

# Bronchoscopie et médiastinoscopie



TGH

## *Information aux patients de l'Unité d'admission en chirurgie*

La présente brochure répond aux questions que vous pourriez avoir sur la bronchoscopie et la médiastinoscopie. Si vous avez d'autres questions, veuillez communiquer avec votre chirurgien.

### **En quoi consiste la bronchoscopie?**

La bronchoscopie est une chirurgie mineure, réalisée sur un patient « endormi » sous anesthésie générale, permettant au chirurgien d'examiner la gorge, la trachée et les poumons à l'aide d'un instrument spécial appelé bronchoscope.

- Tout d'abord, on vous fera prendre des médicaments pour vous endormir, après quoi votre chirurgien introduira le bronchoscope dans vos voies aériennes.
- Vos voies aériennes ne seront pas bloquées et vous pourrez donc respirer.
- Si le chirurgien trouve un tissu suspect, il peut pratiquer une biopsie, c.-à.-d. prélever un petit échantillon du tissu pour le faire examiner au microscope et déceler toute présence de maladie.
- Tous les échantillons prélevés lors des biopsies sont envoyés au laboratoire de pathologie.
- Après la bronchoscopie, il se peut que votre gorge soit sèche et endolorie. À votre arrivée à la maison, prenez des pastilles pour la gorge et branchez un humidificateur à vapeur pour calmer la douleur.

© 2003 University Health Network. Tous droits réservés.  
Les renseignements de la présente documentation sont donnés uniquement à titre informatif et ne se substituent ni à l'avis, ni au diagnostic, ni au traitement médical d'un professionnel. Veuillez consulter votre professionnel des soins de santé pour tout état de santé particulier. L'impression d'une seule copie du présent document est autorisée pour usage personnel uniquement, à l'exclusion de tout usage commercial.

Auteurs : Susan Walker, RN, MN-ACNP; Anne Kuus, PT; Gina Bryden, RN, BA

Fait en : 03/2005

Formulaire : D-5030 D



**University Health Network**

Toronto General Hospital Toronto Western Hospital Princess Margaret Hospital

## **En quoi consiste la médiastinoscopie?**

La médiastinoscopie est une chirurgie mineure réalisée sur un patient « endormi » sous anesthésie générale.

Après la bronchoscopie, vous subirez une médiastinoscopie :

- Après que vous soyez endormi, le chirurgien fera une petite incision (petite coupure) d'environ 4 cm (2 po) à la base du cou.
- Ensuite le chirurgien insérera un bronchoscope dans l'incision pour examiner les tissus.
- Le chirurgien pratiquera également une biopsie, en prélevant un petit échantillon de ganglion lymphatique pour examen. Les ganglions lymphatiques sont de petites glandes qui aident à combattre les infections.
- L'incision sera cousue avec des points de suture qui se dissolvent (et qui n'ont donc pas à être enlevés) et sera recouverte d'un pansement adhésif *Band-Aid*.

## **Que dois-je faire pour me préparer pour la chirurgie?**

- La nuit qui précède la chirurgie, ne mangez pas après minuit.
- Vous pouvez boire des liquides clairs jusqu'à 5 heures avant la chirurgie. Par exemple : jus de pomme, eau, soda au gingembre, thé simple. Le lait ne fait pas partie des « liquides clairs ». Si vous avez des doutes concernant les liquides clairs, veuillez appeler le cabinet de votre chirurgien.
- Si vous êtes sous médication, demandez au chirurgien si vous pouvez prendre les médicaments avant la chirurgie.
- Si vous fumez, nous vous recommandons vivement d'arrêter avant la chirurgie. Ne serait-ce que 3 ou 4 jours d'arrêt aideront vos poumons à mieux fonctionner après la chirurgie.

## **Qu'arrive-t-il après la chirurgie?**

- À votre réveil, on vous conduira sur une civière à l'Unité de soins postanesthésiques (USPA) pour vous permettre de récupérer.
- À l'USPA, l'infirmière vous prendra le pouls, la température, la tension artérielle et le rythme respiratoire à plusieurs reprises.
- Vous resterez à l'USPA environ 30 minutes et, lorsque vous serez prêt à partir, on vous conduira sur une civière à l'Unité de congé le jour même, d'où vous partirez chez vous le moment venu.
- Pendant que vous attendrez dans l'Unité de congé le jour même, on vous donnera des liquides et on vous en fera boire quelques gorgées à la fois.
- Avant de rentrer à la maison, on vous fera passer une radiographie thoracique.

## Que dois-je faire une fois chez moi?

### Alimentation

Commencez par boire des liquides et manger des aliments moelleux faciles à avaler, tels que soupes, œufs ou pâtes. Reprenez vos habitudes alimentaires graduellement.

### L'incision

Le lendemain de la chirurgie, enlevez le pansement adhésif *Band-Aid* et laissez l'incision à l'air libre.

Si vos vêtements frottent sur l'incision, remettez un pansement et changez-le tous les jours jusqu'à ce que l'incision guérisse.

### Douleurs

Vous pouvez ressentir des douleurs à l'endroit de l'incision. Prenez un médicament en vente libre contre la douleur. Votre chirurgien pourra éventuellement vous prescrire un médicament plus fort contre les douleurs.

### Informations supplémentaires

Après la chirurgie, il se peut que vous crachiez un peu de sang frais mais cela ne devrait pas durer plus de 2 à 3 jours. Si la situation se prolonge et n'était pas présente avant la chirurgie, appelez votre chirurgien.

Ne fumez pas pendant les 24 heures qui précèdent et qui suivent votre chirurgie.

Ne buvez pas d'alcool pendant les 48 heures qui précèdent et qui suivent votre chirurgie.

Ne conduisez et ne manœuvrez pas de machines, et ne vous servez pas d'outils électriques pendant les 48 heures suivant votre chirurgie.

Ne prenez pas de sédatifs pendant les 48 heures qui précèdent et qui suivent la chirurgie (à moins qu'ils n'aient été prescrits par votre chirurgien).

Appelez votre chirurgien dans les cas suivants :

- Si dans les 5 jours de la chirurgie vous constatez de la fièvre et/ou des frissons.
- Si votre température dépasse les 38 °C (100 °F).
- Si vous remarquez que du pus s'écoule de l'incision.
- Si l'incision sent mauvais.
- Si l'incision enfle beaucoup, devient rouge et/ou chaude.
- Si la douleur augmente et ne disparaît pas avec les médicaments contre la douleur.

Si vous avez l'un des problèmes ci-dessus mentionnés, veuillez communiquer avec votre chirurgien. Si vous ne réussissez pas à le joindre, présentez-vous aux urgences du Toronto General Hospital. Si vous ne pouvez pas vous rendre au Toronto General, allez au service des urgences le plus près de chez vous.

Si vous avez des doutes au sujet de ces instructions ou si vous avez d'autres questions ou problèmes, veuillez vous adresser à votre chirurgien.

### **Consultation de suivi avec le chirurgien**

Après la chirurgie vous devrez prendre rendez-vous avec votre chirurgien.

Chirurgien : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Consultation : \_\_\_\_\_

Remarque : le chirurgien connaîtra les résultats de la biopsie environ 2 semaines après la chirurgie.

À moins que le contexte ne s'y prête pas, le masculin et le féminin sont interchangeables et utilisés sans discrimination dans tous les textes de cette brochure.