



Guide à l'intention des patients et des familles

2025

Dans l'attente d'une greffe de foie

Table des matières

Évaluation avant la greffe	1
Soutien de l'équipe	1
Adaptation à la situation.....	2
Planification préalable des soins.....	2
Alimentation saine	3
Activité physique	3
Soins dentaires	3
Planification des coûts	3
Examens courants.....	4
Résultats de l'évaluation	5
Période d'attente	6
Recherche.....	7
Se préparer au jour du don d'un foie	8
Recevoir l'« appel ».....	9
Avant l'opération.....	11
Opération.....	11
Après l'opération.....	12
Unité de soins intensifs (USI)	12
Unité de soins courants (USC)	14
Complications possibles	15

Dans l'attente d'une greffe de foie

- Ce guide vous aidera à vous préparer à votre greffe de foie.
- Après votre greffe, vous recevrez un autre document contenant de l'information sur :
 - › La convalescence
 - › Les soins autoadministrés
 - › Les médicaments anti-rejet
 - › Les complications possibles
- Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser à un membre de votre équipe soignante.

Évaluation avant la greffe

- Avant votre greffe de foie, nous évaluerons votre santé afin de vérifier si vous êtes en état de recevoir une greffe. La personne responsable de la coordination des transplantations vous guidera tout au long de ce processus.
- Les gens trouvent souvent l'évaluation stressante et fatigante. C'est pourquoi **une personne de soutien doit vous accompagner pendant l'évaluation**. Il peut s'agir d'un membre de votre famille, d'un·e ami·e ou d'une personne proche aidante.
- Nous recommandons également que votre personne de soutien vous accompagne à vos autres rendez-vous. En plus de vous soutenir et vous réconforter, elle vous aidera à vous souvenir des renseignements importants fournis par l'équipe des transplantations.

Soutien de l'équipe

- Pendant votre évaluation, les membres de l'équipe des transplantations vous poseront de nombreuses questions afin d'en savoir plus sur :
 - › votre santé;
 - › le type de maladie du foie dont vous souffrez;
 - › le stade de votre maladie du foie.

Elle vous expliquera également comment vous préparer à votre greffe de foie.

L'équipe vous aidera pour les aspects suivants :

Adaptation à la situation

- Si nécessaire, notre travailleur social ou travailleuse sociale peut vous aider à :
 - › planifier votre déplacement vers l'hôpital;
 - › trouver un endroit où votre personne de soutien pourra séjourner pendant votre hospitalisation;
 - › trouver une possible couverture pour vos médicaments.
- Notre travailleur social ou travailleuse sociale peut également vous offrir du soutien émotionnel et des conseils, à vous et à votre personne de soutien, pendant que vous attendez votre transplantation. Un·e psychologue peut vous rencontrer pour discuter de votre santé et de vos inquiétudes ou préoccupations. Il ou elle :
 - › vérifiera si vous disposez du soutien et des ressources nécessaires en matière de santé mentale pour subir une greffe de foie;
 - › discutera avec vous et votre personne de soutien afin d'en savoir plus sur vos capacités d'adaptation. Il ou elle pourra également vous aider à acquérir de nouvelles capacités d'adaptation;
 - › pourra vous suggérer du counseling si vous ressentez de la déprime ou de l'anxiété à propos de la greffe ou d'autres aspects de votre vie. Il ou elle pourra vous proposer de vous revoir ou vous orienter vers des psychothérapeutes dans votre région.

Planification préalable des soins

- Il se peut qu'à un moment donné, vous ne soyez plus en mesure de prendre des décisions concernant vos soins et vos traitements médicaux. Cette situation peut être de courte durée ou pour le reste de votre vie. Cela peut arriver soudainement ou progressivement, au fil du temps.
- La planification préalable des soins vous permet de faire part à votre équipe soignante de vos souhaits concernant :
 - › vos soins de santé;
 - › la personne que vous aimeriez voir prendre les décisions concernant vos soins si vous n'étiez pas en mesure de le faire? Cette personne est appelée **mandataire spécial·e (MS)**.
- Il est important de réfléchir à vos souhaits et de désigner votre MS. Cela permet de garantir que vos soins seront conformes à vos souhaits.
- Veuillez discuter de vos souhaits avec votre famille, votre MS et toute autre personne susceptible de prendre des décisions en votre nom à l'avenir. Nous serons heureux de répondre à toutes vos questions.

