

Angioplastie des artères de jambe (intervention par ballonnet)

Notes :

Ce dépliant est uniquement conçu à des fins éducatives. Il ne remplace pas les conseils ou le jugement professionnel d'un professionnel de la santé. Les informations peuvent ne pas s'appliquer à toutes les situations. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser à votre prestataire de soins de santé.

Vous trouverez la présente publication et toutes nos autres ressources à l'intention des patients à :
<https://library.nshealth.ca/Patients-Guides> (en anglais seulement).

Vous pouvez parler à un infirmier autorisé ou à une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse à tout moment, en composant le 8-1-1 ou consulter le <https://811.novascotia.ca/?lang=fr>.

Préparation : Chirurgie vasculaire, Secteur du centre
Illustration : LifeART Super Anatomy 1 & 2 Images, Copyright © 1994,
TechPool Studios Corp. USA
Conception : Services de la bibliothèque de Santé Nouvelle-Écosse

FF85-1791 © Mars 2022 Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse
Les informations contenues dans cette publication doivent être révisées en mars 2025, ou plus tôt si nécessaire.

Also available in English: WG85-1296
*Angioplasty of the Legs
(Balloon Procedure)*



Angioplastie des artères de jambe (intervention par ballonnet)

Qu'est-ce qu'une angioplastie des artères de jambe?

L'angioplastie des artères de jambe (également appelée intervention par ballonnet) est une intervention effectuée pour ouvrir des artères rétrécies dans votre jambe.

Elle peut être effectuée pour retarder ou vous éviter un pontage (opération visant à aider le sang à franchir un blocage).

Pourquoi fait-on une angioplastie?

Vous pourriez devoir subir une angioplastie des artères de jambe dans les cas suivants :

- Vous ressentez une douleur intense (très grande) dans vos jambes lorsque vous marchez et cet état a des répercussions sur votre qualité de vie ou votre capacité de travailler. Cela s'appelle la claudication.
- Vous avez la gangrène (mort des tissus) ou des plaies qui ne guérissent pas.
- Vous avez de la douleur même au repos.
- Vous risquez de perdre votre jambe en raison d'une réduction du débit sanguin.

- **Ne conduisez pas** si vous avez des douleurs à l'aine.

Inconfort

- Il est possible que votre jambe soit enflée. Cela est dû à l'augmentation de la circulation sanguine dans la jambe.

Si vous avez de l'enflure :

- › Soulevez votre jambe au-dessus du niveau de votre cœur pendant 20 à 30 minutes plusieurs fois pendant la journée. L'enflure diminuera avec le temps.
- Vous pourriez ressentir de la douleur au point d'insertion. Cette douleur diminuera avec le temps. **Si la douleur s'intensifie, appelez le cabinet de votre chirurgien·ne. Si vous n'arrivez pas à joindre votre chirurgien·ne, rendez-vous immédiatement au service des urgences le plus près.**
- Vous pourriez avoir une ecchymose ou une bosse au point d'insertion. Elles disparaîtront avec le temps.

Si la bosse grossit une fois à la maison

OU

si le point d'insertion saigne :

- Appuyez délicatement sur le point d'insertion avec votre main et rendez-vous immédiatement au service des urgences.
- Ne conduisez pas vous-même.

- **Ne vous étirez pas** (comme tenter de joindre quelque chose sur votre table de chevet).
- Votre tête de lit peut être soulevée à 30 degrés.

Que puis-je faire si m'allonger me donne mal au dos?

Si votre dos commence à être douloureux, dites-le au personnel infirmier. Il pourra peut-être vous aider en changeant votre position ou en vous donnant des médicaments contre la douleur.

Comment vais-je faire pipi en devant rester au lit?

Vous devrez utiliser un urinal (une bouteille) ou un bassin de lit. Si cela vous contrarie, veuillez en parler au personnel infirmier.

Quand enlèvera-t-on mon intraveineuse (I.V.)?

