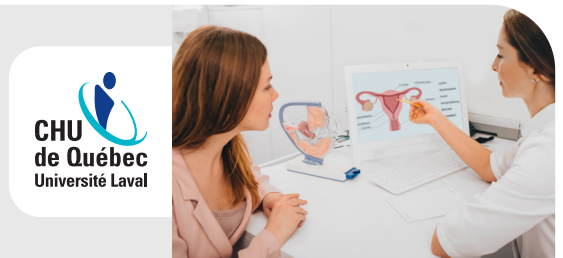


Chirurgie de reconstruction vaginale

Gynécologie



Vous aurez une chirurgie pour une reconstruction vaginale. Ce guide vous aidera à participer à vos soins. Nous allons vous soutenir tout au long de votre guérison.

Comment se déroulera votre chirurgie ?

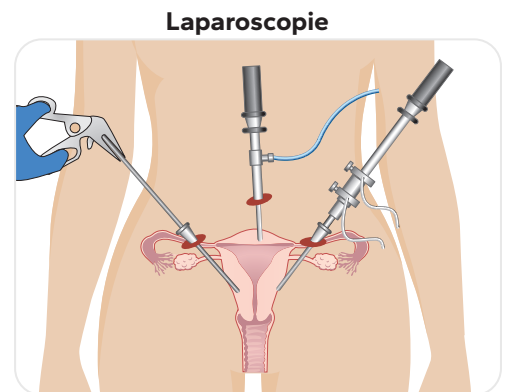
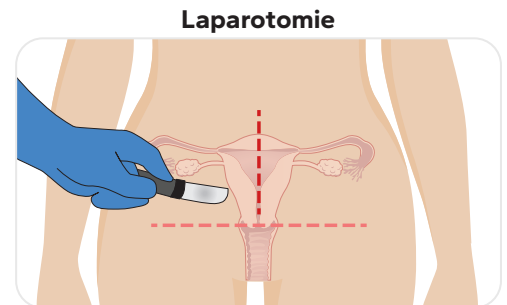
Vous allez recevoir des médicaments dans vos veines pour vous endormir et pour contrôler votre douleur. Cette médication s'appelle une anesthésie générale.

Trois approches sont possibles pour votre chirurgie :

Laparotomie : Un seul coupure (incision) est faite sur votre ventre.

Laparoscopie : 3 à 4 petites coupures (incisions) sont faites sur votre ventre. Le chirurgien introduit une caméra et des instruments chirurgicaux par ces petites coupures.

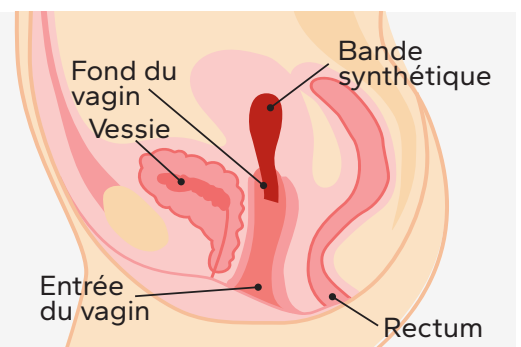
Vaginale : La chirurgie est entièrement faite par le vagin sans coupure (incision) sur votre ventre.



Voici les différentes chirurgies de reconstruction qui sont possibles. Votre chirurgien vous conseillera sur la meilleure option pour vous.

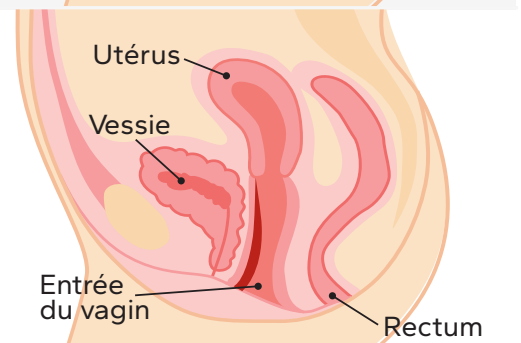
☐ Colposacropexie

- Cette chirurgie traite la descente vaginale. Le fond du vagin est suspendu à l'aide d'un bande synthétique. Vous aurez une seule coupure sur votre ventre (laparatomie) ou 3 à 4 petits coupures (laparoscopie).



