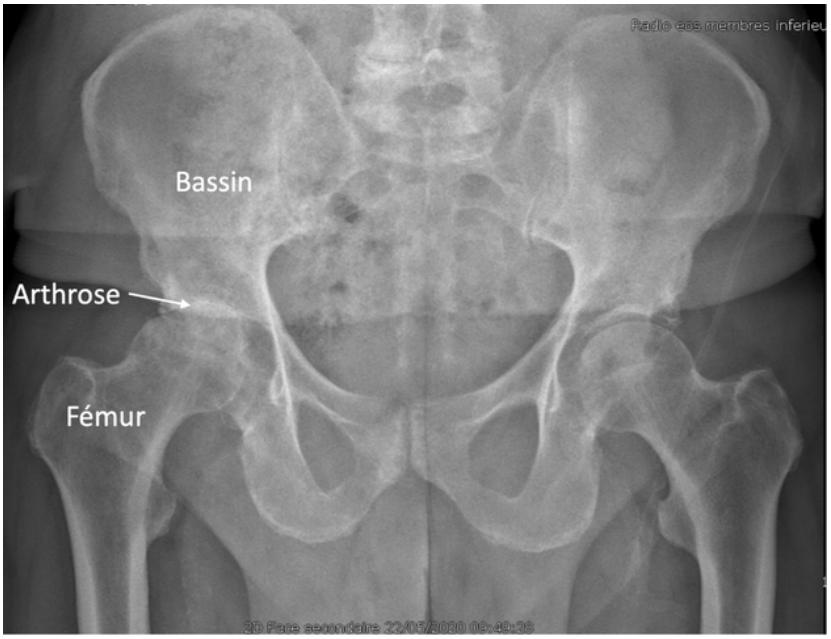
01 L'arthrose de la hanche

On parle de coxarthrose lorsque le cartilage au niveau du fémur et/ou du bassin est détruit. Cette pathologie survient en général après 60 ans, plus rarement avant.

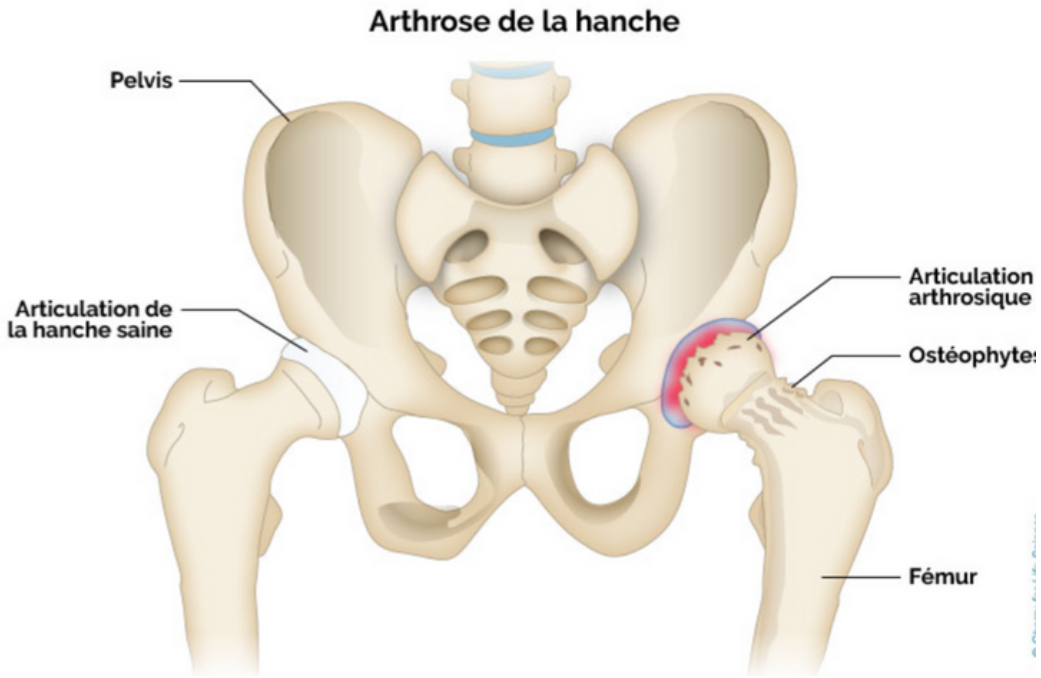
Avec sa disparition l'os situé en dessous se retrouve à nu, le glissement devient plus difficile, ceci entrainant un **enraidissement** progressif et des **douleurs importantes**.

