

Traiter une tumeur à une glande salivaire par une opération

La parotidectomie



Vous allez bientôt avoir cette opération. Cette fiche vous explique en quoi elle consiste, comment vous y préparer et comment prendre soin de vous après.

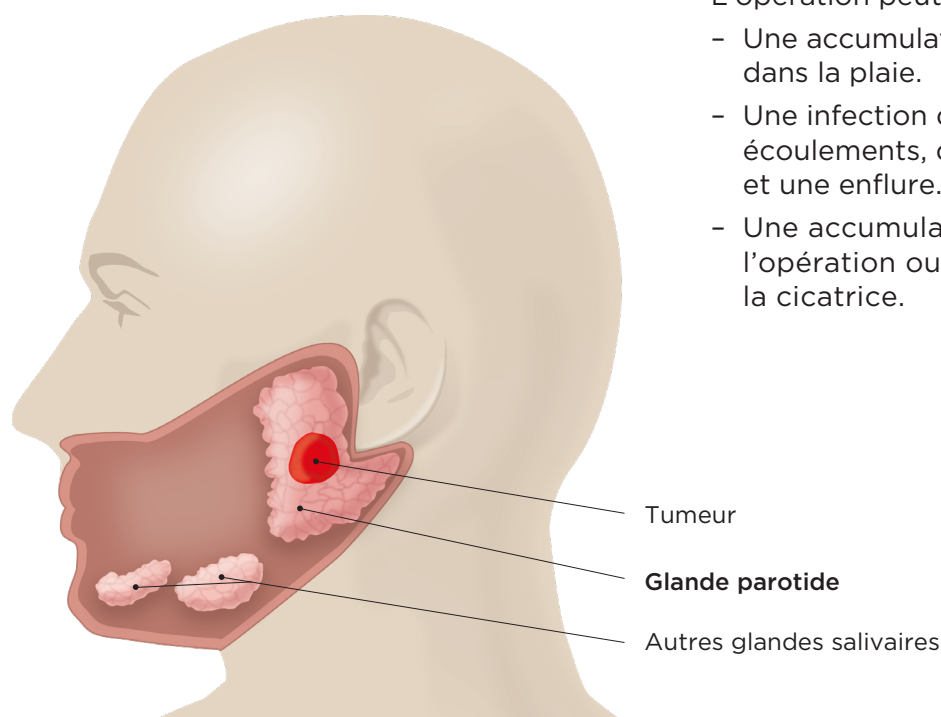
Pourquoi dois-je être opéré?

Plusieurs glandes dans la tête et le cou produisent de la salive (glandes salivaires). Les deux plus grosses sont appelées glandes parotides. Elles sont situées devant et sous chaque oreille.

Vous avez une tumeur dans l'une d'elles. Il faut l'enlever, car :

- elle est cancéreuse ou pourrait le devenir
- elle vous gêne ou vous fait mal

Glandes salivaires



En quoi consiste l'opération?

Pour retirer la tumeur, on enlève en partie ou en totalité la glande. Dans le cas d'un cancer, il faut parfois enlever aussi des ganglions à côté, s'ils sont touchés.

Vous aurez toujours de la salive, car d'autres glandes en produisent.

Quels sont les risques liés à l'opération?

L'opération peut causer :

- Une accumulation de sang (hématome) dans la plaie.
- Une infection de la plaie, produisant des écoulements, de la rougeur, de la chaleur et une enflure.
- Une accumulation de salive à l'endroit de l'opération ou un écoulement de salive par la cicatrice.

Comment dois-je me préparer?

MÉDICAMENTS

- Si vous prenez des médicaments pour rendre votre sang plus fluide (anticoagulant, antiplaquettaire), il faudra les arrêter pendant quelques jours. Votre médecin vous dira comment faire.
- Arrêtez de prendre tout produit de santé naturel 2 semaines avant l'opération.

