

› DÉROULEMENT DE VOTRE JOURNÉE

- L'heure du rendez-vous pour votre intervention vous sera communiquée par téléphone ou mail la veille.
- A la maison vous prenez votre douche avec le produit désinfectant, vous rasez la jambe opérée la veille avec une tondeuse et vous vous présentez à la réception, puis vous montez au troisième étage en hôpital de jour. Pensez à amener vos bas à varices.
- Vous vous rendez à pied/en chaise roulante au bloc opératoire.
- Après l'intervention, vous aurez les jambes bandées et vous resterez en surveillance de 1 heure en hôpital de jour. Vous pouvez marcher dès votre retour du bloc opératoire.
- En cas de saignement, un repos prolongé avec une surveillance et un bandage compressif peuvent être nécessaires.
- Prévoyez un pantalon pas trop moulant et des chaussures à lacets, le diamètre de vos jambes sera plus grand en raison des bandages.
- L'injection de **Clexane** sera faite par l'infirmière de l'hôpital avant votre sortie.
- Vous pouvez faire vos injections vous-même ou alors demander le support des soins à domicile.
- Vous recevrez un numéro d'urgence et l'appel du lendemain sera fait par l'infirmière de l'hôpital de jour.
- Il est préférable d'avoir un accompagnement pour rentrer à la maison, vos mouvements pour conduire risquant d'être entravés par les bandages.

› LES SOINS POSTOPÉRATOIRES

Vous venez d'être opéré de vos varices. Quelques conseils et précautions de la part de votre chirurgien :

- Vous pouvez marcher dès la sortie de l'hôpital. En revanche ne restez pas debout sans bouger.
- Vous pouvez vous doucher dès le lendemain de l'opération.
- Les petits pansements (steristrips) doivent rester en place une semaine. Vous les retirerez vous même sous la douche.
- Vous porterez les bas à varices pendant une semaine: les premières 24 heures vous les portez jour et nuit puis vous pouvez les retirer pendant la nuit.
- Vous ferez une injection quotidienne de Clexane 40 mg par jour pendant 5 jours pour éviter la phlébite.

Il est normal de voir quelques hématomes à l'emplacement des anciennes varices. De même, le produit d'anesthésie injecté sous votre peau peut sortir et tacher les bas.

Vous pourrez prendre votre voiture ou l'avion après quelques jours. Attendez, pour une exposition au soleil, que les cicatrices aient disparu.

Ne faites pas de sport pendant une semaine.

Un rendez-vous est prévu dans un mois avec votre chirurgien.

Pour ceux qui voudraient en savoir plus on peut trouver des informations pertinentes sur le site suivant :

www.vasculaire.com/fr/Maladies/Les-Varices-des-Membres-inferieurs

Toute l'équipe médicale et soignante reste à votre entière disposition pour tout renseignement et vous souhaite un bon rétablissement.

HÔPITAL DE JOUR

Tél : 4411 3332

Secrétariat de chirurgie vasculaire

Tél : 4411 6382 ou 4411 6085

Service de chirurgie vasculaire - Unité 46

Tél : 4411 2738



Centre Hospitalier de Luxembourg
CENTRE

CHL Centre
4, rue Ernest Barblé L-1210 Luxembourg
Tél : +352 44 11 11 Fax : +352 45 87 62 www.chl.lu

Flyer A3 Varices - Hop Jour Chir Juin 2020

TRAITEMENT DES VARICES

HÔPITAL DE JOUR
CHIRURGICAL



Centre Hospitalier de Luxembourg
CENTRE

LES VARICES SONT UNE PATHOLOGIE FRÉQUENTE CAR ON ESTIME QU'AU MOINS UNE PERSONNE SUR TROIS EN SERA ATTEINTE

Elles touchent essentiellement les femmes mais pas exclusivement. Elles sont souvent provoquées par une station debout prolongée et une certaine hérédité.

Elles se présentent généralement sous la forme de dilatations de veines superficielles qui deviennent souvent tortueuses. Ces veines sont malades car trop dilatées, leurs valvules deviennent incompetentes et incapables de ramener le sang au cœur.

Les symptômes mineurs associés sont lourdeurs, gonflement, prurit et crampes des membres inférieurs. Elles peuvent également se manifester par des ulcérations cutanées rebelles au traitement local (ulcères variqueux) et même par des thromboses plus généralement appelées phlébites pouvant occasionner des embolies pulmonaires.

› LES DIFFÉRENTS TRAITEMENTS POSSIBLES

Le traitement chirurgical fait disparaître les veines endommagées, les varices, qui se forment en raison d'un retour veineux altéré. Traiter les veines superficielles malades permet d'améliorer la circulation veineuse de la jambe et évite ainsi que les varices ne se forment au niveau des veines plus profondes.

Votre chirurgien, suite à une première consultation, décidera du traitement le plus approprié à votre situation.

› La sclérothérapie

Un produit est injecté induisant une sorte de coagulation (un sclérus) qui va boucher la veine. Celle-ci va durcir et disparaître quelques semaines plus tard. Il se peut que plusieurs séances soient nécessaires en fonction de l'étendue de vos varices. Des bas de contention vous seront prescrits et devront être portés après la sclérose.



