

Enlever des ganglions dans le cou

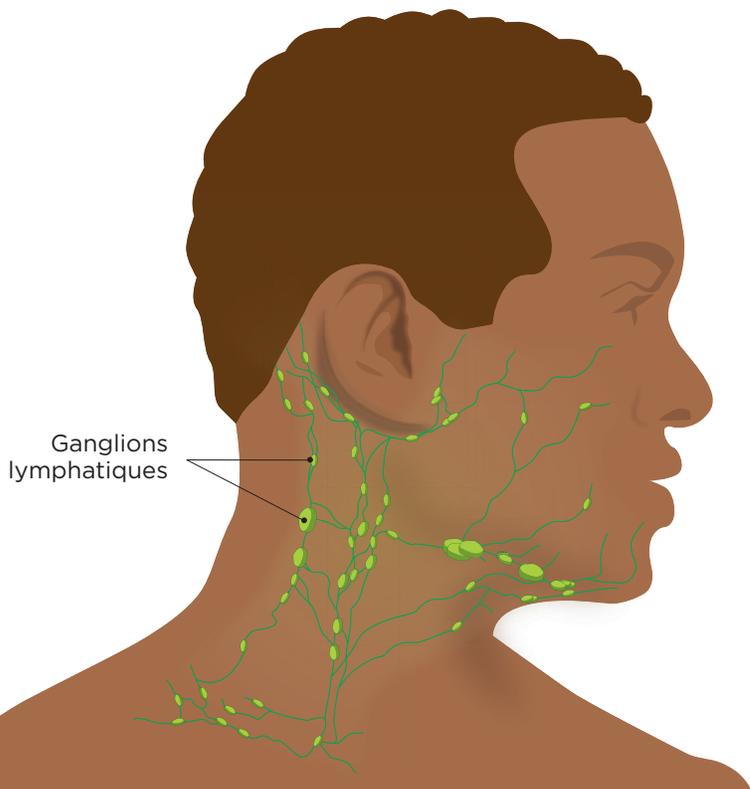


Pour traiter un cancer, on vous a proposé une opération appelée évidement cervical. Cette fiche vous explique en quoi elle consiste, comment vous préparer et ce que vous devrez surveiller après.

Pourquoi dois-je avoir cette opération?

Dans notre corps, on a de petits organes de la grosseur de haricots appelés ganglions lymphatiques. Ils filtrent le liquide clair qui circule dans notre corps (la lymphe). Ils aident à nous défendre contre les infections.

Ganglions lymphatiques à l'intérieur du cou



Certains ganglions de votre cou contiennent des cellules cancéreuses ou risquent d'en contenir. L'opération vise à ôter ces ganglions malades ou ceux par lesquels un cancer pourrait se propager.

En quoi consiste l'opération?

Parfois, on enlève seulement des ganglions. D'autres fois, on retire en même temps une tumeur dans la bouche, le visage, la mâchoire, la gorge, les glandes salivaires ou la thyroïde.

Pour retirer les ganglions, on fait une ouverture d'un côté ou des deux côtés du cou, selon le cas.

Quels sont les risques liés à l'opération?

Après l'intervention, il est fréquent d'avoir de façon temporaire ou permanente :

- > Des douleurs quand on bouge les épaules.
- > Des douleurs dans le cou.
- > Une lésion à un nerf, qui peut causer :
 - une difficulté à bouger l'épaule
 - une difficulté à bouger le coin de la bouche
 - une difficulté à bouger la langue
 - une baisse de sensibilité au cou et au lobe de l'oreille

Dans de rares cas, il peut y avoir :

- > des saignements ou une accumulation de sang sous la peau du cou (hématome)
- > une infection
- > une enflure au cou (lymphœdème)
- > une raideur dans le cou

Dans ces derniers cas, une intervention est nécessaire pour traiter ces problèmes.



Comment dois-je me préparer ?

MÉDICAMENT

- De 2 à 7 jours avant l'opération, cessez de prendre de l'aspirine ou tout médicament qui rend le sang plus fluide (ex. : anticoagulants comme Coumadin ou Pradax). Suivez bien les conseils de votre médecin pour savoir 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 vous aider à le faire, consultez la fiche santé [Cesser de fumer avant mon opération](#).



Combien de temps faut-il prévoir pour l'opération ?

Elle dure environ 2 heures. Mais il faut ajouter le temps nécessaire pour enlever une tumeur si vous en avez une ailleurs.

Vous devez rester 2 à 4 jours à l'hôpital. Le séjour peut être plus long si vous avez d'autres opérations de prévues.

Quelles sont les étapes de l'intervention ?

- On vous endort complètement pour la durée de l'opération (anesthésie générale).
- On fait une ouverture dans votre cou.
- On enlève les ganglions du cou en prenant soin de préserver ce qu'il y a autour.
- On referme 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 pourrait 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) dans une veine. Il permet de vous hydrater pendant le temps où vous ne pouvez ni boire ni manger. Il 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.

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

- Il est important de rester actif (ex. : marcher, faire ses activités de tous les jours) pour éviter les complications. Le premier mois, par contre, évitez les activités qui demandent un effort (ex. : soulever, pousser ou tirer des objets lourds, courir).
- Recommencez petit à petit à manger comme d'habitude.
- Commencez le plus tôt possible les exercices de respiration recommandés. Voir la fiche santé : [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, évitez tout geste qui pourrait tirer sur votre plaie. Par exemple, ne soulevez pas d'objets lourds.
- > 3 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.
- > 3 semaines après l'opération et avec l'accord du médecin, commencez à masser la cicatrice. Faites-le 10 minutes par jour pendant 6 mois. Cela permet de garder l'élasticité de votre peau. Voir la fiche santé : [Prendre soin de mes cicatrices par le massage.](#)

À quoi ressemblera ma cicatrice?

La coupure a été faite pour que la cicatrice ressemble à un pli naturel de la peau.

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

Quel sera mon suivi?

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

Si vous avez de la difficulté à bouger une épaule, on peut vous prescrire de la physiothérapie.

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 ?

Si vous avez l'un des signes suivants, appelez de manière urgente une infirmière de la ligne Santé Patient CHUM au 514 890-8086 :

- 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.
- Enflure au cou (lymphœdème).



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

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

Certains signes ne sont pas une urgence, mais doivent être évalués par un professionnel de la santé. C'est le cas si :

- Vous n'arrivez pas à ouvrir la bouche autant qu'avant.
- Vous ne pouvez plus soulever les bras comme avant.
- Vous avez encore des douleurs ou des raideurs au cou.
- Vous avez des douleurs aux épaules que vous n'aviez pas avant l'opération.

Si vous avez l'un de ces signes, parlez-en à votre chirurgien au moment de votre rendez-vous de suivi ou appelez une infirmière la ligne Santé Patient CHUM au **514 890-8086**. Il se peut qu'on vous envoie voir un physiothérapeute.

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

Contactez le Centre des rendez-vous au :

> 514 890-8051



Questions

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