TABAC

Fumer augmente le risque d'infection après l'opération et surtout, retarde la guérison. Il est donc fortement recommandé d'arrêter de fumer au moins **1 semaine avant** l'opération et pendant **2 mois après**. Pour de l'aide, consultez la fiche [Cesser de fumer avant mon opération](#).



Combien de temps dure l'opération?

L'intervention dure de 2 à 3 heures.

Vous resterez à l'hôpital de 2 à 4 jours.

Quelles sont les étapes de l'intervention ou du traitement?

- On vous endort complètement pour la durée de l'opération (anesthésie générale).
- Le chirurgien fait une ouverture devant et sous l'oreille et dans le cou.
- Il enlève la glande parotide ou la tumeur.

- Il referme ensuite la peau avec des points de suture ou des agrafes.
- Un petit tube appelé drain est installé dans votre plaie. Il sert à faire sortir le liquide qui peut s'accumuler dans la zone opérée.

Quels dispositifs vais-je avoir sur moi APRÈS l'opération?

Vous pouvez avoir deux dispositifs lors de votre séjour à l'hôpital :

- **Le drain.** Il sera retiré juste avant votre départ de l'hôpital.
- **Un soluté.** Il s'agit d'un liquide injecté par un petit tube (un cathéter) qu'on entre d'habitude dans une veine du bras. Cela permet de vous hydrater pendant que vous ne pouvez ni boire ni manger. Le tube sera retiré dès le lendemain de votre opération.



Si les points de suture pour refermer la peau sont fondants, ils s'en iront d'eux-mêmes. Les points non fondants ou les agrafes seront enlevés par une infirmière du CLSC.

À quoi dois-je m'attendre après l'opération?

Après l'intervention, il est normal d'avoir :

- Des douleurs et des difficultés lorsque vous mâchez.
- Des douleurs dans le cou.
- Une diminution ou une perte de sensibilité au lobe de l'oreille.
- Une difficulté à bouger le visage du côté opéré.
- Dans de plus rares cas, il arrive qu'on ait une rougeur et de la transpiration d'un côté du visage quand on mange (syndrome de Frey).

Y a-t-il des précautions à prendre APRÈS l'intervention?

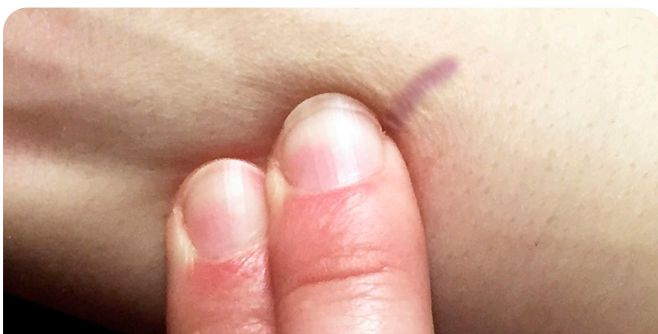
- Ne faites pas d'activités physiques intenses pendant 4 semaines. Il est tout de même important de bouger (marcher, faire des tâches de tous les jours, etc.) pour éviter les complications.
- Recommencez petit à petit à manger comme d'habitude.
- Vous devrez commencer des exercices de respiration le plus tôt possible. Voir la fiche : [***Exercices respiratoires après une opération.***](#)

Quels soins dois-je faire pour ma plaie?

- La première semaine, évitez de toucher et de mouiller votre plaie. Vous pouvez prendre un bain en gardant votre plaie hors de l'eau. Protégez-la avec une débarbouillette sèche posée dessus.

Vous pourrez mouiller la plaie une semaine après l'opération, à moins d'un avis contraire du médecin.