- Pour plus d'information, veuillez utiliser le code QR ou le lien ci-dessous, ou demander le dépliant suivant à un membre de votre équipe soignante : 2359 – *Prendre des décisions concernant les soins de santé d'une personne : agir à titre de mandataire spécial (MS)*.
 - › www.nshealth.ca/patient-education-resources/ff2359



Scannez le code QR ci-dessus (ouvrez l'appareil photo de votre appareil, pointez-le vers le code, puis appuyez sur la bannière ou la bordure qui apparaît).

Alimentation saine

- Un·e diététiste vous rencontrera pour connaître vos habitudes alimentaires. Cette personne :
 - › vous aidera à planifier une saine alimentation;
 - › vous expliquera comment réduire votre consommation de sel et augmenter votre consommation de protéines;
 - › vous aidera à choisir des aliments contenant les quantités recommandées de sel et de protéines, afin que vous soyez en meilleure santé pour votre transplantation.

Activité physique

- Vous rencontrerez un·e physiothérapeute afin d'élaborer un programme d'activité physique à faire à la maison pour vous préparer à l'opération. Avoir une vie active vous aidera à vous préparer à la greffe de foie et à récupérer plus rapidement après l'opération. Cela peut également contribuer à réduire votre stress pendant que vous attendez une greffe.

Soins dentaires

- Il est très important de garder vos gencives et vos dents en bonne santé. Les caries et les maladies des gencives peuvent provoquer des infections. Consultez votre dentiste avant votre greffe afin de vous assurer que vos dents et vos gencives sont en bonne santé.

Planification des coûts

- Il est important de se préparer à tous les coûts liés à une greffe de foie. Un travailleur social ou une travailleuse sociale vous aidera à trouver les ressources qui pourraient vous être utiles.
- Nous vous encourageons à demander à vos proches de vous aider à amasser des fonds. Les soucis financiers peuvent gâcher la joie d'avoir un nouveau foie.

- Au cours de votre évaluation, on vous demandera de vous rendre à la Clinique des transplantations d'Halifax pour rencontrer l'équipe des transplantations et passer des tests.
 - › Si vous habitez à l'extérieur de la Nouvelle-Écosse ou à plus de 50 km (aller simple) du site Victoria General (VG) du QE II, vous devrez rester à Halifax. Vous pourrez peut-être séjourner dans des lieux d'hébergement hors site (logements pour les patients du QE II).

Remboursement hors province

- **Si vous ne résidez pas en Nouvelle-Écosse**, vous pourriez avoir droit à un remboursement des frais liés à votre transplantation. Certains gouvernements provinciaux remboursent les frais de soins de santé engagés à l'extérieur de l'hôpital avant l'opération.
 - › Conservez tous les reçus relatifs à vos frais d'hébergement et de nourriture pendant votre séjour à Halifax. Le travailleur social, la travailleuse sociale et du personnel infirmier de liaison provinciale (le cas échéant) vous aideront à cet égard.
 - › Si vous recevez de l'assistance sociale, le travailleur social ou la travailleuse sociale communiquera avec votre responsable de l'aide au revenu afin de planifier vos dépenses.

Examens courants

- Avant que votre nom soit inscrit sur la liste d'attente pour une greffe de foie, vous devez être en assez bonne santé pour subir une transplantation.
- Vous devrez passer de nombreux examens afin de déterminer s'il s'agit du bon moment pour vous inscrire sur la liste d'attente. Ces examens peuvent inclure :

› IRM de l'abdomen (région du ventre)	› TIF (test immunochimique fécal pour le dépistage du cancer du côlon)
› Échographie de l'abdomen	› Gastroskopie
› Analyse des gaz sanguins artériels	› Ponction-biopsie hépatique
› Prises de sang (notamment pour détecter le VIH)	› Examen fonctionnel respiratoire (poumons)
› Radiographie de thorax	› Tomodensitométrie abdominale triphasique
› Coloscopie	› Autres examens
› Échocardiogramme	
› Électrocardiogramme (ECG)	

- Les résultats de vos examens nous fourniront votre score **MELD (modèle d'évaluation de l'insuffisance hépatique au stade terminal)**. Il s'agit d'un nombre variant entre 6 à 40 qui mesure ce qui suit :
 - › Bilirubine totale
 - › RIN (rapport international normalisé)
 - › Créatinine
 - › Sodium
- Ce score indique dans quelle mesure votre foie fonctionne bien. Plus le score est élevé, plus la transplantation doit être rapide.

