



PROTHESE DE HANCHE



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 à appréhender l'intervention que nous allons pratiquer.

En effet, nous avons conçu pour vous un programme spécifique dont vous serez le principal acteur afin de vous faire bénéficier d'une récupération rapide de vos capacités fonctionnelles.

Vous 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.

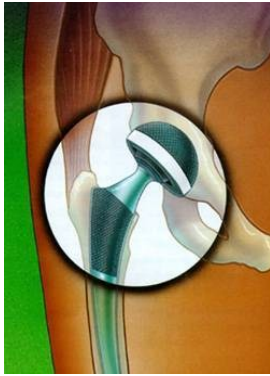
Ces informations ne se substituent en aucun cas aux entretiens que vous aurez avec votre chirurgien, le personnel infirmier ou tout autre membre de l'équipe soignante, mais elles pourront vous servir de support au cours de ces entretiens et lors de votre séjour .

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

Les équipes soignantes et hôtelières 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 HANCHE

Une prothèse totale de hanche (PTH) est un dispositif articulaire qui vise à remplacer les 2 parties de l'articulation coxo-fémorale. Les deux pièces sont complémentaires, mais elles ne tiennent emboîtées l'une dans l'autre que grâce à l'action des différents muscles qui sont autour de la hanche. Pour accéder à l'articulation, une incision est pratiquée sur la face antérieure de la hanche. C'est une voie d'abord anatomique qui évite toute section musculaire et permet une récupération fonctionnelle immédiate (douleur et marche). C'est une chirurgie mini invasive qui a pour conséquence **une récupération rapide**.

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 à la fin de ce guide.

* **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 **12 heures** avant l'intervention
- ☞ Pas de solides **6 heures** avant l'heure du bloc
- ☞ Prendre une boisson sucrée (non gazeuse et sans pulpe) 200 ml, entre 6 à 4 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 (p8)

* **Anticiper votre retour à domicile**

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...).

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 rééducations, si vous en avez fait la demande au moment de la consultation avec votre chirurgien.

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

- **vos ordonnances en cours,**
- les résultats d'examens récents ,et surtout **celui de l'ECBU,**
- Les examens radiologiques réalisés pour le bilan
- votre carte de groupe sanguin.

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 hanche, 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. 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 :**

- Bilan biologique,
- Premier lever avec le kinésithérapeute,
- Début de la rééducation avec l'aide du kinésithérapeute : **travail au lit, marche** avec un déambulateur et sortir du lit seul,
- Suivi des constantes,
- Bas de contention et traitement anticoagulant sous-cutané,
- Suivi de la douleur et antalgique de façon systématique,
- Alimentation normale, adaptée à votre régime si vous en avez un, selon l'heure du retour du bloc.

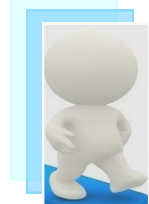
* **Les jours suivants :**

- 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;
- 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 de la hanche.

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'auto-évaluation de la récupération rapide que vous remettrez à l'infirmier (e) à votre sortie.

*** La sortie**

Vérifiez que vous avez bien les documents suivants (vous pouvez cocher les cases)

- Remise de vos examens, bilan sanguin et ordonnances personnelles par l'infirmier (e) du service.
- Sortie administrative faite dans votre chambre par un membre du service des admissions.
- L'ordonnance pour votre traitement antalgique et anticoagulant.
- L'ordonnance pour le changement du pansement par une infirmier (e) à votre domicile et les injections.
- L'ordonnance pour le kinésithérapeute.
- Un arrêt de travail si besoin (1 mois).
- Rendez-vous de consultation avec le chirurgien avec le rendez-vous pour la radiographie de contrôle.

APRES VOTRE HOSPITALISATION

*** A court terme:**

Il est important de suivre les recommandations données par l'équipe des kinésithérapeutes pendant et après votre séjour. Au moindre problème (fièvre, douleur anormale, écoulement au niveau de la cicatrice), contacter le chirurgien au numéro indiqué à la fin de ce «Guide d'Information Patient».

- Prendre ses médicaments anti-thrombotiques et mettre ses bas de contention pendant 1 mois
- Essayer de vivre le plus normalement possible,
- Ne pas faire d'efforts trop intenses,
- Rééducation avec l'aide d'un kinésithérapeute,
- Ne pas conduire avant 1 mois après l'intervention,
- Marcher le plus possible sur des distances croissantes et plusieurs fois par jour.



La marche est indispensable à votre réadaptation et à une récupération rapide

*** A moyen et long termes :**

Il vous faudra prendre certaines précautions :

Ne pas croiser les jambes,

Ne pas pratiquer de sports nécessitant une rotation des genoux,

Prévenez votre dentiste et les médecins que vous consultez de la présence de votre prothèse car une antibiothérapie sera souhaitable lors de toute infection,

D'une manière plus générale, suivez les conseils qui vous auront été donnés par votre kinésithérapeute pour effectuer les gestes de la vie quotidienne (s'asseoir, se relever, s'habiller,...).



NOTES PERSONNELLES

EN CAS DE PROBLEME OU DE DOUTE, VOUS POUVEZ CONTACTER



Secrétariat d'orthopédie : 01 30 72 33 06

Service Médical d'Urgences : 01 30 72 35 17