- Durant 4 semaines, ne faites pas de geste qui pourrait tirer sur votre plaie. Par exemple, ne soulevez pas d'objets lourds.
- Trois semaines après l'opération, commencez à mettre de la crème solaire sur la cicatrice chaque fois que vous allez dehors. Faites-le pendant 6 mois pour éviter d'avoir une cicatrice plus foncée que le reste de votre peau.
- Avec l'accord de votre chirurgien, commencez à masser la cicatrice 3 semaines après l'opération en faisant de légers mouvements en cercle. Faites-le 10 minutes par jour, pendant 6 mois. Cela permet de garder l'élasticité de votre peau. Voir la fiche : [***Prendre soin de mes cicatrices par le massage.***](#)

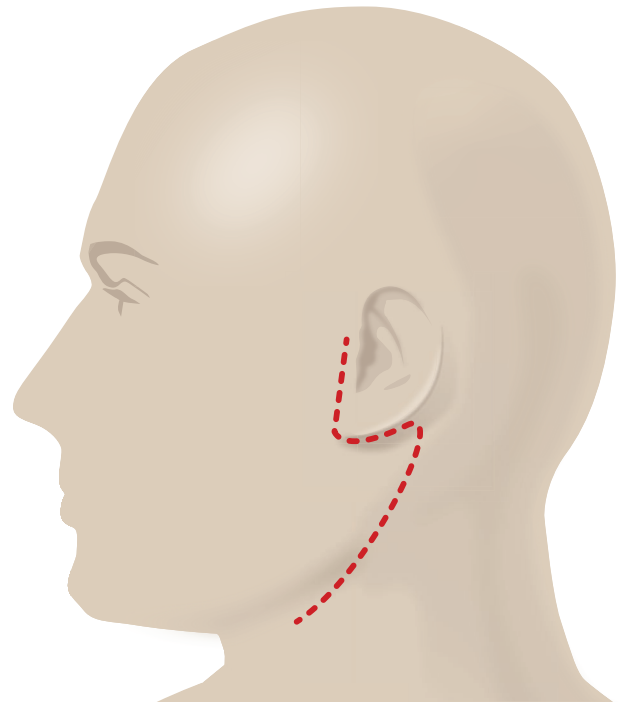


À quoi ressemblera ma cicatrice?

La coupure a été faite pour que la cicatrice soit dans un pli naturel de la peau.

Si on a dû enlever aussi des ganglions du cou, la cicatrice pourrait être plus longue.

Les 6 premières semaines, votre cicatrice sera rouge. Ensuite, elle deviendra plus pâle. Si elle est bien massée, elle pourrait au final n'avoir que l'épaisseur d'un cheveu.



Lors de l'opération, la coupure est faite selon la ligne pointillée de l'image ci-dessus. Après, la cicatrice se confond avec un pli naturel de la peau.

Quel sera mon suivi?

Vous aurez un rendez-vous de suivi avec votre ORL dans les 4 premières semaines après l'opération.

Quand vais-je pouvoir retourner au travail?

En général, on peut le faire 4 semaines après l'opération.

Certains facteurs peuvent retarder ce retour. Parlez-en avec votre médecin.

Quels signes surveiller?

Appelez une infirmière du CHUM au **514 890-8086** si vous avez l'un des signes suivants :

- Fièvre plus élevée que 38,5 °C (101,3 °F) pendant plus de 24 heures.



- Écoulement jaunâtre ou verdâtre provenant de la plaie.
- Douleur qui augmente.

Ce service d'aide du CHUM est offert 7 jours sur 7, 24 h sur 24. Lors de cet appel, assurez-vous d'avoir votre carte d'assurance maladie en main.

Que dois-je faire s'il me faut annuler ou déplacer mon rendez-vous?

Contactez la Centrale des rendez-vous, au :
> **514 890-8051**

À qui m'adresser pour obtenir de l'aide ou poser des questions?

Avant votre intervention, vous pouvez appeler la Clinique d'ORL, du lundi au vendredi de 8 h à 16 h.

> **514 890-8235**

Pour toute question liée à votre santé après l'intervention, appelez une infirmière du CHUM.

> **514 890-8086**



RESSOURCES UTILES

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site chumontreal.qc.ca/fiches-sante



BLOC-NOTES



Questions



Personnes-ressources et contacts

Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal
chumontreal.qc.ca