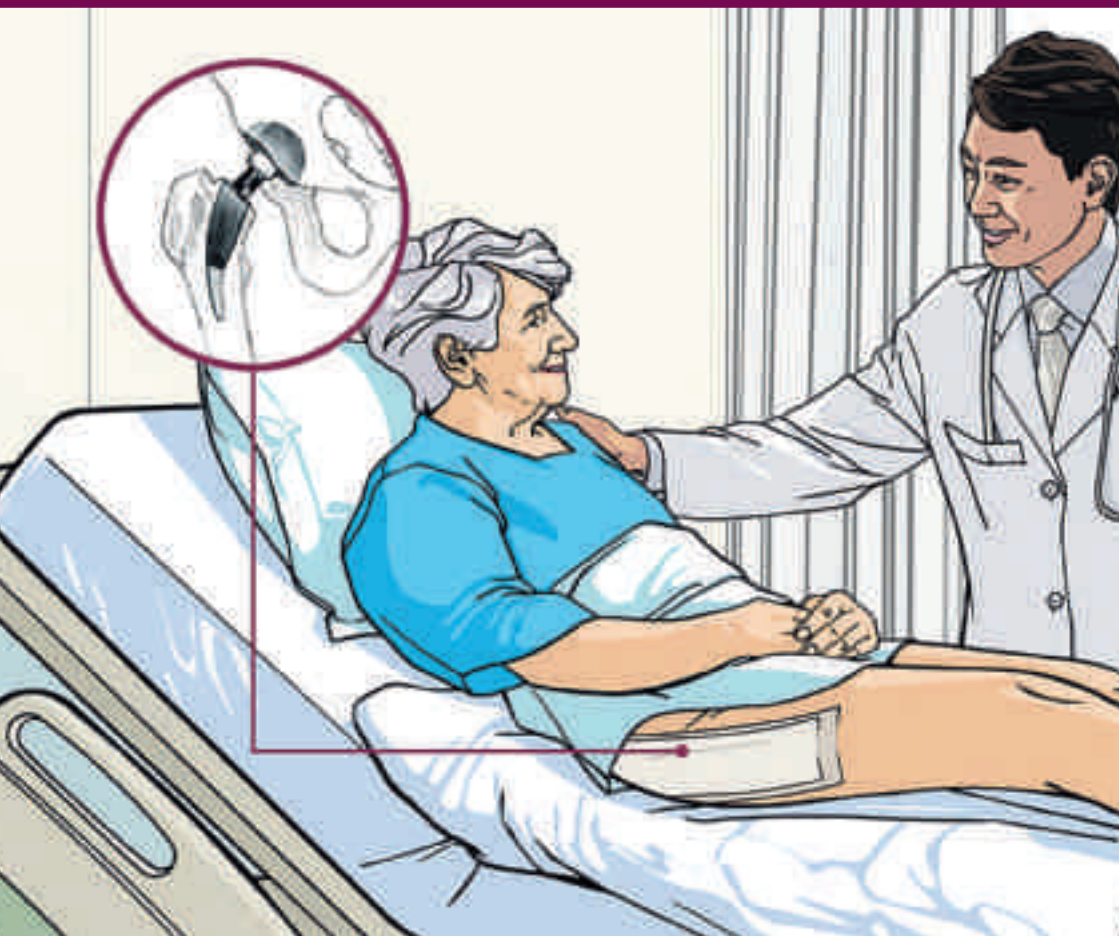


LA PROTHÈSE DE HANCHE par voie postérieure

**Bien préparer son intervention
et son retour à domicile**

CONSEILS AUX PATIENTS



SOMMAIRE

Introduction.....	p. 5
-------------------	------

La prothèse totale de hanche par voie postérieure : ce qu'il faut savoir

La technique.....	p. 6
-------------------	------

L'anesthésie.....	p. 7
-------------------	------

Les risques.....	p. 7
------------------	------

Comment se préparer à une intervention de la hanche par voie postérieure ?

