



# Gannii

CONSIGNES PRÉ - POST OP  
Prothèse totale de genou

ORTHOPÉDIE  
JULES VERNE  
Nantes



## ● LES FORMALITÉS PRÉ OPÉRATOIRES



# Chirurgie du genou

Madame, Monsieur, votre état relève d'un geste chirurgical. Avant l'opération proposée, il vous a été expliqué la possibilité du traitement chirurgical ainsi que ces alternatives. Vous devez connaître le déroulement des différentes phases pré, per et post- opératoires ainsi que les risques encourus, normalement prévisibles, afin que vous puissiez prendre une décision en toute connaissance de cause. Ces compléments d'informations sont réalisés pour préparer votre " consentement éclairé" à la réalisation de l'intervention chirurgicale proposée.

### Après la consultation de chirurgie orthopédique

#### **UNE DATE OPÉRATOIRE VOUS A ÉTÉ PROPOSÉE.**

\* L'intervention chirurgicale est prévue à la Clinique Jules Verne  
2-4, route de Paris. 44300. NANTES  
(Tel du standard de la clinique : 02 51 17 17 17 )

#### **UN RENDEZ VOUS DE CONSULTATION PRÉ-OPÉRATOIRE D'ANESTHESIE**

vous sera fixé.

Cette consultation aura lieu à la Clinique Jules Verne \*

A distance de l'hospitalisation

\* Pour évaluer votre état de santé.

Téléphone du secrétariat d'anesthésie : 02 51 17 30 31

#### **UNE CONSULTATION DE CARDIOLOGIE SERA NÉCESSAIRE**

\*Au mieux auprès de votre cardiologue habituel

\* sinon , une consultation sera organisée , après la consultation d'anesthésie, auprès de nos collègues cardiologues sur le site de la Clinique Jules Verne.

#### **UN EXAMEN RADIOGRAPHIQUE PARTICULIER**

de votre genou, ainsi que la mesure de l'axe de vos membres inférieurs sera nécessaire pour calculer la taille des implants et préparer la stratégie opératoire. Ces radios seront réalisées au mieux , le même jour que la consultation d'anesthésie à la Clinique. Ces radiographies spéciales seront peut être gardées en préopératoire par le chirurgien.

#### **DES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES**

Lire la fiche **Information sur les risques infectieux opératoires...**

seront par ailleurs nécessaires en pré-opératoire :

1/ examens sanguins prescrits par les anesthésistes

2/ bilan anti infectieux : pour dépister et soigner les foyers d'infection potentielle.

En effet, toute infection à distance du genou peut parfaitement se propager par voie sanguine, infecter la prothèse et avoir de graves conséquences. Le document réalisé par le Lien (association des consommateurs) et la SOFCOT explique les risques aggravés des infections nosocomiales dues à l'état préopératoire du patient (lien vers fiche dans documents divers).

\* Examen d'urine (ECBU) à effectuer trois à quatre semaines avant l'intervention auprès de votre laboratoire d'Analyses Médicales habituelle (ordonnance remise par le votre praticien lors de sa consultation).

\* Examen dentaire + radio dentaire auprès de votre dentiste.

**Une seconde consultation auprès de votre chirurgien sera le plus souvent organisée par nos secrétaires après toutes ces consultations et radios.**

## **LES FOURNITURES**

prescrites devront être apportées lors de l'hospitalisation.

- \* Cannes anglaises
- \* chaussettes de contention contre la phlébite

## **ENFIN, AVANT L'OPERATION**

assurez vous que la peau du pied , de la jambe, de la cuisse de la fesse, de l'aine, du côté opéré soit totalement indemne de lésion cutanée (bouton, éraflure, ongle incarné, mycose..) En cas de problème cutané, contacter votre médecin traitant pour un traitement adapté. Prévoyez des vêtements larges et faciles à passer. Il en est de même pour les chaussures.

