



Guide à l'intention des
patients et des familles
2020

Après votre opération de la thyroïde à l'hôpital général de Dartmouth

Après votre opération de la thyroïde à l'hôpital général de Dartmouth

Si vous avez subi une ablation complète de la thyroïde, vous devrez prendre une pilule d'hormones thyroïdiennes tous les jours pour le reste de votre vie. La dose pourrait devoir être ajustée au fil du temps. Nous demanderons à votre fournisseur de soins de santé primaires ou à votre endocrinologue (médecin spécialisé dans le traitement des maladies qui affectent vos glandes) de vous faire des analyses de sang six semaines après le début de la prise de votre pilule d'hormones thyroïdiennes. Votre dose d'hormones sera ajustée ensuite en fonction de vos besoins.

Si vous n'avez fait retirer que la moitié de votre thyroïde et que vous avez encore l'autre moitié, nous organiserons des analyses sanguines pour vérifier votre fonction thyroïdienne dans trois mois.

Il faut parfois jusqu'à six semaines pour obtenir les résultats des tests, selon la taille de votre thyroïde. Si vous n'avez pas eu de nouvelles du service d'ORL (oto-rhino-laryngologie) de l'hôpital général de Dartmouth six semaines après votre opération, veuillez appeler notre bureau au 902-435-8586.

Instructions postopératoires

Incision (coupure)

Gardez l'incision au sec pendant trois jours. Après trois jours, vous pouvez prendre une douche et sécher l'incision en tapotant doucement. Utilisez des cotons-tiges (Q-tips®) ou de la gaze trempés dans un mélange composé de 50 % de peroxyde d'hydrogène et de 50 % d'eau pour éliminer le sang séché sur l'incision (coupure). Après avoir lavé l'incision, appliquez un onguent antibiotique (comme Polysporin®) deux fois par jour. Si des bandes Steri-Strips™ ont été appliquées sur l'incision, elles seront retirées dans environ une semaine lorsque la suture sera enlevée.

Si de la colle pour la peau a été utilisée, vous pouvez prendre une douche immédiatement. Vous n'avez pas besoin d'utiliser d'onguent antibiotique. La colle pour la peau se détachera lentement après une à deux semaines. Si la colle n'est pas toute partie lors de votre rendez-vous postopératoire, nous l'enlèverons.

Évitez toute activité qui tire sur l'incision, comme le rasage, pendant au moins deux semaines. Vous pouvez raser le reste de votre visage. La suture sera retirée environ une semaine après l'opération lors de votre rendez-vous de suivi avec votre chirurgien.

Douleur

La douleur peut être légère à modérée pendant les 24 à 48 premières heures (un à deux jours) après l'opération. Elle s'atténue généralement après deux jours. La meilleure façon de traiter la douleur est d'utiliser des pastilles pour la gorge.

Vous recevrez un médicament d'ordonnance pour soulager la douleur, comme Tramacet^{MC}, en fonction de l'intensité de la douleur que vous ressentez. Utilisez-le uniquement quand vous en avez besoin, car il peut vous donner des étourdissements et des maux d'estomac. Si Tramacet^{MC} est utilisé pendant quelques jours, il peut également entraîner de la constipation (incapacité de faire caca). Lorsque votre douleur s'atténue, utilisez plutôt de l'acétaminophène (Tylenol[®] Extra fort).

Tête de lit

Relevez la tête de votre lit de 30 à 45 degrés ou dormez dans un fauteuil inclinable pendant trois à quatre jours pour réduire l'enflure. La peau au-dessus de votre incision pourrait sembler gonflée si vous vous êtes allongé pendant quelques heures.

Activité et alimentation

Ne faites pas d'effort, ne soulevez pas d'objet de plus de 5 kg (10 livres) et ne faites pas d'exercice vigoureux (difficile) pendant les deux semaines suivant l'opération. Vous pouvez maintenir votre alimentation habituelle après l'opération. Pour aider à réduire l'inconfort et l'enflure, placez un sachet réfrigérant (« ice pack ») sur votre cou pendant 10 minutes, puis enlevez-le durant 10 minutes, avant de le remettre, si nécessaire.