Quels documents présenter aux différents professionnels de santé ?.....	p. 8
---	------

Qui consulter ?.....	p. 8
----------------------	------

Les questions à poser à mes interlocuteurs.....	p. 8
---	------

Comment se préparer à l'hospitalisation ?.....	p. 9
--	------

Le jour de l'intervention

Quels médicaments prendre et/ou arrêter ?.....	p. 10
--	-------

Faut-il être à jeûn ?.....	p. 10
----------------------------	-------

Comment se préparer à l'intervention ?.....	p. 10
---	-------

Qui vais-je rencontrer/consulter ?.....	p. 10
---	-------

Quelles consignes après l'opération ?.....	p. 11
--	-------

Appui et marche.....	p. 11
----------------------	-------

Après l'intervention

Quelles consignes de position après l'opération?p. 12

Quelle prévention de la thrombophlébite?p. 27

Quelle prévention des risques infectieux ?p. 28

Quelles précautions en cas d'injection intramusculaire?p. 28

Prévoir mon retour à domicile

Qui prévenir?p. 29

Coordonnées des professionnels de santé
assurant le suivip. 29

À remplir

Fiche de suivip. 30



INTRODUCTION

La pose d'une prothèse totale de hanche est un geste chirurgical très fréquent : environ 100 000 opérations de ce type sont réalisées chaque année en France¹.

Les prothèses de hanche sont de plus en plus utilisées du fait de leurs résultats fiables et de leur longévité.

De nos jours, c'est une intervention bien maîtrisée. Le chirurgien choisira la technique la plus adaptée à votre cas.

Ce livret explicatif se propose de répondre aux questions les plus fréquentes, sans prétendre rendre compte de toutes les situations, parfois complexes, concernant les matériaux utilisés et les différentes techniques d'implantation de la prothèse.

Ainsi, votre cas personnel peut être différent des cas auxquels se rapporte ce livret.

Une prothèse de hanche est indiquée le plus souvent lorsque les surfaces articulaires de la hanche sont très abîmées par l'arthrose (coxarthrose primaire douloureuse). Dans d'autres cas, la mise en place d'une prothèse totale de hanche peut être indiquée après une fracture du col du fémur (chez le patient de moins de 80 ans), une ostéonécrose de la tête du fémur ou chez un(e) patient(e) atteint(e) d'une polyarthrite rhumatoïde. Chez plus de 90 % des patients, on observe une diminution de la douleur et une reprise de la mobilité².



(1) Fantino O *et al.* Imagerie des prothèses totales de hanche : aspect normal et pathologique, place de l'échographie, du scanner et de l'IRM. J de radiologie 2011; 92:594-620.

(2) Christofilopoulos P *et al.* Le point sur la prothèse totale de hanche. Rev Med Suisse 2010; 6:2454-8.

La prothèse totale de hanche par voie

LA TECHNIQUE

L'objectif de la chirurgie pour prothèse totale de hanche est **d'enlever les zones d'os et de cartilage qui sont abîmées** pour **les remplacer par des pièces artificielles**.

Différentes techniques chirurgicales existent selon l'endroit où l'on pratique l'incision pour poser la prothèse.

La voie postérieure³

Elle est la voie la **plus utilisée** actuellement dans le monde.

La voie antérieure « mini invasive »³

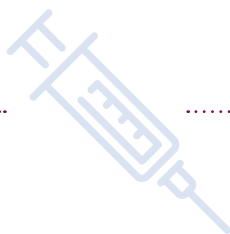
Depuis quelques années, **l'abord antérieur se développe**, et présente l'avantage qu'aucune structure musculotendineuse n'est sectionnée. Le terme « mini-invasif » désigne à l'origine une longueur d'incision inférieure à 10 cm.

Deux modes de fixation de la prothèse¹

Il existe deux modes de fixation différents qui présentent chacun des avantages et des inconvénients : **avec et sans ciment**.

Ces deux techniques de fixation représentent chacune environ **50% des interventions** réalisées.