Résultats de l'évaluation

- Après l'évaluation, l'équipe des transplantations :
 - › prendra connaissance des résultats de vos examens;
 - › vous parlera des risques et avantages d'une greffe de foie;
 - › décidera s'il s'agit du bon moment pour inscrire votre nom à la liste d'attente.
- Si l'équipe des transplantations considère que votre état de santé n'est pas assez bon pour une greffe, elle vous réévaluera lorsque votre état changera.
- **Une transplantation n'est pas sécuritaire pour les personnes ayant les problèmes de santé suivants :**
 - › maladie du cœur grave (très sérieuse);
 - › grosses tumeurs;
 - › obésité sévère (excès de poids très important).
- La personne responsable de la coordination des transplantations vous informera de la décision prise par l'équipe des transplantations. Elle tiendra également au courant votre prestataire de soins de santé primaires (médecin de famille, infirmier praticien ou infirmière praticienne) et le ou la médecin qui vous a orienté vers nous.

Vous avez des questions?

N'hésitez pas à les poser à votre équipe soignante. Nous sommes là pour vous aider.

Période d'attente

- Il peut s'écouler de quelques mois à quelques années avant de trouver un foie qui vous convient. Cette période d'attente dépend des facteurs suivants :
 - › Moment où un foie devient disponible
 - › Votre groupe sanguin
 - › Votre corps (poids et taille)
 - › Votre état de santé (la mesure dans laquelle vous êtes malade), y compris votre score MELD
- En attendant qu'un foie soit trouvé, la plupart des personnes sont en mesure de rester chez elles. D'autres doivent parfois rester à l'hôpital pour être suivies de près.
- Vous pourriez être « en attente » pendant une courte période si vous souffrez d'une infection ou de tout autre problème nécessitant un traitement.
- On pourrait vous retirer de la liste d'attente si :
 - › votre état change (votre santé se détériore);
 - › vous ne suivez pas les conseils de l'équipe des transplantations;
 - › vous ne participez pas à vos propres soins.
- Attendre une greffe peut être très stressant. Vous pourriez ressentir de l'anxiété, de la déprime, de la confusion ou éprouver d'autres émotions très fortes. Ces sentiments sont courants.
 - › Il peut être utile d'en parler avec les membres de votre famille, vos proches ou vos personnes de soutien. Si vous avez besoin de plus de soutien, parlez-en à votre équipe des transplantations.
- **Pendant la période d'attente :**
 - › **Ne fumez pas.**
 - › Prenez vos médicaments comme prescrit par votre équipe soignante.
 - › Faites régulièrement de l'activité physique.
 - › Suivez bien le plan établi pour favoriser une saine alimentation.
 - › **Ne buvez pas** d'alcool.
 - › **Ne consommez pas** de drogues à usage récréatif (comme le cannabis).
 - › Informez votre responsable de la coordination des transplantations des changements dans votre état de santé ou de toute admission à l'hôpital.
 - › Ne manquez pas vos rendez-vous à la Clinique des transplantations.
 - › Allez pour une prise de sang chaque mois ou selon les directives de votre équipe soignante.
 - › Prenez un rendez-vous chaque mois avec votre prestataire de soins de santé primaires, si possible.
 - › Informez votre responsable de la coordination des transplantations de tout changement d'adresse ou de numéro de téléphone.

- **Votre nom pourrait être retiré de la liste d'attente si vous ne faites pas tout le nécessaire pour être dans le meilleur état de santé possible. Votre santé physique et mentale au moment de votre greffe est très importante.** Si votre corps n'est pas assez fort, il pourrait y avoir des répercussions sur votre rétablissement.
- **Si vous n'avez pas de messagerie vocale ou de répondeur téléphonique, envisagez un achat ou un emprunt.** Votre responsable de la coordination des transplantations doit pouvoir vous joindre.
- Pour respecter votre vie privée, nous vous demanderons d'abord si nous pouvons dire que nous appelons de la Clinique des soins prégreffe de foie au moment de laisser un message :
 - › dans votre messagerie vocale ou sur votre répondeur;
 - › à la personne qui répond au(x) numéro(s) que vous nous avez fourni(s).
- Nous vous demanderons également si nous pouvons vous envoyer un courriel et vous demander de signer un formulaire de consentement.