Déroulement :

- › Vous vous présentez au secrétariat le jour de votre RDV donné lors de la consultation au premier étage avec vos bas à varices. Ceux-ci seront posés immédiatement après la séance.
- › Il n'est pas nécessaire d'être à jeun et vous pouvez prendre une collation.
- › Vous pourrez rentrer chez vous à la suite de l'intervention non accompagné. Un RDV de contrôle vous sera donné par le secrétariat.
- › Vous pouvez marcher normalement et reprendre votre vie active et professionnelle dès la sortie. Evitez l'exposition au soleil, sauna ou UV pendant un mois.
- › Les bas de contention devront être portés 5 jours en les retirant la nuit.
- › La sclérothérapie peut être accompagnée par des techniques d'hypnose ou de relaxation.

› ASVAL (Ablation Sélective des Varices sous Anesthésie Locale)

Il s'agit d'une approche innovante qui conserve votre capital veineux sain en enlevant les veines malades et irrécupérables. La veine superficielle principale de drainage est conservée.

Une technique efficace, moderne, confortable et esthétique réalisée sous anesthésie locale accompagné, si désiré, par des techniques de relaxation ou d'hypnose.

Le retour dans la vie active se fait rapidement et les douleurs post-opératoires sont minimales.

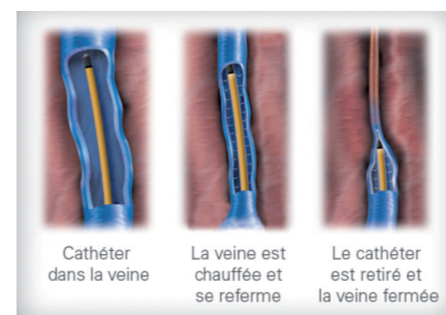
Le geste chirurgical est plus doux, beaucoup moins agressif que la phlébectomie classique ou le stripping. Les complications (infection, hématome, traumatisme nerveux) sont beaucoup plus rares.

www.ASVAL.net pour plus d'informations.

› Radiofréquence-Laser endoveineux

Avec l'aide d'une sonde d'échographie, un cathéter est introduit dans votre veine par ponction, comme lors de la pose d'une perfusion.

De l'énergie de radiofréquence ou de laser est délivré et produit une chaleur sur la paroi veineuse.



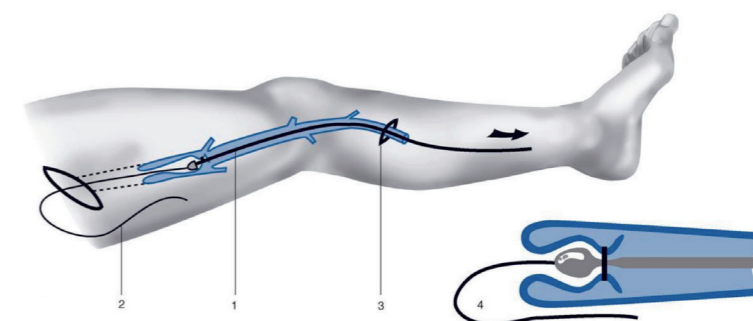
Celle-ci se rétracte et se ferme. Il est nécessaire d'infiltrer les tissus avoisinants avec de la solution physiologique (NACL 0,9%) et des produits d'anesthésie locale pour les protéger de la chaleur.

Cette technique se fait également sous anesthésie locale accompagnée, si désiré, par des techniques de relaxation ou d'hypnose.

› Le stripping et les phlébectomies

Ces deux techniques sont rarement utilisées de nos jours et nécessitent une hospitalisation avec une anesthésie générale.

Les douleurs post-opératoires et les hématomes sont souvent plus importants et ne permettent pas un retour rapide dans la vie active.



› ANESTHÉSIE

Actuellement la majorité des interventions se font sous Hypnosédation (hypnose + anesthésie locale).

Cette méthode a l'avantage de permettre une récupération rapide, le patient ne doit pas être hospitalisé et peut quitter le service moins d'une heure après la chirurgie. Il n'est pas non plus nécessaire d'être à jeun. Le retour dans la vie active et professionnelle se fait plus rapidement.

› L'HYPNOSE

De quoi s'agit-il ?

L'hypnose médicale est une technique qui vise à induire un état de conscience modifié - l'état hypnotique - et à l'utiliser à différentes fins thérapeutiques. Cet état n'a rien de mystérieux. Il est d'ailleurs complètement naturel et manifeste une disposition du cerveau que nous avons déjà tous expérimentée. En fait, chaque fois que nous sommes très concentrés sur une activité en cours (lecture, travail...), nous sommes en état d'hypnose. Notre attention est alors focalisée au point de ne plus ressentir ce qui se passe autour de nous.

C'est donc un état d'absorption imaginative qui vous est propre, où les perceptions comme la douleur et l'anxiété vont se retrouver modifiées, atténuées... L'utilisation de l'hypnose est couplée à l'anesthésie locale vous permettant ainsi de vivre votre intervention de la façon la plus confortable possible.

Comment cela se passe-t-il ?

Vous rencontrerez l'infirmière praticienne en hypnose dès votre entrée au bloc opératoire. Elle restera ensuite à vos côtés tout au long de votre intervention. Cet accompagnement se fera par l'intermédiaire de sa voix sur base des renseignements que vous lui aurez fournis lors d'un entretien préalable. Cet entretien se fera lors d'une consultation quelques temps avant votre intervention. Des questions vous seront posées afin de remplir votre dossier et de préparer au mieux votre séance. Vous pourrez également à ce moment-là obtenir toutes les informations que vous souhaitez.

En aucun cas, l'hypnose ne peut s'imposer au patient.