Le chirurgien décidera de la voie d'abord et de la fixation les plus adaptées à votre cas.



(3) Moerenhout KG et al. Prothèse totale de la hanche par voie antérieure « mini-invasive ». Rev Med Suisse 2012; 8:2429-32.

postérieure : ce qu'il faut savoir

L'ANESTHÉSIE

Lorsque l'intervention est prévue à l'avance, une **consultation préalable** à l'intervention chirurgicale est obligatoire pour les **anesthésies générales et locorégionales** et doit avoir lieu plusieurs jours avant l'intervention.

Lors de cette visite, l'anesthésiste évalue votre état de santé. Pour que l'opération puisse se dérouler dans les meilleures conditions, il est impératif **de prévenir le médecin en cas d'allergies** et de lui indiquer si **vous prenez des médicaments** (pensez à apporter vos ordonnances en cours). Le chirurgien ou le médecin anesthésiste vous indiquera alors les consignes à respecter.

Cette consultation vous permet également de parler de vos expériences antérieures d'anesthésie et de poser vos questions.

LES RISQUES

La pose d'une prothèse est une opération qui expose à un **risque de complications** (précoces et/ou tardives) qui peuvent être liées à la chirurgie et à l'anesthésie.

Elles vous seront expliquées lors des différentes consultations.

► Complications précoces² :

- saignement,
- infection,
- thrombose/embolie,
- fracture au cours de l'intervention,
- lésion neurologique,
- luxation (déboîtement de la prothèse).

► Complications tardives² :

- luxation (déboîtement de la prothèse),
- fracture autour de la prothèse,
- infection,
- descellement de la prothèse.

Comment se préparer à une intervention

QUELS DOCUMENTS PRÉSENTER AUX DIFFÉRENTS PROFESSIONNELS DE SANTÉ ?

- ▶ La demande d'admission.
- ▶ Votre carte Vitale et/ou son attestation.
- ▶ Votre carte de mutuelle.
- ▶ Votre carte de groupe sanguin.
- ▶ Autres documents médicaux, le cas échéant.
- ▶ La fiche d'anesthésie.
- ▶ Les résultats des examens complémentaires prescrits.

QUI CONSULTER ?

Un **bilan de santé est nécessaire** avant l'intervention. Il vous sera prescrit par **le chirurgien** et/ou **l'anesthésiste** pour que l'opération s'effectue dans des conditions optimales.

LES QUESTIONS À POSER À MES INTERLOCUTEURS

Voici une **liste non exhaustive de questions** que vous pourrez poser aux professionnels de santé consultés avant l'intervention :

- ▶ Quelle est la **durée de l'intervention** ?
- ▶ Quelle est la **technique de chirurgie** utilisée ?
- ▶ Quelle est la **durée de l'anesthésie** ?
- ▶ Quelle est la **technique d'anesthésie** utilisée (locale, générale...) ?
- ▶ Quelle est la **durée du séjour en salle de réveil** ?



de la hanche par voie postérieure?

- ▶ Faut-il être **à jeun** pour l'intervention?
- ▶ Quel **traitement** prendre et ne pas prendre **avant et après** l'intervention?
- ▶ Quelles sont les **suites opératoires** habituelles?
- ▶ L'établissement dans lequel je suis admis(e) propose-t-il des **informations complémentaires** (sur un site internet par exemple)?

COMMENT SE PRÉPARER À L'HOSPITALISATION?

Selon l'établissement où vous serez admis(e), à l'issue de cette consultation, vous serez orienté(e) vers le secteur administratif pour la réalisation d'une pré-admission.

Il est impératif que le service dispose de vos coordonnées téléphoniques.

Prévoyez une **tenue confortable**, que vous pourrez facilement enfiler après l'intervention.

Respectez les **consignes d'hygiène et d'alimentation** données par l'établissement.

