



## UN MOT D'EXPLICATION DE VOTRE CHIRURGIEN... LA PRÉPARATION À UN FACE-LIFT

Vous allez bientôt subir un « *face-lift* ». Plus simplement, nous allons supprimer l'affaissement de la peau de vos joues et de votre cou ainsi que les rides causées par le vieillissement. Cette intervention apporte à la majorité des patients un haut niveau de satisfaction et il est important de comprendre et de respecter quelques consignes simples qui contribuent à réduire le risque de complications (par infection, ouverture de la plaie, hémorragie, phlébite) aussi bas que possible.

L'organisation et la structure de la clinique ISOMED visent à rendre cette intervention aussi sécuritaire et efficace que possible. Les explications qui suivent ont ce même but et montrent que votre collaboration est également essentielle au succès de l'opération et à la prévention des complications. Vous avez en effet, vous aussi, de grandes responsabilités à cet égard.

Lisez-les attentivement et recommandez également à votre accompagnateur, de le faire aussi et d'ainsi participer activement à vos soins.

### • PRÉPARATION À L'INTERVENTION

#### *Alcool:*

48 heures avant l'intervention toute consommation d'alcool DOIT être cessée. L'alcool modifie le métabolisme des médicaments qui vous seront donnés et rendent leur effet imprévisible.

#### *Bijoux:*

Les bijoux, piercing, etc. doivent être enlevés avant l'arrivée à la clinique. Il s'agit d'une norme de salle d'opération incontournable. Ceux qui sont en métal peuvent être responsables de brûlures en causant une fausse mise à la terre (ground) lorsque nous utilisons des appareils électriques qui servent à prévenir les saignements.

Ceux qui ne sont pas en métal peuvent s'accrocher dans les bandes autocollantes des champs opératoires et s'arracher en causant des blessures. De plus, ils interfèrent avec la désinfection et sont porteurs d'une charge microbienne importante. Nous avons donc tout ce qu'il faut pour les couper... Laissez-les chez vous!

#### *Soins de la peau et des cheveux :*

Aucune application de crème ou lotion ne doit être faite sur la région opérée. Elles interfèrent avec la désinfection et le dessin du plan chirurgical sur la peau. Prévoir, s'il y a lieu, de teindre vos cheveux avant la chirurgie. La veille de la chirurgie, se faire un bon shampoing et bien rincer.

#### *Maquillage :*

Ne pas se maquiller le jour de l'intervention.

### ***Jeûne:***

La veille de votre intervention, vous pouvez manger de façon régulière, sans excès. À compter de MINUIT la veille, vous devrez être à jeun de TOUT ALIMENT SOLIDE OU SEMILIQUIDE.

**Vous pouvez boire jusqu'à 4 heures avant votre intervention, MAIS SEULEMENT les liquides suivants:**

- de l'eau.
- du café noir seulement, sans lait. Le sucre est permis.
- du jus de fruit totalement clair (ex. jus de pomme, mais pas de jus d'orange). En résumé, RIEN ne doit solliciter le mécanisme de digestion.

Les 2 heures qui précèdent l'heure de l'intervention, vous ne devez plus rien consommer, ni eau, ni gomme, ni cigarette. RIEN DU TOUT.

### ***Médicaments :***

- Si vous prenez des médicaments à la maison, vous devez les apporter à la clinique le jour de l'intervention, bien identifiés. En général vous devrez les prendre comme à l'habitude, avec un peu d'eau, même le matin de l'intervention, à l'heure prévue SAUF SI NOTRE PERSONNEL VOUS a indiqué de ne pas les prendre.

**LES MÉDICAMENTS dont la prise est souvent modifiée seront le :**

- COUMADIN et les autres médicaments affectant la coagulation du sang (aspirine, plavix, aggrenox, etc.)

- Les médicaments pour le diabète (Insuline, metformine, glucophage, diabeta)

- Les médicaments qui font uriner: Lasix, diazine, hydrocholothiazide, ...

- Si vous prenez des anovulants, vous devriez considérer leur arrêt un mois avant l'intervention. Ils augmentent significativement le risque de phlébite postopératoire. Vous devez cependant adopter une autre méthode contraceptive EFFICACE.

Deux semaines avant l'intervention, vous devez cesser tout médicament « naturel ». Leur composition incertaine pose un risque potentiel et ils ne sont pas indispensables.

### ***Accompagnateur :***

Prévoyez absolument un accompagnateur lors de votre départ de la Clinique IsoMed. Prévoyez également une aide importante à la maison pendant les 3 premiers jours suivant l'intervention.

### **LE JOUR DE LA CHIRURGIE, A VOTRE ARRIVEE**

- Vous devrez vous présenter à la clinique IsoMed à l'heure demandée. Ne vous appliquez pas de maquillage le jour de l'intervention et ne portez aucun vêtement qui se glisse par-dessus la tête. Favorisez une chemise ample. N'apportez que le strict nécessaire, mais ayez votre carte d'assurancemaladie.

Vous lirez attentivement votre consentement opératoire et le signerez.