En cas d'urgence, appelez le 911 ou rendez-vous au service des urgences le plus près.

Si vous allez au service des urgences :

- Veuillez appeler la Clinique des transplantations et l'informer de tout changement dans votre état de santé.

Recherche

- Nous cherchons toujours des façons d'offrir de meilleurs soins. Pour ce faire, la recherche représente un aspect important du Programme de transplantation multi-organes.
- Si votre nom est inscrit à la liste d'attente des greffes de foie, il se peut qu'on vous demande de participer à une étude de recherche. Votre décision ne changera rien à votre place sur la liste d'attente ou aux soins que vous recevez. Si vous décidez de prendre part à une étude de recherche, sachez que vous pourrez vous retirer en tout temps.

Se préparer au jour du don d'un foie

- Assurez-vous de savoir :
 - › Comment vous vous rendrez à Halifax? (Assurez-vous d'avoir plus d'un plan.)
 - › Qui vous accompagnera à Halifax?
 - › Combien de temps dure le trajet vers Halifax?
 - › Qui s'occupera de vos enfants, de vos animaux de compagnie ou de votre maison pendant votre hospitalisation?
 - › Ce que vous mettrez dans votre valise?
 - › Où logera votre personne de soutien pendant votre hospitalisation?
 - › Assurez-vous aussi de laisser tous vos objets de valeur (bijoux, argent et cartes de crédit) à la maison. L'hôpital n'est pas responsable de la perte des objets.

Apportez les articles suivants à l'hôpital :

- ☐ Votre carte santé provinciale
- ☐ Votre carte d'assurance privée (si vous en avez une)
- ☐ Tous vos médicaments dans leur contenant d'origine (y compris les produits sur ordonnance et en vente libre, les inhalateurs, les crèmes, les gouttes pour les yeux, les timbres, les produits à base de plantes, les vitamines et les compléments alimentaires)
- ☐ Vos produits de toilette non parfumés (désodorisant, produits pour les cheveux ou mousse à raser)
- ☐ Vos pantoufles (semelles antidérapantes)
- ☐ Votre pyjama
- ☐ Votre robe de chambre
- ☐ Vos sous-vêtements
- ☐ Vos bas
- ☐ Des pantalons amples (comme un pantalon de jogging)
- ☐ Des chemises faciles à mettre et à enlever
- ☐ Des livres, des revues ou autres choses pour passer le temps
- ☐ Vos fournitures de contrôle du diabète (p. ex. glucomètre, stylos injecteurs, lancettes, etc.), au besoin
- ☐ Votre appareil de ventilation en pression positive continue (VPPC ou CPAP), au besoin
- ☐ Vos aides à la marche (déambulateur, canne), au besoin

Recevoir l'« appel »

- Une personne responsable de la coordination des transplantations est en service 24 heures sur 24 pour prendre certaines dispositions lorsqu'un foie devient disponible. Si cela se produit, elle vous appellera.
 - › Si vous êtes alors à l'hôpital, un membre de l'équipe des transplantations viendra vous dire qu'un foie est disponible.
- **La personne responsable de la coordination des transplantations vous demandera :**
 - › Comment vous vous rendrez à l'hôpital?
 - › Comment vous sentez-vous en ce moment?
 - › Si vous faites de la fièvre (température supérieure à 38 °C ou 100,4 °F)?
 - › Si vous prenez des antibiotiques pour une nouvelle infection?
- **Elle vous dira :**
 - › **de ne pas** manger ni boire (pas même de l'eau), s'il y a lieu;
 - › à quelle heure arriver à l'hôpital;
 - › où vous inscrire à votre arrivée à l'hôpital;
 - › le type de don concerné (voir page 10).
- **Lorsque vous recevez « l'appel », vous devez vous rendre à l'hôpital dès que possible. Ne vous précipitez pas et ne dépassez pas les limites de vitesse.**
- À votre arrivée, rendez-vous à :
Unité 6A, au 6^e étage
Édifice Centennial, site du Victoria General (VG)
 - › Entrez dans l'hôpital par l'entrée de l'édifice Dickson.
 - › Prenez l'ascenseur jusqu'au 6^e étage.
 - › Traversez les bâtiments Dickson et Victoria pour vous rendre au bâtiment Centennial, unité 6A.