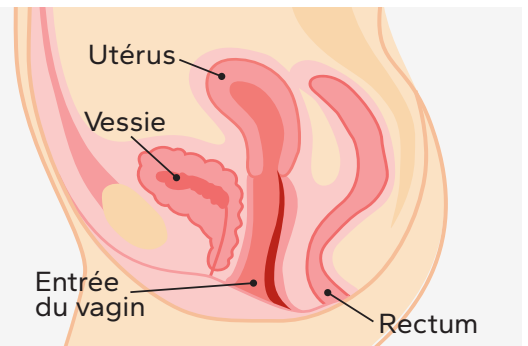
☐ Colporraphie antérieure

- Cette chirurgie traite la descente de la vessie vers le vagin (cure de cystocèle). Le contour antérieur du vagin est réparé.



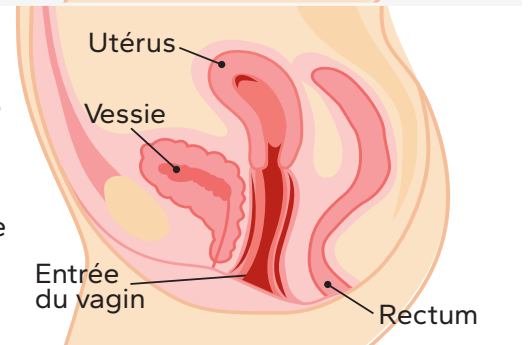
☐ Colporraphie postérieure

- Cette chirurgie traite la descente du rectum dans le vagin (cure de rectocèle) et renforce le périnée. Le contour postérieur du vagin et le périnée sont réparés. Le périnée est l'endroit situé entre le vagin et le rectum.



☐ Suspension de la voûte vaginale ou sacro épineuse

- Cette chirurgie est faite après le retrait de l'utérus (hystérectomie). Le vagin est suspendu auprès des ligaments pelviens et le plancher pelvien est réparé. Vous pouvez avoir une colporraphie antérieure ou postérieure en même temps.



Comment se déroulera votre guérison ?

Après votre chirurgie vous allez à la salle de réveil et ensuite soit :

- ☐ En **chirurgie d'un jour** pour le retour à la maison le jour même.

- ☐ Sur une **unité de soins** pour un séjour à l'hôpital de 1 à 3 jours.

Cela dépend de votre condition et du type de chirurgie que vous avez eu. Pour plus d'informations, veuillez consulter le guide « **Retour à la maison après votre chirurgie** ».



IMPORTANT !

Votre accompagnateur doit être informé et disponible pour la journée déterminée de votre départ.

Que devez-vous savoir pour votre retour à domicile ?

RECOMMANDATIONS



Hygiène

- Vous pouvez prendre une douche le lendemain de votre chirurgie.
- Évitez le jet directement sur vos plaies. Asséchez vos plaies doucement.
- Attendez de ne plus avoir de pertes sanguines (donc entre 1 et 4 semaines habituellement) avant de prendre un bain. Évitez d'utiliser d'huile ou de mousse pour le bain.
- Utilisez des serviettes pour les pertes vaginales. Changez ces serviettes souvent.
- N'utilisez pas des tampons hygiéniques avant notre suivi avec votre médecin.
- N'utilisez pas le savon et le papier hygiénique jusqu'à la guérison de votre plaie. Ils sont remplacés par des bains de siège et le tapotement de serviettes humides.
- Après chaque selle, il est important de s'essuyer d'avant en arrière et de prendre un bain de siège.

Chirurgie de reconstruction vaginale

Douche vaginale	<ul style="list-style-type: none">• Ne faites jamais de douches vaginales.
Constipation et effort pour aller à la selle	<ul style="list-style-type: none">• Évitez tout effort quand vous allez à la selle pendant les premières semaines après votre chirurgie.• Pour prévenir les problèmes de constipation :<ul style="list-style-type: none">○ Buvez beaucoup d'eau○ Mangez des aliments riches en fibre (fruits, légumes, céréales à grains entiers)○ N'hésitez pas à utiliser la poudre Laxaday^{MD}
Reprise des activités	<ul style="list-style-type: none">• Évitez le sport et les efforts physiques pendant 8 semaines.• Évitez de soulever des objets de plus de 4,5 kg (10 livres) pendant 8 semaines.
Relations sexuelles	<ul style="list-style-type: none">• Attendez le suivi avec votre médecin avant de reprendre les relations sexuelles.
Baignade	<ul style="list-style-type: none">• Attendez 4 semaines avant de vous baigner dans une piscine, un spa ou un cours d'eau naturel (rivière, lac, etc.).



Observations normales après votre chirurgie

Douleur

- Votre vulve ou votre périnée peut être enflé ou avoir changé de couleur après la chirurgie. Ceci va disparaître dans les prochains jours.
- Si vous avez de la difficulté à uriner, à aller à la selle ou de l'incontinence, parlez-en avec votre chirurgien lors de votre suivi après la chirurgie.
- Appliquez de la glace sur votre périnée pour soulager votre douleur. Répétez à chaque heure, au besoin, pour un maximum 20 minutes à la fois.
- Prenez des bains de siège à l'eau tiède, 3 à 4 fois par jours. Ces bains aident à diminuer l'enflure, la douleur et aident la guérison de votre plaie.

