

Angioplastie des artères de jambe (intervention par ballonnet)

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

Angioplastie des artères de jambe (intervention par ballonnet)

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

Il s'agit d'une intervention effectuée pour ouvrir des artères bloquées dans la jambe. Elle peut être effectuée pour retarder ou vous éviter un pontage (chirurgie aidant le sang à contourner un blocage).

Quand fait-on une angioplastie?

Vous pourriez devoir subir une angioplastie dans les cas suivants.

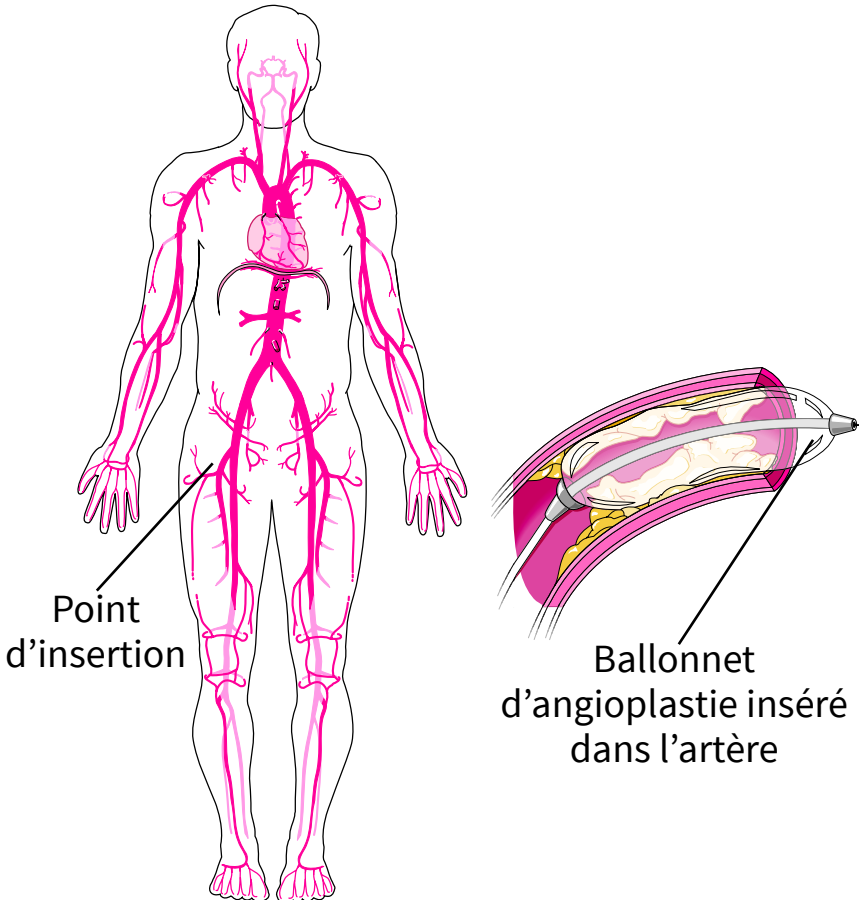
- Vous ressentez une douleur intense (très grande) dans vos jambes lorsque vous marchez (appelée claudication) et cela a des répercussions sur votre qualité de vie ou votre capacité de travailler.
- Vous avez la gangrène (mort des tissus) ou des plaies qui ne guérissent pas.
- Vous avez de la douleur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

Vous avez des questions? N'hésitez pas à les poser. Nous sommes là pour vous aider.

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

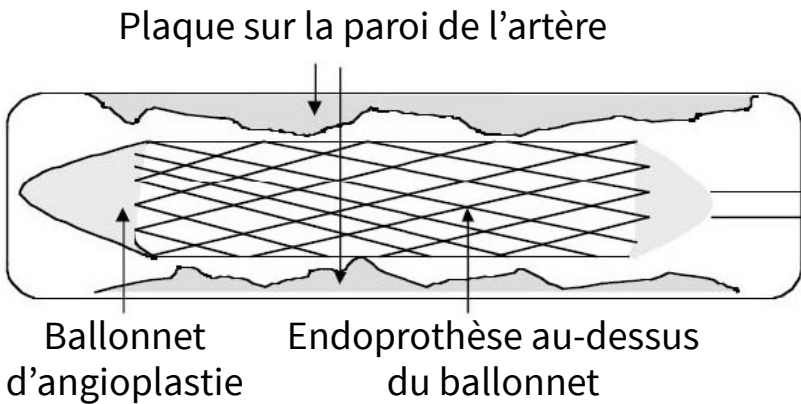
Un tube flexible, appelé cathéter, est inséré dans une artère de votre jambe. Le bout du tube est muni d'un petit ballonnet. Quand le tube est inséré dans l'artère rétrécie, le ballonnet est gonflé plusieurs fois pour dégager le blocage. Cela crée une plus grande ouverture à l'intérieur de l'artère et améliore le flux sanguin vers votre jambe.

