

# INTERVENTION CHIRURGICALE RECANALISATION LOMBAIRE

Cette opération consiste à élargir le canal lombaire lorsque le diamètre de celui-ci est réduit.



Suivez-nous sur



[www.chmouscron.be](http://www.chmouscron.be)

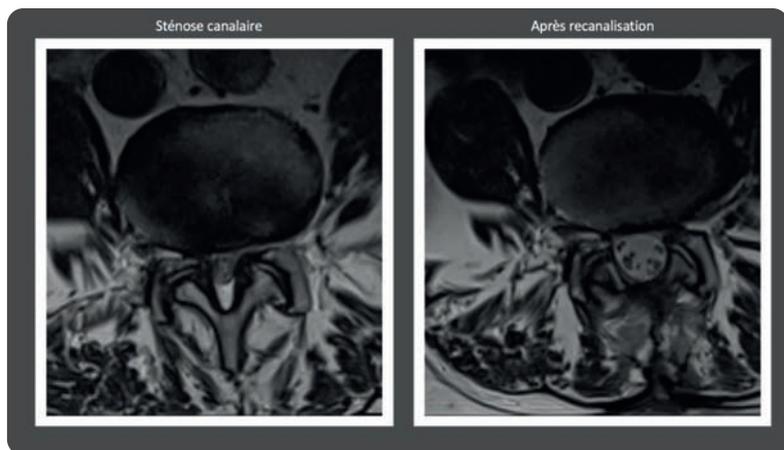
*chm*  
mouscron

Centre  
Hospitalier  
de  
Mouscron  
estbl

**Pourquoi**

# OPÉRER UN CANAL LOMBAIRE RÉTRÉCI ?

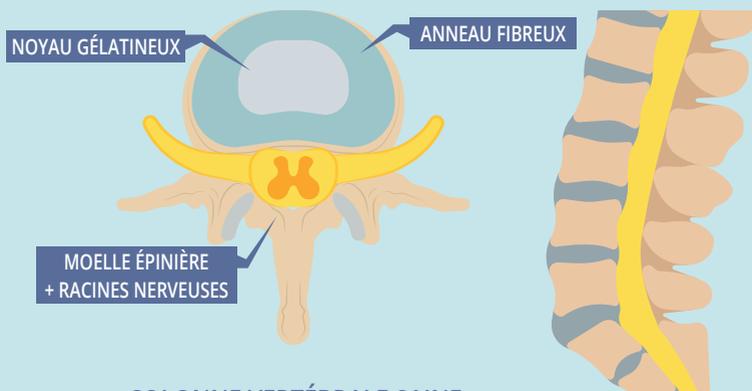
Si le volume du disque intervertébral, des articulations postérieures et du ligament jaune qui bordent le canal lombaire augmente, le diamètre de celui-ci rétrécit. Par conséquent, les racines nerveuses qui passent par ce canal se trouvent comprimées, ce qui engendre une perte de force, d'équilibre, des douleurs dans les jambes et/ou dans le bas du dos lorsque vous marchez ou que vous restez longtemps debout. Si ce rétrécissement est important, les antidouleurs, la kinésithérapie et les infiltrations ne suffisent plus à soulager ces symptômes invalidants. Une opération chirurgicale s'avère alors nécessaire.