Pertes vaginales

- Vous pouvez avoir des pertes vaginales blanchâtres, jaunâtres, rougeâtres ou brunâtres sont normales. Ces pertes sont normales. Elles peuvent durer de quelques jours à quelques semaines après votre chirurgie.
- Leur odeur peut varier, mais elles ne doivent pas sentir mauvais.
- La quantité est variable. Vous pourrez avoir besoin de 2 à 3 serviettes hygiéniques par jour.
- Vers la 3^e semaine, les pertes vaginales sont souvent plus abondantes.

Plaie et pansement

- Les plaies à l'intérieur du vagin et au périnée seront fermées par des fils de suture fondants. Ils tomberont seuls dans les jours et les semaines qui suivront. Vous pourriez les voir sur votre serviette hygiénique.

Mèche

- Vous pouvez avoir une mèche dans le vagin après la chirurgie. Elle sera retirée 1 à 2 jours après la chirurgie, habituellement avant votre départ de l'hôpital.

Sonde urinaire

- Si vous avez un tube dans votre vessie (sonde), ce tube sera enlevé 1 à 2 jours après la chirurgie, habituellement avant que vous ne quittiez l'hôpital.

Chirurgie de reconstruction vaginale

Appelez INFO-SANTÉ (composez le 811) ou présentez-vous à l'urgence de l'hôpital principal de votre chirurgien(ne) (CHUL ou Hôpital Saint-François d'Assise) si :

- Présence de saignements rouges clairs en grande quantité : une serviette sanitaire ou plus par heure pendant 2 heures de suite.
- Pertes vaginales malodorantes ou de couleur jaune verdâtre ou d'une autre couleur suspecte.
- Douleurs ou crampes abdominales qui augmentent même avec les médicaments les jours suivants la chirurgie.
- Sensibilité abdominale importante lorsque vous pesez sur votre ventre, vous marchez ou vous toussiez.
- Fièvre (température prise dans la bouche):
 - Adulte âgé de moins de 65 ans = 38,5°C et plus (ou 101,3°F et plus).
 - Adulte âgé de 65 ans et plus = 37,8°C et plus (100°F et plus).
- Difficulté à uriner ou à vider votre vessie. Une sensation de brûlure, de pincement ou de picotement lorsque vous urinez ou une envie d'uriner plus fréquente.
- Autres complications à surveiller dans le guide :

Après une anesthésie :

- Vous pouvez être somnolent pour quelques heures après la chirurgie.
- Vous pouvez aussi avoir des maux de tête, des nausées et des vomissements légers, des douleurs musculaires et des maux de gorge.

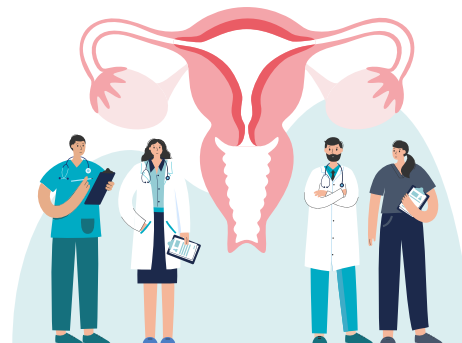


ATTENTION!

Si les symptômes persistent plus de 24 à 48 heures ou s'ils sont intolérables :

AVISER votre chirurgien ou APPELER les infirmières de la chirurgie d'un jour.

En cas d'urgence : composez le 911



Pour rejoindre les infirmières de la chirurgie d'un jour :

Appelez au 418 525-4444 et demandez à la téléphonie de parler :

Aux infirmières de la chirurgie d'un jour de l'hôpital où vous avez eu votre chirurgie :

- ☐ CHUL
- ☐ Hôpital Saint-François d'Assise
- ☐ Hôpital du Saint-Sacrement

Pour rejoindre votre chirurgien(ne), peu importe où la chirurgie a eu lieu :

- ☐ Équipe de gynécologues du CHUL : 418 654-2295
- ☐ Équipe de gynécologues de l'Hôpital Saint-François d'Assise : 418 654-0555

Nom du chirurgien :

Il importe de noter que ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa publication. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec l'équipe de professionnels de la santé qui vous soutiendra. Si, d'une façon ou d'une autre, vous faites une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec-Université Laval ne pourra être tenu responsable de dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.