










De retour à la maison

Conseils à l'intention de la patiente - Après une hystérectomie

	Ce qui est normal	Conseils	Ce qui n'est pas normal
	<ul style="list-style-type: none"> • Vous pourriez encore avoir de la douleur après votre départ de l'hôpital. • La douleur au thorax et aux épaules est fréquente dans les 48 heures suivant une chirurgie par laparoscopie. 	<ul style="list-style-type: none"> • N'hésitez pas à prendre les médicaments tels que prescrits. 	<ul style="list-style-type: none"> • Douleur non soulagée par les médicaments. • Fièvre : 38° C buccale durant plus de 24 heures.
<input type="checkbox"/> Si laparoscopie  <input type="checkbox"/> Si laparotomie 	<ul style="list-style-type: none"> • Si vous avez des agrafes sur votre cicatrice, elles seront enlevées à votre CLSC. • Si vous avez des points, il n'est pas nécessaire de vous en occuper. Ils disparaîtront seuls, après quelques jours. 	<ul style="list-style-type: none"> • Vous pouvez prendre une douche, mais évitez le jet directement sur la plaie. • Évitez les bains tant qu'il y a des pertes sanguines (environ 1 mois). 	<ul style="list-style-type: none"> • Plaie qui ouvre. • Rougeur qui déborde des agrafes ou des points. • Écoulement très abondant (le pansement doit être changé plus d'une fois par jour). • Écoulement de pus. • Odeur nauséabonde. • Fièvre : 38° C buccale durant plus de 24 heures.
	<ul style="list-style-type: none"> • Manger sans nausées ni vomissements. 	<ul style="list-style-type: none"> • Prenez de petits repas fréquents et progressez vers votre alimentation normale selon votre tolérance. 	<ul style="list-style-type: none"> • Incapacité à manger et à boire. • Nausées intenses ou vomissements.
	<ul style="list-style-type: none"> • Passer des gaz. • Passer des selles variables. • Il peut y avoir une sensation de ballonnement due à l'anesthésie et à la prise d'analgésique, qui devrait se résoudre sous peu. • Pertes sanguines légères, moins abondantes que des menstruations. • Pertes vaginales claires ou filaments, moins abondantes que des menstruations. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ne prenez le laxatif prescrit par votre chirurgien que si vos selles sont dures et difficiles. • Allez marcher tous les jours pour aider vos intestins à bien fonctionner. • Changez votre serviette sanitaire régulièrement et évitez de porter des tampons. 	<ul style="list-style-type: none"> • Absence de gaz et ballonnements importants. • Diarrhée abondante. • Fièvre : 38° C buccale durant plus de 24 heures. • Pertes vaginales nauséabondes. • Saignement vaginal de plus de 2 serviettes sanitaires imbibées en 1 heure. • Saignement vaginal de 1 serviette sanitaire imbibée en 1 heure pour au moins 2 heures consécutives.
	<ul style="list-style-type: none"> • Uriner plus souvent, jusqu'à 48 heures après la chirurgie. • Ressentir un inconfort en urinant, jusqu'à 48 heures après la chirurgie. • Faire un effort pour commencer à uriner. 	<ul style="list-style-type: none"> • Buvez 7 à 8 verres de liquide (eau, jus, thé, café, lait) par jour (sauf si contre-indiqué par votre médecin), mais évitez les boissons gazeuses les 3 premiers jours. 	<ul style="list-style-type: none"> • Avoir une urine nauséabonde. • Avoir une douleur importante en urinant. • Ne pas être capable de retenir ses urines.

	Si laparoscopie	Si laparotomie
	<ul style="list-style-type: none"> • 24 heures d'hospitalisation ou chirurgie d'un jour (sans hospitalisation). 	<ul style="list-style-type: none"> • 24 à 72 heures d'hospitalisation. • Peut être variable selon le cas.
	Ce qui est permis pendant les 6 premières semaines après le congé	Ce qui est permis après 8 semaines
	<ul style="list-style-type: none"> • Monter et descendre les escaliers. • Activités quotidiennes (ex. : cuisiner, faire la vaisselle, etc.) • La promenade est encouragée (augmentez de 5 minutes par jour si vous êtes capable). <p>Vous pourrez conduire après 2 à 4 semaines si vous ne prenez plus de médicaments qui causent de la somnolence.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Soulever les poids lourds (4,5 kg ou 10 livres). • La reprise graduelle des activités plus intenses (gym, danse, vélo, ski, etc.). • Voyager ou se baigner, si tout se passe bien. • Le retour au travail sera déterminé par votre chirurgien, les formulaires d'assurance seront remplis selon entente avec lui. • Relations sexuelles avec pénétration.
	<ul style="list-style-type: none"> • Vous pouvez reprendre vos médicaments de la même façon qu'avant votre chirurgie, sauf s'il y a eu des modifications par le médecin lors de votre hospitalisation. • Si vous devez prendre de nouveaux médicaments, respectez la prescription remise à votre départ. S'il y a des éléments que vous ne comprenez pas, vous pouvez poser des questions à votre pharmacien. 	
<input type="checkbox"/> Vous devez prendre votre rendez-vous avec votre chirurgien le plus rapidement possible. <input type="checkbox"/> La centrale des rendez-vous doit vous appeler dans _____ mois.		Rendez-vous : D' _____ Date : _____ Heure : _____
Si vous n'avez pas eu d'appel, appelez la centrale des rendez-vous.		
<input type="checkbox"/> Hôpital Maisonneuve-Rosemont (HMR) Tél.: 514 252-3578 <input type="checkbox"/> Hôpital Santa Cabrini (HSC) Tél.: 514 252-6521		
<ul style="list-style-type: none"> • Si vous présentez un des signes indiqués précédemment, appelez Info-Santé au 811 ou le CLSC de votre quartier • Pour toute question en lien avec votre chirurgie, vous pouvez joindre la clinique externe d'obstétrique-gynécologie du lundi au vendredi entre 8 h 30 et 16 h au 514 251-3051. Il peut y avoir un délai de quelques jours pour avoir un retour d'appel. 		
POUR TOUTE URGENCE, CONTACTEZ LE 911		

Remis et expliqué au patient par _____

Date : _____