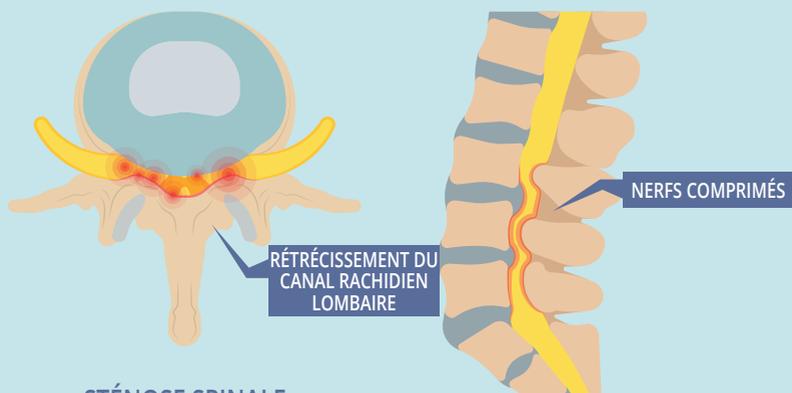
**En quoi consiste**

## LA RECANALISATION LOMBAIRE

Il s'agit ici d'enlever les tissus (os et ligaments) qui bouchent le canal lombaire afin d'élargir l'espace disponible pour les racines nerveuses. L'intervention est réalisée par l'arrière de la colonne vertébrale, sous anesthésie générale.



COLONNE VERTÉBRALE SAINE



STÉNOSE SPINALE

### LE SAVIEZ-VOUS ?

C'est par le canal lombaire, situé au centre de la colonne vertébrale, que passent les racines nerveuses.

# QUE DOIS-JE FAIRE...

## ●●● avant mon hospitalisation ?

Avant votre opération, vous devez prendre rendez-vous en cellule préopératoire, idéalement 15 jours avant votre hospitalisation. Si vous n'avez pas reçu votre rendez-vous lors de votre consultation, vous pouvez contacter le service des rendez-vous au +32 (0)56 85 82 00.

Une préadmission est vivement conseillée, vous pouvez vous rendre sur place au service des admissions (route 003) du lundi au vendredi entre 7h et 19h. Le-a secrétaire réservera votre chambre et vérifiera toutes vos données administratives.

### AVANT L'OPÉRATION



Si vous fumez, arrêtez le tabac minimum 15 jours avant l'intervention.



En cas d'événement qui pourrait être infectieux (rhume, infection urinaire, plaie sur la partie du dos qui doit être opérée...), contactez votre chirurgien-ne. Il-elle décidera peut-être de reporter l'opération.



Préparez la liste de tous vos médicaments, aérosols, gouttes... Si besoin est, demandez l'aide de votre médecin traitant.

### LA VEILLE



Prenez une douche (chez vous) avec les produits nettoyants et désinfectants qui vous auront été remis.



Retirez vernis, faux ongles, bijoux, piercing. En revanche, ne rasez pas la zone qui sera opérée.

## ... le jour de mon opération ?



N'oubliez pas d'être à jeun.



Laissez vos objets de valeur et argent liquide à la maison.



Emportez avec vous :

- Votre dossier préopératoire
- La liste complète de vos médicaments, aérosols, gouttes, etc.
- Les résultats des examens réalisés en dehors du CH Mouscron
- Vos documents de mutuelle et d'assurance.
- Uniquement si vous en possédez : une paire de cannes-béquilles, une paire de bas TED (bas blancs élastiques).



Rendez-vous au bureau des admissions situé au rez-de-chaussée. Vous êtes ensuite accompagné-e dans votre chambre. Un-e infirmier-e de l'équipe vérifie votre dossier et vous communique l'heure approximative de votre opération.



