



PROTHESE DE GENOU



Cher (e) patient (e),

Vous allez être hospitalisé (e) dans notre établissement pour une intervention chirurgicale.

Vous trouverez dans ce guide les informations utiles et nécessaires pour vous aider à comprendre et appréhender l'intervention que nous allons pratiquer.

Vous y trouverez le déroulement de votre prise en charge avant l'intervention, pendant l'hospitalisation et ce qu'il vous faut savoir pour l'organisation de votre sortie et les suites opératoires.

Ces informations ne se substituent en aucun cas aux entretiens que vous aurez avec votre chirurgien, l'anesthésiste, le personnel infirmier ou tout autre membre de l'équipe soignante, mais elles pourront vous servir de support au cours de ces entretiens et lors de votre séjour.

Ces informations sont d'ordre général et l'intervention dont vous allez bénéficier peut nécessiter des recommandations spécifiques appropriées à votre cas personnel. N'hésitez pas à en parler avec votre chirurgien.

Les équipes médicale, soignante et hôtelière mettront tout en œuvre afin que votre séjour au sein de la clinique se déroule dans les meilleures conditions.

**Ce guide est le vôtre, n'hésitez pas à cocher
ou à écrire dans la partie «notes personnelles »**





QU'EST-CE QU'UNE PROTHESE TOTALE DE GENOU

Une prothèse de genou est un ensemble d'éléments artificiels qui remplacent les 3 parties articulaires du genou. La chirurgie est envisagée lorsque la douleur et la gêne fonctionnelle dues à l'arthrose sont insupportables et qu'elles ne sont plus soulagées par le traitement médicamenteux. La chirurgie consiste à remplacer les surfaces articulaires dégradées de votre genou par une articulation artificielle appelée prothèse totale de genou. Elle vous permettra d'améliorer votre confort de vie.

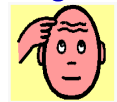
LES RISQUES ET COMPLICATIONS

Tout acte chirurgical comprend un risque de complications. Ces dernières vous ont été expliquées par votre chirurgien, oralement, lors de la consultation, et sont reprises dans la lettre d'information qui vous a été remise et dans le consentement éclairé que vous devez rapporter signé.

PREPARATION DE VOTRE INTERVENTION

* **Lors de la consultation avec votre chirurgien**, il vous a été remis :

- DOSSIER INFORMATIONS PERSONNELLES, avec à l'intérieur:
 - l'autorisation d'opérer et au verso la désignation de la personne de confiance que vous devrez rapporter signée le jour de l'intervention
 - le livret d'accueil qui vous présente la clinique et vous rappelle les consignes
- Guide pratique à l'usage des patients, dans lequel vous retrouverez les informations sur votre intervention, La fiche récapitulative des documents et démarches de votre parcours de soins vous aidera à programmer les différents démarches et vous rappellera ce que vous devez faire de tous ces documents



N'hésitez pas à cocher et à vous servir des notes personnelles au recto de cette fiche .

* **Prenez rendez-vous avec l'anesthésiste au minimum 1 MOIS avant l'intervention.**

L'anesthésiste vous informera sur le mode d'anesthésie et les traitements antidouleurs. Il vous prescrira les examens nécessaires ainsi qu'une paire de bas de contention que vous porterez pendant 1 mois après votre intervention. Il vous faudra connaître le nom et la posologie des médicaments de votre traitement personnel.

Il vous informera des règles du jeun pré opératoire :

- ☞ Pas de tabac
- ☞ Pas de solides **6 heures** avant l'heure du bloc
- ☞ Pas de liquides **4 heures** avant l'heure du bloc.

* **Faites un point sur votre état général,**

Des rendez-vous devront être pris si le chirurgien les juge nécessaires :

- RDV avec votre dentiste : pour écarter tout risque d'infection,
- **L'analyse d'urines** qui doit être réalisée **avant l'intervention** a pour but de vérifier la stérilité des urines ou traiter une éventuelle infection, qui pourrait conduire à repousser la date de votre opération.
- RDV avec votre médecin traitant,
- Consultation avec votre cardiologue.

* **Effectuer votre pré admission** en suivant les consignes du Livret d'Accueil (p 8)

Vous devez arriver dans les **meilleures conditions possibles**
et réduire au maximum le **risque d'infection**.

Avant l'intervention, soyez vigilant et traitez tout problème infectieux (sinusite, angine, panaris...).

* **Anticiper votre retour à domicile**

Préparez dès à présent votre retour selon les conseils de votre chirurgien :

- Kinésithérapeute,
- Infirmière libérale pour les pansements tous les 2 jours et l'ablation des fils 15 jours après.
- Chaussures de sport confortables, faciles à lacer, avec une semelle qui ne glisse pas,
- Préparez votre domicile pour limiter le risque de chutes les premiers jours,
- Pensez à vous organiser pour la réalisation des tâches ménagères et des repas,

Vous pourrez rentrer à domicile au bout du 4ème jour ou être admis en établissement de soins de suite, si vous en avez fait la demande au moment de la consultation avec votre chirurgien.

