

NUMÉROS DE TÉLÉPHONE IMPORTANTS

Questions ou préoccupations après une chirurgie : 613 761-4069 (du lundi au vendredi de 7 h à 15 h; demander à parler à une infirmière de la Clinique de chirurgie de Mohs)

URGENCES SEULEMENT : 613 761-4221 (demander à parler au résident en dermatologie responsable des patients qui ont eu une chirurgie de Mohs)

SOINS DE LA PLAIE

- Laissez le pansement compressif en place pendant 48 HEURES après la chirurgie.
- Gardez le pansement sec. Vous pouvez vous laver à partir du cou et jusqu'aux pieds seulement si vous pouvez le faire sans mouiller le pansement.
- Après 2 jours, prenez une douche ou un bain pour mouiller le pansement. Cela en facilitera le retrait.
- Nettoyez doucement la plaie sans la frotter à l'aide d'eau tiède et de savon.
- N'envoyez pas le jet de la douche directement sur la plaie.
- Séchez la plaie en la tapotant.
- Appliquez une mince couche de VASELINE ou de GELÉE DE PÉTROLE NON PARFUMÉE SEULEMENT sur la plaie une fois par jour. Cela évitera la formation d'une croûte jusqu'à ce que les points de suture aient fondu. Ne laissez pas la plaie se dessécher, car elle guérira mieux si elle demeure humide. N'utilisez pas de Polysporin.
- Couvrez la plaie d'un pansement.
- Suivez ces étapes 1 fois par jour pendant 2 semaines (ou plus longtemps s'il y a de la croûte ou si la plaie n'est pas complètement guérie).

Si vous avez besoin de soins à domicile pour changer le pansement, dites-le-nous avant votre départ après la chirurgie.

Si la plaie doit guérir sans points de suture (guérison par seconde intention ou par granulation), appliquez une couche épaisse de Vaseline 2 ou 3 fois par jour. Ne laissez pas la plaie se dessécher ou former une croûte. Il est normal qu'il s'écoule un liquide clair ou jaune de la plaie pendant les premiers jours.

SAIGNEMENTS

Il est courant et normal d'avoir de légers saignements et écoulements après la chirurgie. Appliquez une pression constante, directe et ferme sur la plaie pendant 45 minutes. Si le saignement continue, maintenez la pression pendant 30 minutes supplémentaires. Si le saignement persiste toujours, veuillez appeler à la Clinique ou au numéro d'urgence si elle est fermée. Si vous n'arrivez pas à nous joindre, présentez-vous à l'urgence.

N'utilisez pas une belle literie et ne portez pas de beaux vêtements pendant 2 jours après la chirurgie pour ne pas risquer de les tacher de sang.

ENFLURE ET ECCHYMOSES (BLEUS)

Il est très courant et normal d'avoir une enflure et des bleus autour de la plaie pendant une semaine. Pour soulager l'enflure et le léger malaise, vous pouvez y appliquer de la glace pendant de 10 à 15 minutes, une fois par heure (lorsque vous êtes éveillé) pendant les 3 ou 4 premiers jours. Si vous avez été opéré à la joue ou au nez, l'enflure autour des yeux sera la plus importante vers le 3^e ou 4^e jour. Prenez soin d'envelopper la glace dans un linge propre et sec pour ne pas mouiller le pansement.

DOULEUR

À votre retour à la maison, prenez 1 comprimé de Tylenol extra fort (1 000 mg) toutes les 6 à 8 heures, et ce, pendant 48 heures. Prenez-en ensuite au besoin si vous sentez de la douleur. Vous pouvez également prendre un comprimé d'Advil 600 mg toutes les 6 à 8 heures (sauf s'il vous est interdit de prendre des anti-inflammatoires non stéroïdiens ou de l'ibuprofène, par exemple, si vous prenez des anticoagulants ou que vous avez des problèmes rénaux). Décalez la prise d'Advil et de Tylenol (c'est-à-dire un de ces médicaments toutes les 4 heures). Au besoin, vous pouvez prendre ces deux médicaments en même temps en toute sécurité.

REPOS

Il est très important de vous reposer après la chirurgie. Vous ne devez pas soulever de charge lourde, vous pencher ou faire des exercices vigoureux pendant 1 semaine. Limitez les activités qui augmentent le rythme cardiaque ou la tension artérielle afin de minimiser la tension exercée sur les points de suture et optimiser le résultat esthétique. Ne faites pas de natation pendant 2 semaines.

INFECTION

Une petite rougeur autour de l'incision est une réaction normale qui n'est pas nécessairement une infection. Si vous présentez des signes d'infection comme de la fièvre, des frissons, des sueurs, une rougeur accrue qui s'étend au-delà de la ligne d'incision, une enflure ou une chaleur accrue, un écoulement de pus ou une aggravation de la douleur au toucher, appelez immédiatement à la Clinique.

CIGARETTE

Évitez de fumer, car la cigarette ralentir la guérison et a un effet négatif sur l'apparence de la cicatrice.

LES ATTENTES

La plaie peut être tendue ou engourdie et provoquer des démangeaisons. Ces symptômes diminueront au fil des prochains mois. Pendant la cicatrisation, la peau est souvent rouge, surélevée et bossée. Il faut entre 12 et 18 mois pour qu'une cicatrice atteigne son résultat esthétique final. Chaque mois, vous constaterez que l'apparence et la sensation s'améliorent progressivement.