N'hésitez pas à faire part de tout problème cutané aux infirmières et aux médecins lors de votre entrée pour l'hospitalisation et ceci au moindre doute.

## **● LES FORMALITÉS POST OPÉRATOIRES**

### **Le lieu de sortie**

Il se fait à domicile ou en convalescence. Si vous désirez une convalescence, celle ci doit être décidée au plus tôt et toujours plusieurs semaines avant l'hospitalisation pour obtenir le lieu de votre choix.

### **MAISON DE CONVALESCENCE ET RÉÉDUCATION**

Les séjours en convalescence se justifient en fonction de l'autonomie de chacun, de l'entourage humain et familial, de l'accessibilité aux soins, mais également, en fonction de l'ensemble des pathologies associées, de l'âge et de la complexité du geste chirurgical. L'obtention d'un séjour en convalescence est maintenant le plus souvent soumis à autorisation attribuée par la Tutelle (ARS), les conditions sont donc extrêmement réglementées, la situation de chacun est donc analysée dès le préopératoire, de nombreuses semaines avant le geste opératoire.

### **Transport de retour**

Il se fait en ambulance, en position allongée.

### **Les soins de la plaie opératoire**

Des soins infirmiers sont donnés pour quinze jours minimum. Les fils ou agrafes seront ôtés après le départ de la clinique. Les douches ou bains sont interdits tant que les fils ou agrafes ne sont pas ôtés.

### **La kinésithérapie**

- Est indispensable pendant les huit à douze semaines post opératoires, voire au delà.
- Avec conservation de cannes anglaises pour cette même période.
- Effectuée plusieurs fois par semaine.

## Les médicaments nécessaires

- Les anti coagulants contre la phlébite

Dans notre organisation , les anesthésistes sont en charge de la prescription des anticoagulants Des anticoagulants seront à prendre pendant 42 jours postopératoires de façon quotidienne. Si des contrôles plaquettaires sont prescrits, les résultats de ces contrôles plaquettaires seront à communiquer de façon hebdomadaire à votre médecin traitant pour qu'il puisse adapter le traitement le cas échéant.

- Les antalgiques seront prescrits, à consommer en fonction de la douleur selon la prescription.

## Une consultation auprès de votre médecin traitant

Est souhaitée vers le 8ème jour après la sortie, en cas de retour à domicile. Dans tous les cas, après votre sortie de la clinique, n'hésitez pas à joindre votre chirurgien au moindre problème de douleurs, fièvre ou problème de cicatrice (rougeur, écoulement).

## Consultation post-opératoire de chirurgie orthopédique

Votre chirurgien vous reverra à son cabinet 4 à 6 semaines après l'intervention. Un deuxième rendez-vous au delà du troisième mois post opératoire sera parfois indiqué .

## La reprise de vos activités

Celles ci seront progressivement recouvrées au delà de la sixième semaine. Reprise de l'automobile et de la conduite s'effectue au delà de 6 semaines.

## Vie après une prothèse totale de genou

La prothèse de genou redonne en grande majorité une articulation indolente, une mobilité assez proche de la normale. Il faut 6 à 12 mois pour obtenir un résultat optimal. Quelques inconvénients peuvent persister :

-douleur, difficulté au démarrage après position assise prolongée. Il est toutefois possible de vivre pratiquement normalement avec une prothèse de genou.

-la pratique d'activités sportives est possible :Marche prolongée, natation, vélo, tennis ; la course à pied n'est pas à privilégier du fait des impacts répétitifs.

L'entraînement physique est par contre toujours favorable à la conservation de l'autonomie.

L'information ne remplace pas l'ensemble des questions particulières que vous pourrez poser directement à votre chirurgien lors des différents entretiens que vous aurez avec lui pour préparer le geste chirurgical et le recueil de votre consentement éclairé.



**Clinique Jules Verne, 2-4 route de Paris 44300 Nantes.**  
**w w w . c h i r o r t h o - j u l e s v e r n e . f r**