Prévoyez d'apporter :

- ▶ Les documents concernant l'hospitalisation.
- ▶ Votre ordonnance de traitement.
- ▶ Les résultats des différents examens médicaux (sanguins, radiologiques, carte de groupe sanguin...).
- ▶ Le matériel qui vous aura été prescrit (béquilles, bas de contention...).

Le jour de l'intervention

QUELS MÉDICAMENTS PRENDRE ET/OU ARRÊTER ?

Certains médicaments peuvent augmenter les risques liés à l'anesthésie générale et/ou à l'intervention.

C'est pourquoi il est important de discuter de vos traitements médicamenteux avec l'anesthésiste lors de la consultation qui précèdera l'intervention d'au moins 48 heures. Dans tous les cas, il décidera de leur poursuite ou pas.

FAUT-IL ÊTRE À JEÛN ?

Dès minuit la veille de l'intervention (au moins 6 heures avant l'intervention), **ne mangez pas, ne buvez pas et ne fumez plus.**

COMMENT SE PRÉPARER À L'INTERVENTION ?

Prenez une **douche antiseptique**, cheveux compris, la veille au soir. **Rasez ou épilez** la zone à opérer.

QUI VAIS-JE RENCONTRER/CONSULTER ?

Un(e) infirmier(ère) effectuera la préparation pour l'acte selon les protocoles validés dans l'établissement.

L'anesthésiste vous administrera les médicaments qu'il aura sélectionnés en fonction du type d'intervention et de votre état de santé qu'il aura évalué lors de la consultation pré-anesthésique.

D'autres informations pourront vous être communiquées. Il est nécessaire dans tous les cas de se référer aux recommandations des professionnels de santé qui vous prendront en charge.

QUELLES CONSIGNES APRÈS L'OPÉRATION ?

La première consigne est **d'attendre d'avoir toutes les explications et l'accompagnement des soignants** avant de vouloir essayer de bouger, de changer de position, de vous lever ou d'attraper un objet tombé à terre.

Il est en effet essentiel que vous appreniez préalablement **à éviter les faux mouvements** qui risqueraient d'entraîner une luxation (déboîtement) de votre prothèse.

En plus des **recommandations habituelles** figurant dans cette brochure*, **votre chirurgien vous précisera celles qui vous concernent** plus particulièrement et les complètera de conseils spécifiques à votre situation.

* Ces recommandations s'appliquent généralement aux interventions effectuées par voie postérieure (la plus fréquemment utilisée dans la prothèse totale de hanche).

APPUI ET MARCHÉ

Dans les suites immédiates de l'opération, vous devez **attendre l'autorisation de votre chirurgien**, seul habilité à vous autoriser **le premier lever au fauteuil, la reprise d'appui** ainsi que **les modalités de rééducation** de la marche.

Cela débute généralement dans **les 48 heures postopératoires** même si chaque situation individuelle est différente (le type de votre intervention, les résultats de vos examens postopératoires, les drains d'aspiration à enlever, le pansement à refaire, etc.).

L'intervention dont vous avez bénéficié peut être de nature à engendrer certaines complications. Voici quelques conseils pour vous aider à les éviter.

Après l'intervention

QUELLES CONSIGNES DE POSITION APRÈS L'OPÉRATION?

Afin d'éviter un déboîtement de votre prothèse, vous devez veiller à respecter certaines précautions.

✓ COMMENT ÊTRE BIEN INSTALLÉ(E) DANS VOTRE LIT?



Vous devez être allongé(e) bien à plat avec la jambe opérée **étendue et bien alignée dans l'axe du corps.**



OUI

NON



Votre cuisse ne doit pas être orientée vers l'intérieur et la **hanche ne doit pas être trop fléchie.**

✓ COMMENT PRENDRE LE TÉLÉPHONE OU TOUT AUTRE OBJET POSÉ SUR LA TABLE DE CHEVET?



Utilisez la main située
du côté de l'objet à saisir.



OUI



NON

Après l'intervention

✓ COMMENT VOUS SOULEVER DANS VOTRE LIT?