Un médicament sédatif vous sera offert dès votre arrivée et son effet peut durer jusqu'à 8 heures.

- Votre médication de départ vous sera remise directement à la Clinique IsoMed à la fin de votre intervention. Vous n'aurez pas à passer à la pharmacie après votre départ.

- **Votre accompagnateur ne peut séjourner à la clinique pendant l'intervention.** Nous l'inviterons à quitter la clinique Isomed dès votre admission et nous le rappellerons sur son cellulaire ou téléavertisseur quand vous serez prête à quitter de façon sécuritaire.

## • VOTRE SÉJOUR AU BLOC OPÉRATOIRE

-AUCUN ACCOMPAGNATEUR N'EST ADMIS AU BLOC OPERATOIRE.

-Vous serez guidé(e) par l'infirmière en tout temps. Après un passage à la salle de toilette pour vous préparer et vous changer, nous procéderons à une pesée, à un test de grossesse, s'il y a lieu, et à la prise de vos signes vitaux.

-Le chirurgien vous rencontrera et procédera à une dernière évaluation médicale et au dessin du plan chirurgical sur votre peau.

-Vous marcherez par la suite vers la salle d'opération et vous serez installé(e) sur la table avec tous les appareils de surveillance les plus modernes. Une voie veineuse sera installée et on vous donnera tout de suite un peu de médicaments pour vous relaxer.

-Un appareil pour masser vos jambes de façon continue sera installé, pour diminuer le risque de phlébite. Vous serez endormi(e) sans aucune douleur par des médicaments injectés dans la tubulure de votre soluté, pour ne vous réveiller qu'après l'intervention complétée auprès d'une infirmière privée qui s'occupera de votre surveillance à la salle de réveil. Un bloc régional aura été fait pendant l'intervention par votre chirurgien de telle sorte que vous ne devriez pas avoir de douleur importante au réveil et pour plusieurs heures.

-Vous quitterez la salle de réveil quand vous serez stable, capable de vous alimenter et d'uriner spontanément. Nous informerons votre accompagnateur de votre évolution et lui indiquerons quand revenir vous prendre à la clinique.

-Votre premier rendez-vous de suivi sera prévu le lendemain ou le surlendemain, puis 4 à 5 jours plus tard, à la clinique Isomed. Ceci peut varier selon votre lieu de résidence.

## • APRÈS VOTRE DÉPART DE LA CLINIQUE ISOMED

### *Symptômes normaux :*

Il est normal de voir apparaître des ecchymoses (bleus) dès le soir de la chirurgie.

### *Médication et alimentation :*

- Prenez vos médicaments tels que prescrits :

-Un anti-inflammatoire. Il s'agit le plus souvent de Naprosen, prescrit à raison d'un comprimé aux 12 heures. Cet anti-inflammatoire a peu d'effet secondaire et diminuera votre douleur.

Prenez-le de façon régulière même si vous avez peu de douleur.

-N'attendez pas que la douleur soit trop intense pour prendre vos comprimés de NARCOTIQUES. Il s'agit le plus souvent de Percocet. Allez-y doucement car TOUS les

narcotiques peuvent donner des nausées et des vomissements. Quand la douleur sera moindre, nous vous suggérons de remplacer les narcotiques prescrits (Percocet) par du Tylnol (Acetaminophène 325 à 650 mg aux 4 heures).

Alors que TOUS les narcotiques peuvent causer des nausées, des maux d'estomac, de la somnolence et assurément de la constipation, l'Acetaminophène (Tylenol) n'a pas ces effets secondaires.

-Des antibiotiques (Keflex ou Clindamycine) vous ont été prescrits. Il s'agit d'une prévention des infections et il est important de les prendre aux 6 heures. Une bonne alimentation et une excellente hydratation vont favoriser un bon retour d'un transit digestif normal. Nous vous avons également prescrit des laxatifs pour vous aider.

***Position et déplacements postopératoires:***

-Pour diminuer les risques de phlébites, d'embolie pulmonaire, et l'affaissement de vos poumons, vous devez éviter de garder le lit. Déplacez-vous régulièrement, marchez doucement. La position semi-assise dans un fauteuil de type « Lazy Boy » est sans doute idéale.

- Évitez les efforts. Faites-vous servir !!!

-Il n'est habituellement pas sécuritaire de conduire un véhicule avant AU MOINS 7 jours. Vous êtes limité(e) dans vos mouvements et ceci ne vous permet pas de réagir normalement au volant. Votre capacité de conduire dépend de l'évolution de cet inconfort. Cela ne peut être prévu à une date précise et votre jugement est requis. Vous devez porter votre ceinture de sécurité, lorsque vous vous déplacez en voiture. Il n'existe AUCUNE exception à la loi.

***Pansements et hygiène:***

-Appliquez des compresses humides et froides au niveau des yeux. Répétez ces compresses plusieurs fois dans la journée afin d'aider au nettoyage pendant quelques jours.

