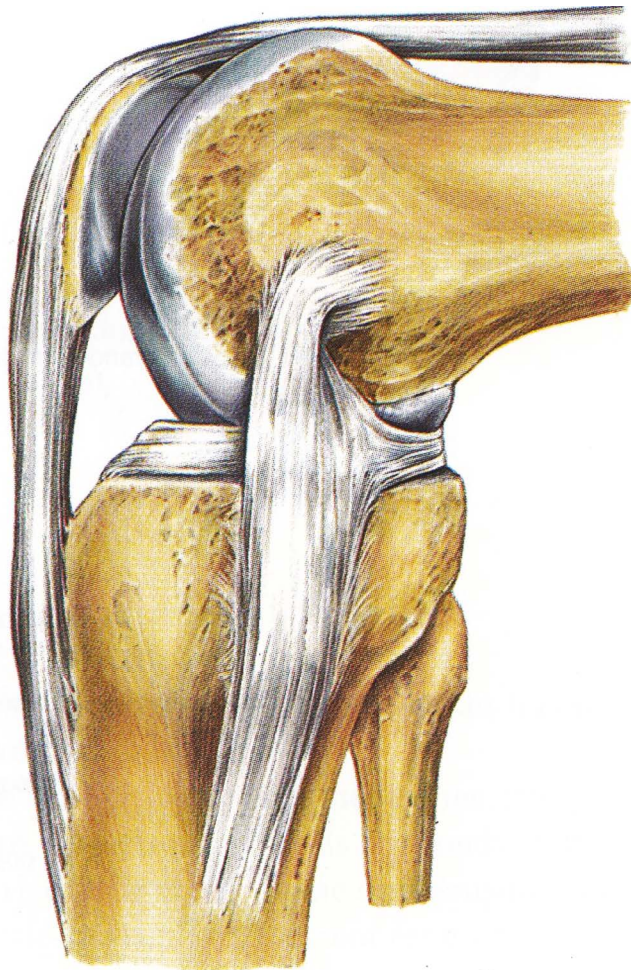


## L'ARTHROSCOPIE DU GENOU

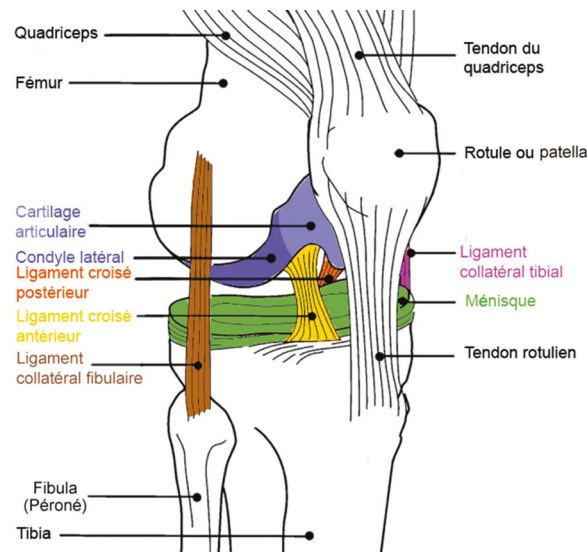
INFORMATION AUX PATIENTS



Cette brochure contient les principales réponses aux questions les plus souvent posées à propos de la chirurgie de l'arthroscopie du genou mais elle ne remplace pas votre entretien avec le chirurgien et le personnel soignant.

### LE GENOU

Le genou est une articulation qui met en jeu trois os, le fémur le tibia et la rotule, par le biais de trois articulations. Le cartilage assure la fluidité des mouvements du genou. Le genou renferme deux types de cartilages articulaires: le cartilage fibreux (ménisque) et le cartilage hyalin. Le cartilage s'use non seulement au fil des ans, mais aussi en fonction de son utilisation.