Vous devez utiliser la poignée de la potence située au-dessus de votre lit en la saisissant **avec vos deux mains afin de vous soulever bien à plat.**



OUI

NON



Il ne faut pas **soulever une seule fesse.**

✓ COMMENT VOUS INSTALLER SUR LE CÔTÉ?



Cette position n'est autorisée, dans un premier temps, que pour effectuer le pansement. **Ce n'est qu'après avoir obtenu l'accord des soignants** que vous pourrez prendre cette position de côté.



NON



Après l'intervention

✓ COMMENT VOUS LEVER DU LIT ?



Le premier lever doit impérativement se faire avec l'aide du kinésithérapeute ou d'une personne de l'équipe soignante. **Il vous indiquera comment pivoter bien à plat, les jambes étendues et parallèles.**



Quand vous vous lèverez seul(e), évitez ces positions.

NON



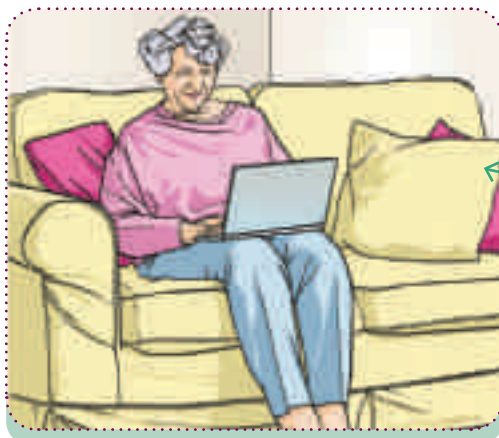
NON



✓ COMMENT VOUS TENIR ASSIS(E)?



Le dos doit être bien droit et les **deux épaules bien appuyées contre le dossier du fauteuil.**



OUI

NON



Il ne faut pas **croiser les jambes** avant d'en avoir eu l'**autorisation de votre chirurgien.**

Après l'intervention

✓ COMMENT VOUS LEVER D'UN FAUTEUIL ?



Suivez la position décrite sur la première photo ci-dessous : **le buste doit être droit, les bras en appui sur les accoudoirs, la jambe opérée étendue devant vous.**



NON



✓ COMMENT PRENDRE UN OBJET SUR LA TABLE DE CHEVET QUAND VOUS ÊTES ASSIS(E)?



Utilisez la main
située **du côté**
de l'objet à saisir.



NON



Après l'intervention

✓ COMMENT RAMASSER UN OBJET ?

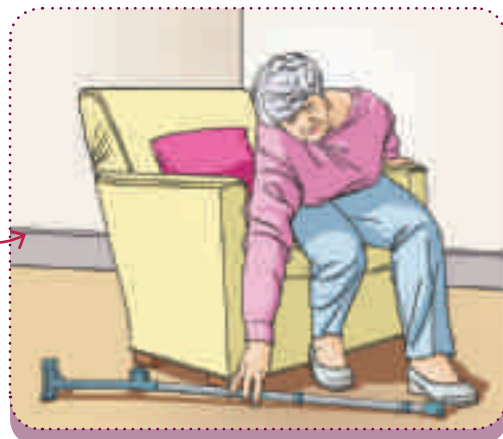


En position assise, aidez-vous **systématiquement** d'une pince pour ramasser l'objet.



Si vous n'avez pas de pince, demandez de l'aide mais **ne vous penchez pas**.

NON



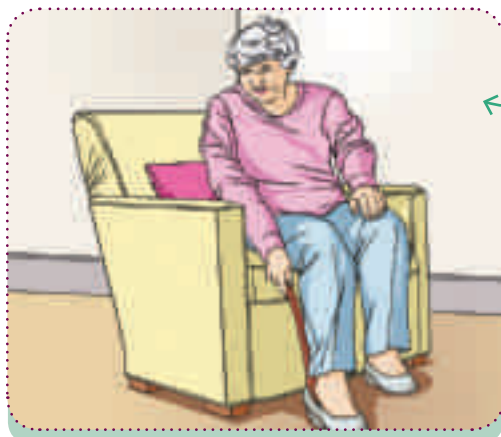
✓ COMMENT VOUS CHAUSSER ?