* **Lors de votre hospitalisation, pensez à apporter :**

- **Les ordonnances de votre traitement personnel en cours,**
- Le résultats d'examens récents, **surtout la radiographie du genou, et le résultat de l'examen d'urines.**
- Votre carte de groupe sanguin.
- N'oubliez pas vos affaires personnelles, nécessaire de toilette et serviettes, un bas de jogging ou autre pantalon confortable.

VOTRE HOSPITALISATION

* Accueil à la clinique

Le jour de l'intervention ou la veille, vous vous présenterez à l'accueil à l'heure indiquée. L'hôtesse vous indiquera le service dans lequel vous êtes attendu (e). Vous vous présenterez au poste infirmier. N'oubliez pas vos affaires personnelles, nécessaire de toilette et serviettes, un bas de jogging ou autre pantalon confortable



* Accueil dans le service

- Un soignant vous installera et renseignera avec vous le recueil de données de votre dossier.
- Vous lui remettrez les résultats des examens qui vous ont été demandés, les clichés radiologiques, et **surtout ceux de votre genou, le résultat de l'ECBU**, ainsi que les différents formulaires signés.
- La dépilation sera effectuée par l'aide-soignante avant l'intervention ou aura été faite la veille à domicile.
- Pour préparer la peau à l'intervention, il faudra prendre 2 douches pré opératoires avec un savon antiseptique. La première : la veille de l'intervention, la seconde : le jour de l'intervention.
- Vous devrez respecter les consignes du jeun prévues avec l'anesthésiste.

* L'intervention

Elle dure environ 1 heure et se pratique sous rachis anesthésie ou sous anesthésie générale. A la fin de l'intervention, le chirurgien mettra en place un cathéter intra-articulaire et injectera un analgésique associé à un anti-inflammatoire. Un bandage recouvrira votre genou, il n'y aura pas de drain. Vous séjournerez en salle de réveil pendant environ 2 heures. Une radiographie de contrôle sera effectuée. L'antibiothérapie durera 24 heures. Le traitement contre la douleur vous sera administré dès la salle de réveil. Vous devrez vous sentir confortable et, si cela n'était pas le cas, n'hésitez pas à en informer l'infirmier (e).



* Le lendemain de l'intervention

- Réinjection selon la technique LIA, d'une solution anesthésique et anti-inflammatoire par le cathéter intra-articulaire (vers 8h00 du matin) qui sera enlevé ensuite,
- Bilan biologique,
- Premier lever après l'injection LIA avec le kinésithérapeute,
- Début de la rééducation avec l'aide du kinésithérapeute : **travail au lit, marche** et sortir du lit seul,
- Suivi des constantes,
- Bas de contention et traitement anticoagulant sous-cutané,
- Suivi de la douleur et antalgique en intraveineux de façon systématique,
- Glaçage du genou plusieurs fois par jour,
- Alimentation normale, adaptée à votre régime si vous en avez un, selon l'heure du retour du bloc.

* Les jours suivants

- Suivi des constantes jusqu'à la sortie,
- Bas de contention et traitement anticoagulant par voie orale ou sous cutanée jusqu'à la sortie,
- Suivi de la douleur et prise d'antalgique de façon systématique jusqu'à la sortie;
- Glaçage du genou plusieurs fois par jour, jusqu'à la sortie,
- Alimentation normale, adaptée à votre régime si vous en avez un, jusqu'à la sortie.

Pour favoriser votre rétablissement, il est important que vous retrouviez rapidement votre mobilité.

Pour cela, le kinésithérapeute qui vous suivra à la clinique vous fera réaliser des exercices dans la journée et vous apprendra les exercices que vous devrez faire afin de retrouver très vite votre autonomie.

Travail au lit et Marche tous les jours



Le programme de rééducation avec l'aide du kinésithérapeute comprendra :

Le 2^{ème} jour après l'intervention : Marche avec 2 cannes anglaises, Mobilisation passive du genou.

Le 3^{ème} jour après l'intervention : Montée et descente des escaliers, Marche avec des cannes anglaises.

Le 4^{ème} jour après l'intervention : Montée et descente des escaliers, Marche avec des cannes anglaises.

Le jour de la sortie (au plus tôt le 4^{ème} jour après votre intervention)

Après examen et validation des critères de sortie par votre chirurgien, vous pourrez rentrer à votre domicile ou dans un centre de rééducation (cas particuliers).

Vous pourrez constater vos progrès en remplissant tous les jours la feuille d'évaluation de la récupération rapide que vous remettrez à l'infirmier (e) à votre sortie.