On peut vous appeler à l'hôpital pour 2 types de dons :

- **Don après arrêt cardiaque (DAC) :** Ces donateurs ont subi une lésion cérébrale permanente. Ils peuvent être proches de la mort, sans toutefois répondre aux critères officiels (normes) de la mort cérébrale.
 - › La chance qu'un DAC soient compatibles pour une greffe est de 50 %. **Vous devez être à l'hôpital et prêt·e à aller en salle d'opération.**
 - › La possibilité de transplanter le foie dépendra en grande partie du temps écoulé depuis le débranchement des appareils de maintien en vie.
 - › Les organes provenant de DAC peuvent être un peu lents à fonctionner au début. Votre hépatologue (médecin spécialiste du foie) et votre chirurgien·ne s'entendent pour dire que les greffes provenant d'un DAC restent des organes de bonne qualité qu'il convient d'utiliser.
- **Don à la suite d'un diagnostic de décès neurologique (DDN) :** Il s'agit de donateurs qui ont perdu définitivement toute fonction cérébrale (leur cerveau cesse de fonctionner) à la suite d'une lésion ou d'un traumatisme cérébral très grave.

Don de distribution exceptionnelle (DDE), aussi appelé don à risque accru

- Les DDE, également appelés dons à risque accru, sont de plus en plus nombreux. Ces types de donateurs peuvent présenter un risque plus élevé de maladies infectieuses (comme le VIH, l'hépatite et le virus du Nil occidental).
- Dans le cas des DDE, l'équipe soignante ne dispose pas de tous les antécédents médicaux et/ou sociaux la personne donneuse. Bien que les organes provenant de DDE soient généralement de bonne qualité, ils peuvent présenter des risques.
- Votre hépatologue et votre chirurgien·ne examineront la situation et approuveront le foie avant de vous le proposer.
 - › **Vous pouvez refuser un foie provenant d'un DDE. Cela signifie que vous resterez sur la liste d'attente.**
 - › Il n'y a aucune garantie que le prochain foie qui vous sera offert sera aussi bon ou meilleur que celui du DDE.
- **Si vous décidez d'accepter un foie provenant d'un DDE :**
 - › On fera un test d'amplification des acides nucléiques (TAAN) à la personne donneuse. Il s'agit d'un test sanguin utilisé pour déterminer si la personne est atteinte de maladies infectieuses. Un TAAN signifie que **le risque est très faible** (moins de 0,1 % dans la plupart des cas). **Il ne signifie pas** qu'il n'y a pas de risques infectieux.
 - › Vous devrez faire des tests de suivi après la greffe.
- L'équipe des transplantations vous expliquera pourquoi l'organe est un DDE lors de votre admission à l'hôpital. **L'équipe ne vous proposera pas d'organe si elle estime qu'il n'est pas sûr.**

Avant l'opération

- À votre arrivée à l'unité 6A, beaucoup de choses devront être faites dans un court laps de temps :
 - › On vous demandera de signer un formulaire de consentement pour l'opération.
 - › Certains examens devront être effectués (p. ex. prises de sang, radiographie du thorax, ECG).
 - › Le personnel infirmier et médical vous examinera.
 - › Il se peut également qu'un infirmier ou une infirmière de recherche vous parle d'études de recherche auxquelles vous pourriez choisir de participer.
 - › Le personnel infirmier de l'unité vous donnera des instructions sur votre opération.
- Votre personne de soutien pourra vous voir avant que l'on vous amène à la salle d'opération.
- Pendant que vous vous préparerez pour l'opération, l'équipe des transplantations retirera le foie de la personne donneuse pour la transplantation.
 - › Si le foie en question ne convient pas, votre opération sera annulée. Cela vise à assurer votre sécurité et à veiller à ce que vous receviez un foie en santé.
 - › Si cela se produit, vous devrez rester sur la liste d'attente jusqu'à ce qu'un autre foie soit disponible.

Opération

- Si le foie convient pour la greffe, on vous conduira à la salle d'opération.
- L'anesthésiste (médecin qui vous endort pour l'opération) vous donnera un médicament pour vous endormir.
- L'opération durera entre 6 à 8 heures. Même si tout sera fait pour que vous perdiez le moins de sang possible, il se peut que vous ayez besoin d'une transfusion.