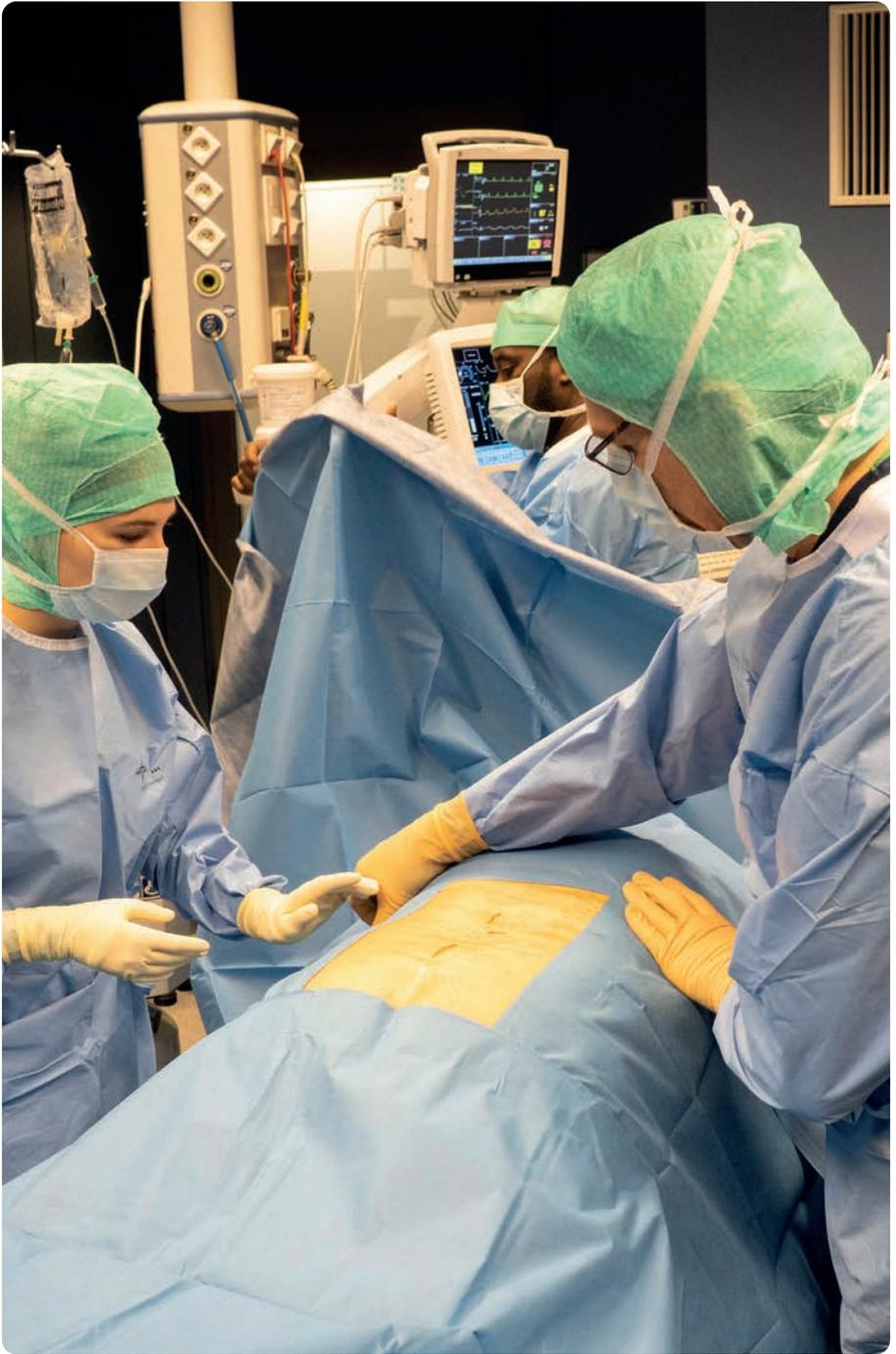
Retirez vos lunettes, vos lentilles, vos prothèses dentaires si vous en portez.



Prenez une douche préopératoire.



Enfilez la tenue de bloc et les bas de contention remis par votre infirmier-e.



# QUE SE PASSE-T-IL...

## ... juste avant et après mon opération ?



Allongé·e dans votre lit, vous êtes conduit·e par un·e brancardier·e dans la salle d'attente du bloc opératoire, puis vous passez en salle d'opération pour l'anesthésie et l'intervention.



Après l'opération, vous êtes surveillé·e en salle de réveil : état d'éveil, absence de saignement, contrôle de la douleur.

Comptez environ 4 à 6 heures entre le moment où vous quittez votre chambre et celui où l'on vous y ramène après l'opération.



L'équipe poursuit la surveillance de votre tension artérielle, de votre pouls, s'occupe de gérer votre douleur ainsi que vos nausées éventuelles et met en place une sonde urinaire.

## ... le lendemain de l'intervention ?



L'équipe réalise une prise de sang de contrôle.



