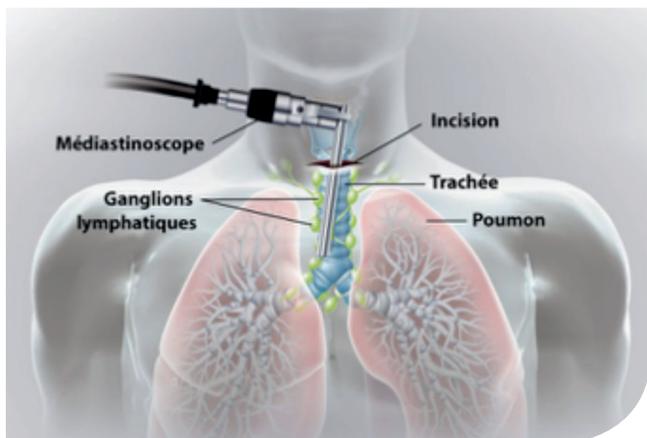
LA CHIRURGIE THORACIQUE

La chirurgie thoracique est pratiquée lors :

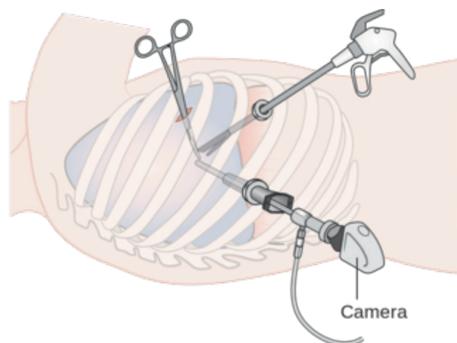
- › d'une suspicion d'un cancer bronchique primitif
- › d'un cancer bronchique confirmé
- › du traitement du pneumothorax à répétition

› LES INTERVENTIONS DE CHIRURGIE THORACIQUE SONT :

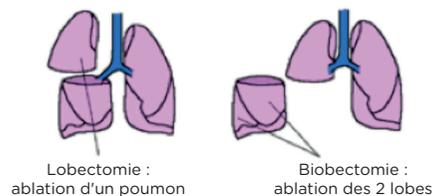
- › **Médiastinoscopie** : permet d'explorer la partie inférieure du médiastin.



- › **Thoracoscopie** : exploration endoscopique de la cavité pleurale et des organes avoisinants.



- › **Thoracotomie** : incision de la paroi thoracique pour effectuer des prélèvements et/ou traiter des pathologies pulmonaires.
- › **Lobectomie** : ablation du lobe qui est atteint.
- › **Bi lobectomie** : ablation de 2 lobes.



- › **Pneumonectomie** : ablation du poumon gauche ou droit.

› INFORMATIONS CONCERNANT L'OPÉRATION

Vous serez convoqué pour un rendez-vous sur le site CHL pour un bilan préopératoire :

- › Entretien avec le médecin anesthésiste avant l'hospitalisation en ambulatoire

A faire la veille de l'opération dans l'unité d'hospitalisation :

- › Rasage à faire au niveau du thorax qui sera opéré ainsi que le creux axillaire.
- › Prendre une douche la veille de l'opération.
- › Rester à jeun à partir de minuit, ne pas fumer.
- › Habillage pour l'opération (blouse, bracelet, bonnet, BAV, enlever les bijoux et les différentes prothèses).

Après l'opération :

- › Vous resterez quelques temps en salle de réveil jusqu'à ce que vous soyez bien réveillé.
- › Dépendant de l'opération, vous pourrez faire un séjour dans l'unité de soins intensifs.
- › Vous aurez éventuellement différents appareillages (voie veineuse périphérique ou centrale, redon, drain thoracique, PCA/PCEA).
- › Vous devez rester couché encore quelques heures, ne pas boire ni manger, jusqu'à ce qu'on vous donne de nouvelles consignes.
- › Le médecin passera vous voir après l'opération ou le lendemain matin, et vous donnera des explications.
- › Le premier lever sera effectué pas les infirmiers et le kinésithérapeute.
- › Kinésithérapie respiratoire à faire à l'aide de l'inspiration pour éviter un risque de surinfection bronchique, à faire au moins 10 fois par heure.

› GESTION DE LA DOULEUR

Le **soulagement** de la douleur est **important** et primordial en postopératoire :

- › Explication sur l'échelle de la douleur EVA (réglette d'évaluation).
- › Evaluation 3 fois par jour.
- › Si vous êtes porteur d'un PCA/PCEA ne pas hésiter à appuyer pour soulager la douleur.
- › Trouver une position antalgique.
- › Signaler au soignant que vous avez des douleurs.