La sensation normale revient habituellement après 6 mois. À mesure que les nerfs se régénèrent, il est normal de ressentir un engourdissement, des démangeaisons, des fourmillements ou des douleurs fulgurantes. Dans certains cas, la peau opérée reste engourdie de façon permanente.

Nous mettons tout en œuvre pour obtenir un résultat esthétique satisfaisant, mais la chirurgie laisse une cicatrice. Vous pouvez la minimiser en soignant correctement la plaie.

Pendant la cicatrisation, de petites bosses blanches ou roses ressemblant à des boutons peuvent apparaître sur la peau le long de l'incision au cours des 3 à 12 premières semaines. Il s'agit de points de suture internes qui sont « rejetés » par le corps avant d'avoir eu le temps de fondre complètement. Si vous remarquez qu'un petit point de suture dépasse de la peau, essayez de le retirer délicatement à l'aide d'une pince ou coupez-le tout près de la peau à l'aide de ciseaux. Les petits points peuvent provoquer une enflure, une rougeur, du pus et un écoulement. Ces symptômes sont normaux et disparaîtront d'eux-mêmes après quelques semaines ou mois.

CRÈME SOLAIRE

Attendez que la plaie soit complètement cicatrisée avant d'appliquer de la crème solaire directement dessus (de 2 à 4 semaines après la chirurgie). Par la suite, appliquez un

écran solaire avec un facteur de protection solaire de 30 ou plus directement sur la cicatrice et l'ensemble du visage et portez un chapeau. Les cicatrices et les greffes de peau exposées à la lumière du soleil peuvent prendre une couleur brune très visible et permanente. Vous pouvez l'éviter grâce à la crème solaire.

MASSAGE

Vous pouvez commencer à masser la cicatrice une fois qu'elle est complètement guérie (soit 4 semaines après la chirurgie). La pression exercée aidera à assouplir et à remodeler le tissu cicatriciel rigide pour qu'il devienne plus lisse, doux et plat. Massez ou pétrissez la cicatrice en faisant des mouvements circulaires fermes pendant de 5 à 10 minutes, 1 ou 2 fois par jour.

CRÈMES ET AUTRES PRODUITS POUR CICATRICES

Il existe plusieurs produits qui aident à réduire la visibilité des cicatrices. Les feuilles de gel de silicone sont les plus efficaces. Si vous décidez d'essayer l'un de ces produits, attendez que la plaie soit complètement cicatrisée (de 2 à 4 semaines après la chirurgie) et suivez les instructions sur l'emballage.

ROUGEUR ET CAPILLAIRES ÉCLATÉS

Il est normal qu'une plaie soit rouge pendant la guérison. Elle diminue ou disparaît habituellement en 1 an, mais il peut parfois rester de petits vaisseaux sanguins (capillaires) éclatés sous la peau. Il est possible de les faire disparaître par des traitements au laser. Renseignez-vous à ce sujet auprès d'un dermatologue. Cependant, le régime d'assurance-maladie de l'Ontario ne couvre pas les frais de tels traitements.

RISQUE D'UN AUTRE CANCER DE LA PEAU

Selon les statistiques, vous courez un risque accru d'avoir un autre cancer de la peau (sans rapport avec le premier et sur d'autres parties du corps exposées au soleil). Les blessures que votre peau a déjà subies sous l'effet du soleil sont irréversibles. Vous pouvez toutefois prendre des précautions pour éviter un nouveau cancer de la peau. Utilisez tous les jours un écran solaire à large spectre avec un facteur de protection solaire de 30 ou plus sur le visage, le cou et les oreilles. Vous devez aussi en appliquer sur toute la peau qui sera exposée au soleil. Vous devriez également porter un chapeau à large bord, une chemise à manches longues, d'autres vêtements de protection solaire et des lunettes de soleil. Il est recommandé d'éviter toute exposition directe ou prolongée au soleil.

RAPPELS IMPORTANTS

- La chirurgie peut durer toute la journée et même jusqu'à l'heure du souper. Préparez-vous en conséquence.
- Nous effectuons 6 opérations chaque jour. Nous faisons de notre mieux pour être efficaces, mais la sécurité des patients et le respect des normes les plus rigoureuses sont nos priorités. Plusieurs facteurs affectent le temps nécessaire pour traiter les tissus et nous employons une technique hautement spécialisée. Les temps d'attente tout au long de la journée sont donc imprévisibles.
- Vous ne pouvez pas quitter la Clinique avant votre mise en congé.
- Apportez tous les médicaments que vous devez prendre au cours de la journée et prenez-les comme d'habitude.
- Si vous prenez 81 mg d'ASA (Aspirine) à titre préventif, arrêtez d'en prendre 10 jours avant la date de la chirurgie. N'arrêtez pas de prendre les autres anticoagulants comme la warfarine, Xarelto ou Plavix.
- Prenez des dispositions pour qu'un adulte vienne vous reconduire à la maison. Vous n'aurez pas le droit de conduire pour rentrer chez vous.
- Vous n'aurez aucune restriction alimentaire. Vous pouvez manger la veille et le matin de la chirurgie. Nous vous encourageons à apporter des collations et un dîner.