Période d'attente pour la personne de soutien

- Une fois que vous êtes en salle d'opération, l'attente peut être longue pour votre personne de soutien. Elle pourrait alors en profiter pour trouver un endroit où séjourner, si elle n'a pas déjà pris des dispositions à cet effet.
- Il y a une salle d'attente au 10^e étage du bâtiment Victoria.
 - › Du personnel infirmier de liaison est disponible de 8 h à 16 h, du lundi au vendredi pour les opérations. Il se rendra dans la salle d'attente pour informer votre personne de soutien du déroulement de l'opération.
 - › Si votre opération a lieu en dehors de ces heures, personne ne pourra fournir ces renseignements à votre personne de soutien.

- Le travailleur social ou la travailleuse sociale peut également parler à votre personne de soutien et lui offrir son aide de 9 h à 17 h, du lundi au vendredi. Pour obtenir ce service, votre personne de soutien peut s'adresser à un membre de votre équipe soignante.
- Votre personne de soutien peut également donner au personnel de l'unité de soins intensifs (USI) un numéro de téléphone à appeler lorsque votre opération sera terminée et que vous serez à l'USI.
 - › Il se peut que l'USI n'ait aucune information à votre sujet jusqu'à votre arrivée à l'unité.

Après l'opération

- Après votre greffe de foie, vous resterez probablement à l'hôpital pendant 2 semaines (14 jours).

Unité de soins intensifs (USI)

- Après votre opération, votre état sera étroitement surveillé à l'unité de soins intensifs. Le temps passé à l'USI varie d'une personne à l'autre. La durée moyenne est de 24 à 48 heures (1 à 2 jours). Cela dépendra :
 - › du déroulement de votre opération;
 - › de la rapidité avec laquelle vous vous remettez de l'anesthésie (médicament utilisé pour vous endormir pendant l'opération);
 - › de votre état de santé avant la greffe.
- Le personnel infirmier de l'USI a suivi une formation particulière pour s'occuper des personnes gravement malades. Chaque infirmier ou infirmière s'occupe d'une ou deux personnes.

Votre réveil après l'anesthésie générale

- Vous pourriez avoir un tube dans la bouche branché à un appareil pour la respiration. Vous en aurez besoin jusqu'à ce que vous puissiez respirer par vous-même. Le personnel infirmier procédera à l'aspiration (nettoyage) du tube pour retirer les crachats (expectorations). Le tube en question vous empêchera de parler, de manger et de boire.
- Quand le tube aura été retiré, on placera un masque à oxygène sur votre bouche et votre nez. Vous aurez probablement mal à la gorge pendant quelques jours après le retrait du tube.
- Il se peut qu'une canule nasale (petit tube) soit utilisée pour vous alimenter en oxygène par le nez. **Il est très important de respirer profondément et de tousser souvent.** Cela vous aidera à gonfler (agrandir) vos poumons et à dégager votre gorge.

- De nombreux tubes seront également reliés à votre corps. Cela nous permettra de surveiller vos organes et vos signes vitaux (température, pouls, pression artérielle et rythme respiratoire).
- Le bruit et la lumière de l'USI pourraient vous incommoder. Il est possible que vous ressentiez un peu de confusion en raison de l'anesthésique, d'anxiété et de peur. Ce sont des réactions fréquentes.
- Vous pourriez confondre la nuit et le jour et avoir du mal à dormir. Ces problèmes disparaîtront quand votre médication sera modifiée.
- **Il y aura toujours du personnel infirmier à proximité pour vous surveiller et vous aider.**
- On vous administrera des médicaments antidouleur. Une bonne gestion de la douleur vous aidera à respirer profondément et à vous déplacer après l'opération.
- Pour diminuer la douleur et l'inconfort, votre personnel infirmier et votre physiothérapeute vous montreront comment bouger correctement.
- Essayez de vous asseoir sur le bord du lit dès le premier jour après votre opération.
- Afin de prévenir les raideurs musculaires et articulaires, le personnel infirmier vous montrera certains exercices faciles à faire au lit.
- Nous voulons que vous et vos personnes de soutien soyez au courant de votre état de santé et des soins que vous recevez. Le personnel infirmier peut fournir une mise à jour complète sur votre état à chaque quart de travail. **Veillez choisir une seule personne pour obtenir cette information et la partager avec vos proches.** Cela permettra à tout le monde de rester informé et au personnel infirmier d'avoir plus de temps pour vos soins.
- Les médecins de l'USI gèrent vos soins pendant que vous êtes dans cette unité. Ils et elles travaillent en étroite collaboration avec l'équipe de chirurgie, les spécialistes du foie et les autres membres de l'équipe soignante. Chaque jour, ces personnes prendront connaissance de vos progrès et adapteront votre plan de soins en conséquence.
- Le personnel infirmier de l'USI peut organiser une rencontre entre votre personne de soutien et les médecins en tout temps.
- Quand votre état sera stable et que vous pourrez respirer par vous-même, vous quitterez l'USI.