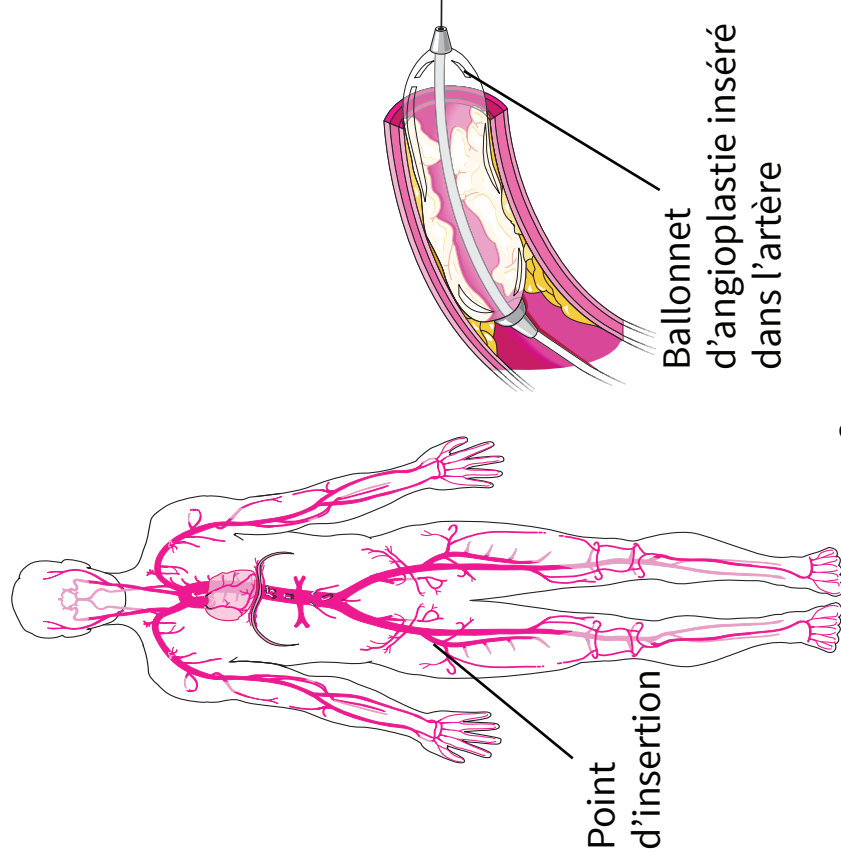
Votre médecin décidera quand vous n'aurez plus besoin d'intraveineuse.

Activité

- Il vous faudra 1 à 2 semaines pour vous remettre de cette intervention.
- Planifiez être tranquille les 2 premières journées, avant de reprendre vos activités normales.
- **Ne conduisez pas** si vous prenez des médicaments contre la douleur.

Comment fait-on l'angioplastie des artères de jambe?

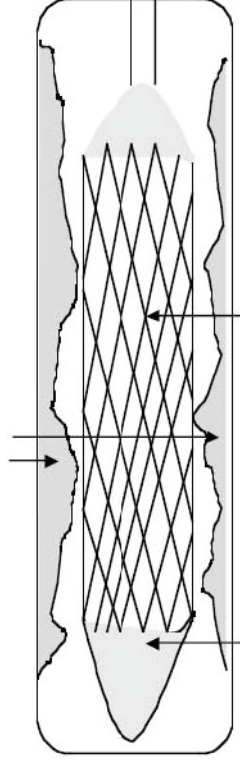
- Un cathéter (tube flexible) est inséré dans une artère de votre jambe. Le bout du tube est muni d'un petit ballonnet.
- Le tube est inséré dans l'artère rétrécie. Un colorant est injecté dans le tube et des images de l'artère sont prises. Puis, le ballonnet est gonflé plusieurs fois. Cela crée une plus grande ouverture à l'intérieur de l'artère et améliore le flux sanguin vers votre jambe.
- Votre médecin peut alors mettre en place une endoprothèse (un « stent ») dans l'artère.



Qu'est-ce qu'une endoprothèse (un « stent »)?

Une endoprothèse est un tube de treillis métallique. Elle maintient l'artère ouverte et l'empêche de se rétrécir à nouveau. Une endoprothèse est permanente (elle reste en place pour le reste de votre vie). Votre médecin décidera si la mise en place d'une endoprothèse convient dans votre cas.

Plaque sur la paroi de l'artère



Ballonnet d'angioplastie Endoprothèse au-dessus du ballonnet

Cette intervention présente-t-elle des risques?

Votre médecin vous parlera des risques de cette intervention, dont les suivants :

- › Saignement au point d'insertion qui peut causer une ecchymose (un bleu) ou une bosse.
- › Dommages à l'artère.
- › Possibilité d'avoir besoin d'une autre angioplastie des artères de jambe, d'un pontage ou d'une amputation (perte de la jambe) si l'intervention n'ouvre pas le rétrécissement de l'artère.

- › Faible risque de problèmes aux reins en raison du colorant utilisé pour voir l'artère.

Combien de temps est-ce que je serai à l'hôpital?

Cette intervention peut être réalisée avec hospitalisation ou en chirurgie d'un jour. Votre médecin décidera de ce qui vous convient le mieux.

Avant l'intervention

- **Ne mangez et ne buvez pas après minuit le soir précédant l'intervention.**
- En matinée, vous pouvez prendre vos médicaments habituels avec de petites gorgées d'eau.

Après votre intervention

Après l'intervention, vous devez rester au lit pendant une période pouvant aller jusqu'à 4 heures. Cela aidera à réduire le saignement et permettra la guérison au point d'insertion.

Pendant votre repos au lit :

- Allongez-vous sur le dos.
- **Ne levez pas la tête de l'oreiller.** Vous pouvez la tourner des deux côtés.
- **Ne placez pas vos coudes au-dessus de vos épaules** ou vos bras derrière la tête.
- **Ne croisez pas** et ne pliez pas les jambes.