Pendant les premiers mois qui suivent l'opération, il est conseillé de porter des chaussures facilement enfilaibles plutôt que des chaussures à lacets.

En position assise



Un chausse-pieds peut vous être utile pour vous chausser **sans vous pencher**.



NON



Après l'intervention

✓ COMMENT VOUS CHAUSSER ?

En position debout



Le port de chaussures facilement enfilables vous permet là aussi de **vous chausser sans vous pencher et sans avoir à fléchir la hanche opérée.**



NON



✓ COMMENT VOUS ASSEoir SUR LE SIÈGE DES TOILETTES?



Étendez la jambe opérée
devant vous pour **ne pas**
avoir à fléchir la hanche.



OUI



En cas de nécessité, le kinésithérapeute vous
indiquera **si vous avez besoin d'un réhausseur.**

NON



Après l'intervention

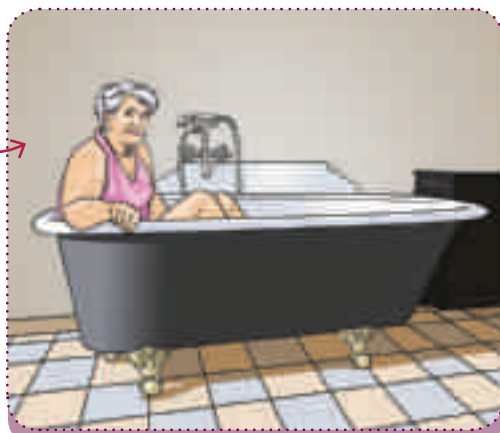
✓ COMMENT FAIRE VOTRE TOILETTE ?



Votre toilette devra être effectuée **en position debout**. La **douche** est préférable à la baignoire. **De retour à la maison, pensez à vous procurer un tapis antidérapant.**



NON



✓ COMMENT FAIRE LE MÉNAGE ?



Comme vous l'avez compris, il faut éviter de se pencher en avant. De préférence, **utilisez des instruments à manche long pour faire le ménage.**



NON



Après l'intervention

✓ COMMENT MONTER DANS UNE VOITURE ?



Vous commencerez par vous asseoir **les deux jambes hors de la voiture** et seulement, dans un deuxième temps, **vous pivoterez les deux jambes en même temps vers l'intérieur du véhicule.**

Pour sortir, **faites le mouvement inverse : d'abord pivotez, puis prenez appui sur les deux jambes posées hors de la voiture.**



NON



QUELLE PRÉVENTION DE LA THROMBOPHLÉBITE ?

La thrombose correspond à la formation d'un thrombus* dans une veine ou une artère.

*Thrombus = caillot de sang formé dans les vaisseaux sanguins

Qu'est-ce qu'une phlébite ?

C'est **la réaction inflammatoire de la veine** qui peut se traduire par une **douleur**, une **sensation de chaleur locale** et un **gonflement de la jambe**. En pratique, le terme de phlébite désigne une thrombose veineuse profonde, c'est-à-dire un caillot sanguin dans une veine profonde.

Qu'est-ce qu'une embolie pulmonaire ?

Dans la majorité des cas, il s'agit d'une **complication de la phlébite**. L'embolie pulmonaire peut être très grave. Elle se produit quand tout ou partie du **caillot se détache de la veine**, **migre** dans la circulation et **obstrue une artère du poulmon**.

En quoi consiste le traitement anti-coagulant ?

Ce traitement a pour but de **prévenir la formation d'un caillot**. En effet, une intervention chirurgicale des membres inférieurs peut favoriser la survenue de ce type d'événement. De plus, il vous faut un minimum de temps avant de récupérer pleinement la marche qui permet d'activer naturellement la circulation veineuse. En plus de l'intervention chirurgicale en elle-même, vous pouvez avoir des facteurs de risque personnels prédisposants : l'âge, un surpoids...