Unité de soins courants (USC)

- Quand vous quitterez l'USI, on vous transférera à :
 - › l'USC
 - ou
 - › à l'unité 6A, si l'équipe des transplantations juge que votre état de santé est suffisamment bon.
- L'USC compte quatre lits et deux infirmiers ou infirmières pour s'occuper des quatre personnes qui s'y trouvent. Vous resterez à cette unité jusqu'à ce que l'équipe des transplantations juge que votre état est suffisamment stable pour vous ramener à l'unité 6A. Vous pourriez devoir y partager une chambre avec une personne du sexe opposé.
- Les soins visent à vous préparer à votre congé. Vous devrez, par exemple :
 - › vous occuper davantage de vos propres soins quotidiens;
 - › apprendre à connaître vos médicaments;
 - › travailler avec votre physiothérapeute.
- Pendant cette période, l'équipe des transplantations collaborera étroitement avec vous.
- À l'approche de votre congé, vous rencontrerez le personnel infirmier de la Clinique post-greffe. Il travaillera avec vous pendant votre séjour à l'hôpital et pendant toute la durée de vie de votre nouveau foie.
- Il est important que vous et votre personne de soutien sachiez à quoi vous attendre après l'opération. Vous recevrez un exemplaire du document 1124, *Après une greffe du foie*. On y explique les soins que vous recevrez une fois de retour à l'unité 6A. Vous pouvez également consulter ce document à l'aide du code QR ou du lien ci-dessous :
 - › www.nshealth.ca/patient-education-resources/ff1124



Scannez le code QR (ouvrez l'appareil photo de votre appareil, pointez-le vers le code, puis appuyez sur la bannière ou la bordure qui apparaît).

- Après votre congé, vous devrez peut-être rester à Halifax pour :
 - › en apprendre davantage sur vos médicaments;
 - › savoir comment prendre soin de vous à la maison;
 - › recevoir des soins de suivi.

Complications possibles

- Des complications peuvent survenir après votre transplantation et votre convalescence. L'équipe des transplantations fera tout son possible pour réduire le risque de complications et les traitera rapidement, s'il y a lieu.
- **Voici des complications possibles à court terme :**
 - › Saignements
 - › Infections des plaies
 - › Fuite biliaire
 - › Sténose ou rétrécissement biliaire (rétrécissement des canaux biliaires)
 - › Rejet (lorsque votre corps considère votre nouveau foie comme une menace et commence à s'y attaquer). **Le risque de rejet est permanent.**
 - › Risque accru d'infections courantes (p. ex. cytomégalovirus, infections à levures, pneumocystose)
 - › Problèmes rénaux
 - › Diabète
 - › Non-fonction primaire du greffon (insuffisance hépatique aiguë). **Ceci est rare.**
- **Voici quelques complications possibles à long terme :**
 - › Ostéoporose (vos os deviennent fragiles et minces)
 - › Hypertension artérielle
 - › Taux élevé de cholestérol
 - › Cancer
- Pour plus d'information sur les complications possibles, demandez à un membre de l'équipe des transplantations le document 1124, *Après une greffe du foie*.

Vous avez des questions?
N'hésitez pas à les poser à un membre de votre
équipe soignante. Nous sommes là pour vous aider.

Questions pour mon équipe soignante :

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Notes :

Ce dépliant est uniquement conçu à des fins éducatives. Il ne remplace pas les conseils ou le jugement des professionnels de la santé. L'information peut 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 toutes les ressources à l'intention des patients à :
www.nshealth.ca/patient-education-resources?language=French

Pour joindre un infirmier autorisé ou une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse en tout temps :
composez le 8-1-1 ou consultez <https://811.novascotia.ca/?lang=fr>

Préparation : Programme de transplantations multi-organes, QE II
Conception et gestion : Services de la bibliothèque

FF85-1123 © Août 2025 Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse

L'information contenue dans cette publication doit être révisée en août 2028 ou avant, au besoin.

Pour en savoir plus : <https://library.nshealth.ca/patient-education-resources>