Votre médecin peut alors mettre en place une endoprothèse dans l'artère nouvellement dégagée.



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

Une endoprothèse est un treillis métallique permanent. Elle agit comme renfort pour maintenir l'artère ouverte et éviter qu'elle ne se referme. Votre médecin décidera si la mise en place d'une endoprothèse convient dans votre cas.



Cette intervention présente-t-elle des risques?

Le saignement au point d'insertion pourrait vous faire une ecchymose (un bleu) ou une bosse. Des dommages à l'artère sont aussi possibles. Vous pourriez avoir besoin d'un pontage si l'intervention n'aide pas, mais le risque est faible.

Il y a un faible risque de problèmes aux reins en raison du produit de contraste (colorant) requis pour voir l'artère. Votre médecin discutera des risques avec vous.

Puis-je manger et boire avant l'intervention?

- Ne mangez et ne buvez pas après minuit le soir précédant l'intervention.
- Vous pouvez prendre vos médicaments avec de petites gorgées d'eau.

Combien de temps est-ce que je serai au lit après l'intervention?

Vous pourriez devoir rester au lit jusqu'à quatre heures après l'intervention. Cela aidera à réduire le saignement et permettra la guérison au point d'insertion.

Après votre intervention

- 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 et ne pliez pas les jambes.
- Ne faites aucun étirement, comme tenter de joindre des choses sur la table de chevet.
- Votre tête de lit peut être soulevée à 30 degrés.

Que puis-je faire si le fait d'être allongé me donne mal au dos?

Si votre dos commence à vous déranger, dites-le à votre infirmière. Nous pourrions peut-être vous aider en changeant votre position ou en vous donnant des analgésiques.

Comment vais-je uriner quand je serai alité?

Vous devrez utiliser un urinoir (une bouteille) ou un bassin hygiénique. Si cela vous contrarie, veuillez en parler à votre infirmière.

Quand enlèvera-t-on mon intraveineuse (IV)?

- Patient hospitalisé
 - › Votre IV sera enlevée quand le tube inséré dans l'aîne aura été retiré et que vous mangerez et boirez bien. Le médecin décidera quand vous serez prêt à manger ou à boire.
- Patient en consultation externe
 - › Le médecin décidera quand l'intraveineuse ne sera plus nécessaire.

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

Cette intervention est effectuée chez des patients hospitalisés et en consultation externe. Votre médecin décidera ce qui convient le mieux dans votre cas.

Combien de temps faudra-t-il pour que j'aille mieux?

- Il vous faudra d'une à deux semaines pour aller mieux. Planifiez être tranquille les premières journées. Vous pourrez ensuite reprendre vos activités normales.
- Il est possible que votre jambe enfle en raison d'un meilleur flux sanguin.
- Votre jambe devrait à l'occasion être soulevée au-dessus du niveau du cœur. 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 à la maison, appelez au 902-473-2220 et demandez à parler au chirurgien vasculaire sur appel.**
- Vous pourriez avoir une ecchymose ou une bosse au point d'insertion. Elles diminueront 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.**

Vous avez besoin d'autre information?

Trouvez cette brochure et toutes nos autres ressources à l'intention des patients ici :

<http://library.nshealth.ca/PatientGuides>

Communiquez avec la bibliothèque publique de votre région pour obtenir des livres, des vidéos, des magazines et autres ressources. Pour plus d'informations, consultez le <http://library.novascotia.ca/fr>.

La Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse fait la promotion d'un environnement sans fumée, sans vapeur et sans parfum. Prière de ne pas utiliser de produits parfumés. Merci.

Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse

www.nshealth.ca (en anglais seulement)

*Préparation : Bonnie Heckel, ICS, chirurgie vasculaire et
Jackie Frew, chef de direction, soins infirmiers, Secteur du centre ©*

*Illustrations : LifeART Super Anatomy 1 & 2 Images, Copyright © 1994, TechPool Studios Corp. USA;
personnel de la RSNE*

Conception : Services de bibliothèque de la Régie

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

FF85-1791 Mise à jour : mai 2016

Les renseignements contenus dans la présente publication sont mis à jour tous les trois ans ou au besoin.