Vous recevez la visite du ou de la kinésithérapeute, qui vous explique le programme de rééducation : il s'agit en effet de vous remettre tout doucement à marcher ! Aujourd'hui, il-elle vous aide à vous mobiliser, vous lever, vous asseoir dans votre fauteuil et à faire quelques pas

## ... les jours suivants ?



Vous pouvez prendre une douche.

Par ailleurs, tout est mis en place pour assurer la bonne évolution postopératoire :



- **Les soins** : retrait de la perfusion (sauf si une transfusion est nécessaire), de la sonde urinaire ainsi que du ou des drains, changement du pansement, contrôle de la plaie tous les 2 ou 3 jours.



- **La douleur** : moins vous avez mal, plus votre rééducation sera de bonne qualité et le résultat final optimal. Vous recevez donc toujours les antidouleurs adaptés à votre propre ressenti.



- **La marche** : vous poursuivez votre rééducation :
  - Marche, montée et descente des escaliers en vous appuyant sur des cannes-béquilles
  - Apprentissage, avec votre kiné, des bons et des mauvais gestes pour éviter de forcer sur les muscles du dos.



# DE RETOUR À LA MAISON

La durée approximative de votre hospitalisation est de 4 à 5 jours. Un éventuel séjour en revalidation, en fonction de votre situation familiale, de votre état général ou d'une circonstance postopératoire particulière peut être nécessaire. Discutez-en avec votre médecin et n'hésitez pas à lui poser toutes vos questions durant votre séjour à l'hôpital.

## Ma sortie de l'hôpital



Le transport de retour est à organiser avec l'équipe infirmière.



Le jour dit, votre pansement est renouvelé.



Notre équipe vous remet le rapport d'hospitalisation pour votre médecin traitant, la prescription pour les soins infirmiers, vos ordonnances, votre certificat d'arrêt de travail (dont la durée est discutée en consultation), les documents pour votre assurance hospitalisation, un rendez-vous pour la consultation de contrôle.

## Ma convalescence

Une fois de retour chez vous, que se passe-t-il ?



Ablation des agrafes le 15e jour après votre opération. Entre temps, un-e infirmier-e change votre pansement chaque fois que nécessaire.



Diminution progressive des antidouleurs en veillant à maintenir un confort suffisant pour favoriser une rééducation optimale.



Poursuite de votre auto-rééducation : marche régulière et fractionnée. Veillez à bien respecter les règles de sécurité que votre kiné vous a apprises.

## La reprise de mes activités



Votre chirurgien·ne vous indique quand vous pourrez reprendre vos activités :

- **Vélo** : 2 à 3 semaines.
- **Bain** : 3 semaines (cicatrisation totale).
- **Conduite de votre voiture** : 4 semaines.
- **Piscine** : 4 semaines.
- **Marche** : à volonté.
- **Relations sexuelles** : dès que vous le pouvez, en évitant les mouvements douloureux.
- **Travail** : 1 à 3 ou 6 mois.

## Je dois consulter mon chirurgien si...



... ma cicatrice présente une rougeur et/ou un écoulement suspect.



... je ressens une douleur inhabituelle.



... j'ai de la fièvre, des frissons.

**Attention** : ne prenez pas d'antibiotique sans l'avis de votre chirurgien·ne !

### COMPLICATIONS POTENTIELLES

Hématome de paroi, hématome péri-dural • Brèche de la dure-mère • Phlébite • Infection • Douleurs lombaires • Arachnoïdite (adhérences entre les racines nerveuses) • Atteinte nerveuse ou vasculaire

## Nous sommes à vos côtés

N'hésitez pas à poser toutes les questions que vous souhaitez durant votre séjour à l'hôpital. Notez aussi que tous les résultats des examens réalisés pendant votre hospitalisation sont disponibles sur simple demande auprès de notre équipe.

### Secrétariat d'orthopédie :

+32 (0)56 85 84 41

secretariat.orthopedie@chmouscron.be

### Service d'orthopédie :

+32 (0)56 85 83 23

CACHET