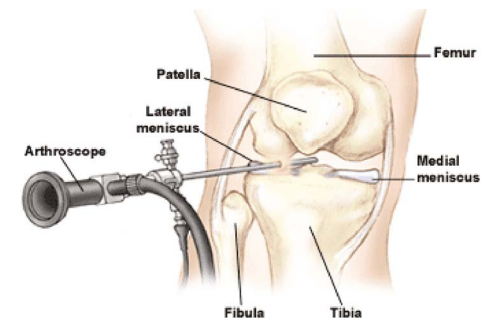


### L'ARTHROSCOPIE

L'arthroscopie est une technique peu agressive. Elle permet d'explorer le genou et de traiter certaines pathologies. Elle s'effectue au moyen de petites incisions cutanées de part et d'autre du tendon rotulien et consiste à introduire :

- ✓ **un arthroscope** : tube de quelque millimètres de diamètre, muni d'un système optique et d'un système d'éclairage couplé à une caméra miniaturisée reliée à un écran de télévision.
- ✓ **des instruments fins** qui permettront, sous contrôle vidéo, la palpation, l'examen, la réparation ou le retrait de certains éléments intra-articulaires du genou :

- les ménisques peuvent être enlevés (partiellement ou en totalité) ou suturés
- le cartilage peut être régularisé
- les ligaments croisés (antérieur et postérieur) sont examinés et parfois réparés
- certains corps étrangers peuvent être enlevés
- la synoviale peut être prélevée pour nettoyage ou analyse



## AVANT L'INTERVENTION

---

- ✓ Les jours précédant l'intervention, respectez les recommandations données par votre médecin concernant votre traitement médicamenteux car certains médicaments (anticoagulants, anti-inflammatoires, etc.) peuvent être arrêtés avant l'intervention.
- ✓ L'état cutané du genou doit être parfait sinon l'arthroscopie devra être repoussée.
- ✓ Le jour de l'intervention, vous devrez être à jeun dès minuit le soir précédent votre intervention. Un peu d'eau est possible pour prendre les médicaments autorisés jusqu'à 2h avant l'opération.
- ✓ Vous devrez avoir pris une à trois douches avec le savon antiseptique conseillé selon les instructions reçues.

## L'INTERVENTION

---

- ✓ Elle est effectuée sous anesthésie générale ou locorégionale.
- ✓ Un garrot pneumatique peut être utilisé autour de la cuisse pour éviter les saignements en cours d'intervention.
- ✓ Pendant toute l'opération, l'articulation du genou est gonflée avec du liquide stérile pour mieux visualiser la zone à traiter.
- ✓ La durée de l'intervention est d'environ 30 minutes à 1 heure et demie.

## LES SUITES DE L'OPERATION

---

### ✓ Se réveiller

Le passage en salle de réveil est obligatoire quelle que soit l'anesthésie pratiquée avant votre retour en division ambulatoire ou hospitalière.

### ✓ Se lever

Dès que votre état le permettra, le personnel soignant vous accompagnera pour votre première mobilisation. Des cannes seront souvent nécessaires les premiers jours.

### ✓ Prévenir la douleur

Afin d'être correctement soulagé après l'intervention, dès que vous commencerez à avoir mal, avisez l'infirmière. Celle-ci vous donnera un analgésique (médicament contre la douleur). Des poches de glace peuvent également vous être proposées.

## LE RETOUR A LA MAISON

---

- ✓ Ne conduisez jamais vous-même votre véhicule pour partir : soyez accompagné.
- ✓ Il vous sera possible de marcher modérément et en appui, selon douleur, sauf spécification contraire.
- ✓ Si une attelle a été posée, elle doit être gardée jour et nuit (modérément serrée, attention à l'effet garrot). La durée du port de l'attelle vous sera communiquée ainsi qu'à votre médecin traitant.
- ✓ Veillez à garder vos pansements au sec. L'ablation des points ou des stérilestrips s'effectuera vers le 10<sup>ème</sup> jour.
- ✓ Rééducation : non systématique.
- ✓ Un traitement anticoagulant pour la prévention des phlébites peut être prescrit : vous devez respecter scrupuleusement la prescription.

## QUELS SONT LES RISQUES DE L'INTERVENTION

---

Les complications de l'arthroscopie sont très rares. Quelles que soient les précautions prises, cette opération comporte des risques notamment: infection, hématome, complication thrombo-embolique.

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 :

**Secrétariat d'orthopédie :** Tél. 021 804 2798

**Pour les urgences ou la policlinique :** Tél. 021 804 2211

### Références :

ATLAS D'ANATOMIE HUMAINE SOBOTTA 2000 page 289, [www.docvadis.fr/willy-schmidt/page/chirurgie\\_mini\\_invasive/arthroscopie/arthroscopie\\_de\\_genou.html](http://www.docvadis.fr/willy-schmidt/page/chirurgie_mini_invasive/arthroscopie/arthroscopie_de_genou.html), <http://escoleta.free.fr/spip.php?article146>.