

## APRÈS LE RETOUR À LA MAISON

Il est important que vous marchiez et bougiez après l'opération et les jours suivants. C'est la meilleure prévention des complications veineuses. La prescription d'un traitement antithrombotique peut être indiquée pour des personnes à risque.

Recommandations des chirurgiens à suivre à la maison :

- ✓ Douche post-opératoire dès 48h après l'intervention si fermeture des incisions avec colle, ou après 5 jours si steri-strips.
- ✓ Après la 1<sup>ère</sup> douche, vous pouvez retirer les bandages durant la nuit,
- ✓ Les bandes à varices sont à porter pendant 10-14 jours selon les recommandations de votre chirurgien.
- ✓ Après les bandes, portez les bas à varices pendant 2 semaines minimum
- ✓ Eviter les bains chauds pendant 10 jours.

Si vous supportez bien les bandes, les laisser aussi la nuit, autrement ne les porter que la journée.

## REPRENDRE SA VIE NORMALEMENT

Reprise progressive de vos activités habituelles (tant physique que sexuelle), selon votre tolérance.

N'oubliez pas le contrôle post-opératoire dans le cabinet médical à la date convenue avec votre chirurgien.

## QUELLES SONT LES CONSÉQUENCES POSSIBLES ?

Des hématomes profonds (non visibles) le long du trajet d'excision sont possibles mais ils se résorbent généralement en quelques semaines. En revanche la survenue d'un hématome superficiel (un bleu)

le long de l'éveinage est constante, n'est pas une complication et disparaît en 12 à 15 jours. Des sortes d'indurations au voisinage des cicatrices est possible, et cela disparaîtra en 4 à 6 semaines. Parfois, des sensations de picotements, voire une diminution de la sensibilité locale peut persister. Tout cela régresse habituellement en quelques mois.

## QUELS SONT LES RISQUES DE CETTE OPÉRATION ?

Le risque chirurgical, propre à toute intervention, comprend l'hémorragie, l'infection, la thrombose et la lésion des vaisseaux proches du site opératoire.

Ces risques font l'objet d'une attention particulière et continue pendant tout votre séjour à l'hôpital.

Si ces informations suscitent de nouvelles questions, n'hésitez pas à nous les poser. Notre souhait est de vous permettre d'aborder votre opération en toute confiance.

## CONTACT

### EHC - HÔPITAL DE MORGES

Chemin du Crêt 2  
CH – 1110 Morges

### En cas de questions :

**AVANT l'opération :** Tél. 021 804 23 36

**APRÈS l'opération :** Tél. 021 804 20 08

## VARICES : MÉTHODE CLASSIQUE

INFORMATION AUX PATIENTS

CHIRURGIE VASCULAIRE



Cette brochure contient les principales réponses aux questions les plus souvent posées à propos de **la chirurgie des varices** mais elle ne remplace pas votre entretien avec le chirurgien et le personnel soignant.

## QU'EST-CE QU'UNE VARICE ?

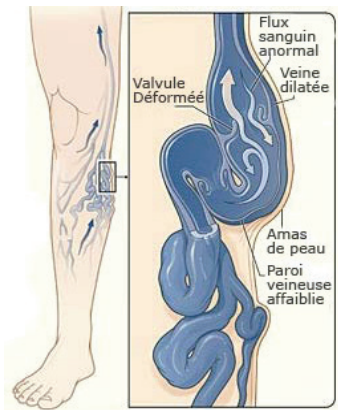
C'est une veine superficielle dilatée et tortueuse dans laquelle le sang circule à contre-courant, entraînant une circulation pathologique.

Chez l'être humain, la circulation se fait par un grand réseau de « tuyaux » comprenant les artères, les veines et les lymphatiques.

Le sens normal de circulation veineuse est du bas vers le haut, ramenant le sang veineux vers le cœur. Les veines possèdent des valvules anti-reflux empêchant le sang de redescendre sous l'effet de la gravité, et donc orientant le courant veineux vers le cœur.

Une dilatation de la paroi veineuse est à l'origine des varices. En position debout, non seulement le sang ne remonte plus vers le cœur, mais il stagne et même reflue dans la veine, la dilatant progressivement.

Le principal facteur de risque pour le développement de varices pelviennes est le nombre de grossesses.



veine variqueuse

## CONSÉQUENCES DES VARICES ?

Outre les aspects esthétiques ou de confort, le sang qui stagne dans les veines malades est à l'origine de complications de la peau, entraînant de l'eczéma variqueux et des plaies (ulcères variqueux).

## LA CHIRURGIE

L'opération se déroule souvent en trois étapes :

- ✓ La crossectomie - ligature entre la veine atteinte et le système veineux profond. Une courte incision est pratiquée dans le pli de l'aîne (ou parfois dans le creux du genou).
- ✓ Léveinage proprement dit ou stripping.
- ✓ La phlébectomie (traitement des varices résiduelles) par des incisions cutanées minimales, à l'aide d'un crochet.

La technique chirurgicale proposée est adaptée à chaque personne en fonction du bilan de la maladie veineuse.

## PRÉPARATION CUTANÉE ET MÉDICAMENTEUSE

Dans les jours qui précèdent l'opération, il faut suivre de près les recommandations données par votre chirurgien concernant votre traitement médicamenteux car certains médicaments (anticoagulants, anti-inflammatoires, etc.) peuvent être arrêtés avant l'opération.

Une préparation du/des membre(s) inférieur(s) est indispensable. Pour la/les jambe(s) à opérer, vous devez procéder à l'épilation complète jusqu'au pubis y compris l'aîne. Si vous utilisez la crème dépilatoire, il est préférable d'effectuer un test d'allergie selon le mode d'emploi joint au tube de crème dépilatoire. Ne pas employer de savon, ni prendre de bain chaud 2 heures avant et 2 heures après l'épilation.

Prendre une dernière douche juste avant l'opération, car vous ne pourrez plus mouiller la/les jambe(s) pendant quelques jours. Ne pas appliquer de crème ou de pommade sur les jambes la veille ou le matin de l'opération.

Le marquage des varices au stylo-feutre le matin de l'opération est une étape essentielle.

## PENDANT L'INTERVENTION

La durée de l'intervention varie en fonction du nombre de varices à traiter. Les pertes sanguines pendant l'opération sont modérées et ne nécessitent pas de transfusion.

Un antibiotique est administré à l'induction de l'anesthésie pour prévenir les infections.

## LES SUITES DE L'OPÉRATION

Cette intervention est faite sous anesthésie générale ou loco-régionale selon l'évaluation du médecin anesthésiste.

### Se réveiller

Vous vous réveillerez sous surveillance en salle de réveil pendant les quelques heures qui suivent votre anesthésie.

### Se lever

Dès que votre état le permettra, le personnel soignant vous accompagnera pour votre première mobilisation.

### Prévenir la douleur

En principe, les suites postopératoires sont simples, peu douloureuses, ne demandant que des analgésiques mineurs (médicaments contre la douleur), éventuellement un anti-inflammatoire pour quelques jours. Afin d'être correctement soulagé après l'opération, dès que vous commencez à avoir mal, avisez immédiatement l'infirmière. Celle-ci vous donnera un analgésique.