Appelez votre chirurgien dans les cas suivants :

- Vous avez des préoccupations. Nous sommes là pour vous aider.
- L'enflure de votre cou augmente et vous avez des problèmes de voix ou de respiration. Cela peut être un signe de saignement sous la peau et il faut le traiter immédiatement. Si vous êtes dans cette situation, demandez à quelqu'un de vous conduire au service des urgences le plus proche et insistez pour qu'on appelle l'ORL de garde à Halifax. **L'enflure du cou peut entraîner une obstruction des voies respiratoires (difficulté à respirer) et mettre la vie en danger.**
- Engourdissements ou picotements autour de la bouche ou dans les doigts ou les orteils, ou crampes musculaires ou incurvation (courbure) des doigts ou des orteils. Cela peut être le signe d'un faible taux de calcium sanguin et peut mettre la vie en danger. Si cela se produit et que vous avez une ordonnance de Rocaltrol[®] et des comprimés de calcium, veuillez suivre les instructions suivantes :
 - › Prenez et mâchez deux comprimés de calcium et buvez un verre d'eau.
 - › Si vous ressentez encore des picotements ou des engourdissements dans les doigts, les orteils ou le bout du nez 20 minutes plus tard, prenez et mâchez deux autres comprimés de calcium avec un autre verre d'eau.
 - › Si les symptômes persistent après 20 minutes, prenez deux autres comprimés de calcium et rendez-vous au service des urgences le plus proche. **Vous devez immédiatement faire analyser votre taux de calcium sanguin.** Ne conduisez pas si vous présentez ces symptômes. Demandez à quelqu'un de vous conduire au service des urgences le plus proche et dites au personnel de vérifier votre taux de calcium et d'appeler votre chirurgien.

Apportez ces instructions postopératoires avec vous pour les donner au service des urgences.

**** Si votre taux de calcium sanguin est trop bas, vous pouvez avoir des convulsions ou votre cœur peut s'arrêter!**

Vous devez prendre cette situation au sérieux!**

- Fièvre supérieure à 38,6°C (101,5°F)
- Écoulement à partir de votre incision qui a une mauvaise odeur
- Chaleur ou rougeur accrue autour de votre incision
- Saignement important
- Problèmes à uriner (faire pipi)
- Douleur qui s'aggrave au lieu de diminuer
- Étouffement ou toux avec de la nourriture ou du liquide

Appelez votre chirurgien :

1. Si c'est urgent, appelez le 911 ou rendez-vous directement au service des urgences sans appeler.
2. Si ce n'est pas urgent, entre 8 h et 16 h, appelez le D^r LeBlanc au 902-435-8586 ou le D^r Balys au 902-435-8589.
3. Si vous n'avez pas réussi à joindre un chirurgien, ou si la situation se présente après 16 h ou le week-end, appelez le service de localisation des hôpitaux au 902-473-2222. Demandez à l'opérateur de joindre le chirurgien en ORL de garde par téléavertisseur.

Rendez-vous postopératoire

Si vous avez des points de suture, vous devrez peut-être les faire enlever lors de votre consultation postopératoire, qui aura lieu 7 à 10 jours après l'opération. Les points de suture fondants n'ont pas besoin d'être retirés, sauf s'ils s'infectent. Si on ne vous a pas donné de rendez-vous postopératoire, veuillez appeler la réception du service d'ORL au 902-435-8586.

*Santé Nouvelle-Écosse fait la promotion d'un environnement sans fumée, sans vapeur et sans parfum.
Nous vous remercions de ne pas porter ni utiliser de produits parfumés.
www.nshealth.ca*

*Document préparé par : Chirurgie en ORL, Hôpital général de Dartmouth
Conception : Services de la bibliothèque de Santé Nouvelle-Écosse*

Les renseignements contenus dans la présente publication sont fournis uniquement à titre d'information et d'éducation. Ils ne remplacent pas les conseils médicaux ou les soins de santé offerts par un professionnel de la santé. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec votre fournisseur de soins de santé.