-Quand votre médecin vous le permettra, vous pouvez vous laver les cheveux doucement sous la douche, sans vous pencher vers l'avant et jusqu'à ce que ceux-ci soient débarrassés du sang et du savon. Il est préférable de vous faire laver les cheveux par une autre personne pendant la première semaine suivant l'intervention afin de faire attention aux cicatrices et de façon à ne pas vous pencher la tête vers l'avant.

-Il vous est permis de prendre un bain dès le lendemain de l'intervention en évitant de mouiller le pansement et avec de l'aide. Vous pouvez de la même façon prendre une douche dès le surlendemain en orientant le jet d'eau vers le bas du dos.

-Les pansements de papiers appliqués sur les incisions doivent être laissés en place jusqu'à votre premier rendez-vous de suivi. S'ils sont mouillés, ils peuvent être asséchés au séchoir froid, ou éponnés.

***Drains :***

-S'il est prévu que vous ayez des drains, vous quitterez la Clinique avec ceux-ci et l'on vous expliquera comment en prendre soin avant votre départ. Afin de diminuer le risque de saignement ou l'accumulation d'autres liquides, il est important de vous assurer que vos drains fonctionnent bien et que les réservoirs sont bien comprimés afin d'avoir un effet de succion. Vos drains seront enlevés à votre prochain rendez-vous de suivi. Par contre, ils sont parfois enlevés par l'infirmière avant votre départ.

***Conseils spéciaux :***

Pas de permanente ni de teinture avant 3 semaines après la chirurgie.

Le maquillage est permis 2 à 3 semaines après la chirurgie.

-Ne pas vous exposez au soleil de façon prolongé avant 3 mois. Par contre, vous pouvez aller au soleil pendant de courtes périodes de temps en prenant soin de mettre sur votre visage une bonne crème solaire (FPS 30 minimum) et en portant un chapeau de préférence.

-Vous pouvez recommencer vos traitements chez l'esthéticienne, s'il y a lieu, 3 à 4 semaines après la chirurgie.

***Convalescence et Arrêt de travail :***

Une convalescence d'environ 14 à 21 jours est habituelle pour ce type d'intervention selon que vous occupez un poste physiquement peu demandant ou plus exigeant, rarement moins, rarement plus.

Si des formulaires doivent être complétés par notre secrétariat, ils le seront selon des critères établis par votre chirurgien. Prenez note que la majorité des compagnies d'assurances ne couvrent pas les frais ou absences causés par une chirurgie esthétique.

Les règles de la Corporation des Médecins nous imposent un délai de 30 jours pour compléter vos formulaires. Nous tentons de les compléter en 24 heures. Notre priorité demeurera cependant l'acte médical. Ces formulaires doivent être remis directement au secrétariat sans oublier d'y avoir inscrit votre nom et adresse. Des frais taxables sont exigibles et un reçu vous est remis.

**• COMPLICATION POSTOPÉRATOIRES**

TOUTES les interventions chirurgicales présentent des risques de complications. L'évaluation de ces risques a débuté dès votre premier appel à la clinique Isomed. et l'évaluation s'est poursuivie lors de votre entrevue et de votre examen préopératoire. Certaines analyses ont été obtenues. Ces risques vous ont été clairement expliqués. Toutes les consignes qui précèdent et toutes nos démarches n'ont qu'un seul but : REDUIRE LE RISQUE DE COMPLICATIONS OPERATOIRES.

Malgré toutes ces précautions, les complications sont encore possibles.

La majorité des complications sont communes à tous les types d'opération. Il s'agit de saignements (hématomes), d'ouvertures de plaies, d'infections, ou de complications à distance comme les phlébites ou les embolies pulmonaires. De quoi s'agit-il exactement ?

*Les saignements ou hématomes* arrivent habituellement dans les heures qui suivent l'intervention et demandent souvent une intervention immédiate et un retour en salle d'opération. Dans 95% des cas, la complication survient ou est dépistée avant votre départ de la clinique. Après le départ, les saignements sont rares si les consignes sont suivies. Le signe le plus probable d'un hématome est une augmentation du volume et de la douleur au site opéré.

La présence de sang dans un pansement a rarement une signification valable sauf si elle est massive.

*Les infections* surviennent dans moins de 0,5% des cas. Elles apparaissent en général vers le 4<sup>e</sup> jour et se caractérisent par de la douleur et souvent de la rougeur. *Les ouvertures de plaies* (déhiscences) sont quasi inexistantes et ne demandent habituellement qu'un pansement.

*Les phlébites* sont des complications graves qui peuvent mener à une embolie pulmonaire et même à la mort ! Elles sont rares, mais il faut bien les diagnostiquer.

Les phlébites se caractérisent le plus souvent par une douleur au mollet et une enflure d'une cheville, mais les signes sont souvent discrets. Les phlébites surviennent en général en rapport avec une période d'immobilisation de plusieurs heures. Une immobilisation inutile peut contribuer à les produire. La mobilisation précoce est donc importante.

Notre bureau peut être joint au 450-650-0165.

**Vous croyez avoir une complication? Précisez-le dans votre appel ou votre message ! Notre politique est que le Dr Daigle soit avisé de toute complication possible de façon prioritaire.**

**WWW.ISOMED.CA**