C'est pour cette raison que votre médecin vous a prescrit un traitement anticoagulant. Celui-ci a pour but de **prévenir la survenue d'une thrombose veineuse profonde**. Il est important de poursuivre ce traitement pendant toute la durée prescrite par votre médecin, y compris les dimanches et jours fériés. Ce traitement requiert **une surveillance par votre médecin traitant**.



Après l'intervention

QUELLE PRÉVENTION DES RISQUES INFECTIEUX

L'opération va engendrer **une cicatrice** qui sera surveillée quotidiennement par le personnel infirmier à l'hôpital.

Elle devra être **bien sèche** et **protégée** par un pansement.

N'hésitez pas à signaler **si vous souffrez d'allergie à l'iode**, celle-ci étant fréquemment présente dans les produits désinfectants.

La surveillance de votre cicatrice est également importante pendant les semaines suivant l'opération. Il faudra **surveiller en particulier tout signe d'inflammation** (rougeur, douleur, gonflement), absence et retard de cicatrisation, écoulement, douleur, fièvre...

Tout signe d'infection doit attirer votre attention et doit être signalé à votre médecin traitant même plusieurs mois ou plusieurs années après votre opération.

Il faudra veiller à la **moindre infection** : dent cariée, ongle incarné, panaris, angine, sinusite, bronchite, infection urinaire...
En cas de petite plaie cutanée, veillez à bien désinfecter.

QUELLES PRÉCAUTIONS EN CAS D'INJECTION INTRAMUSCULAIRE?

Il faudra **éviter les injections intramusculaires dans la fesse située du côté de la hanche opérée**. N'oubliez pas de le signaler à votre infirmier(ère).

DANS TOUS LES CAS

Consultez régulièrement, même à l'issue de votre convalescence, votre chirurgien pour un bilan de routine tous les 1 ou 2 ans, même si tout va bien.

Prévoir mon retour à domicile

QUI PRÉVENIR?

- ▶ **Prévoir un accompagnant** pour mon retour et pour la première nuit à domicile.
- ▶ **Réserver un taxi** ou un véhicule sanitaire léger (V.S.L.).
- ▶ **Prévenir** mon entourage.

COORDONNÉES DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ ASSURANT LE SUIVI

▶ Service hospitalier

.....

▶ Chirurgien

.....

▶ Anesthésiste réanimateur

.....

▶ Kinésithérapeute

.....

▶ Médecin traitant

.....

▶ Infirmier(ère) libéral(e)

.....



FICHE DE SUIVI

► Nom ► Prénom

► Âge ► Date de l'intervention

► Hanche opérée

► Commentaires

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200
201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300
301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400
401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500
501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519																																																																																	

Cachet du médecin

► **COTYLE**

Modèle

Diamètre

N°

► **BASE DE LA PROTHÈSE**

Modèle

Taille

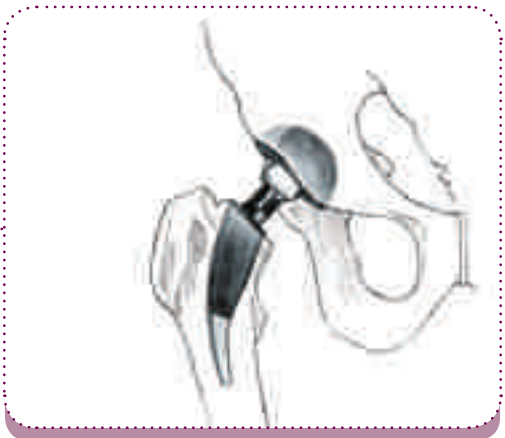
N°

► **TÊTE PROTHÉTIQUE**

Diamètre

Matériau

N°





Rendez-vous sur le site

Agir Thrombose

www.agir-thrombose.fr

Pour plus d'information
sur la **THROMBOSE**
ARTÉRIELLE et **VEINEUSE**