Cette arthrose de la hanche évolue de façon totalement imprévisible et différente d'une personne à une autre.

Parfois elle se limite à une petite zone qui s'étend progressivement, parfois la destruction est majeure et atteint l'ensemble de la hanche.



02 Pourquoi opérer?



Si le traitement médical est inefficace et si l'on ne traite pas, la douleur et la raideur vont s'aggraver, la marche va devenir difficile et l'autonomie réduite.

Par ailleurs il risque d'y avoir des répercussions sur le fonctionnement d'autres articulations et de la colonne vertébrale.

En tout état de cause c'est au patient de choisir le moment où sera implantée la prothèse sauf en cas de destruction osseuse progressive ou de raideur importante, ce qui risque de compliquer la mise en place de la prothèse.

Dans ce cas, c'est au chirurgien d'avancer l'heure de l'intervention.

03 La technique par voie antérieure mini-invasive

Cette technique **respecte l'ensemble des muscles** de votre hanche (aucune section tendineuse ni musculaire).

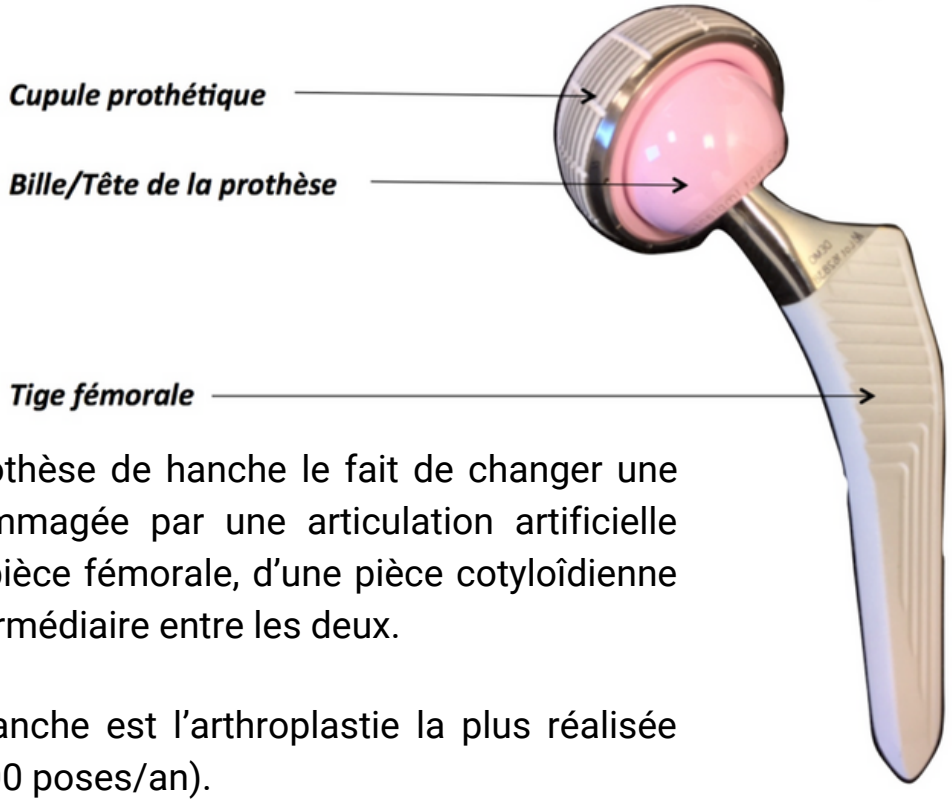
Elle permet une **récupération post-opératoire plus rapide** et une forte **diminution du risque de luxation** par rapport aux abords traditionnels.

Le patient est installé confortablement **sur le dos** en salle opératoire

L'**incision cutanée est courte**, de 6 à 10 cm en fonction du gabarit du patient.
Une incision horizontale ("Bikini") chez les femmes offre un résultat esthétique surprenant.

Patiente à 1 mois d'une prothèse de hanche

04 La prothèse de hanche



On entend par prothèse de hanche le fait de changer une articulation endommagée par une articulation artificielle composée d'une pièce fémorale, d'une pièce cotyloîdienne et d'une pièce intermédiaire entre les deux.

La prothèse de hanche est l'arthroplastie la plus réalisée en France (150.000 poses/an).

L'intervention dure 1h environ.

Les matériaux utilisés sont le métal pour les composants du fémur et du bassin et la céramique en ce qui concerne le couple de frottement.

05 Le Parcours RAAC

Le sigle RAAC signifie récupération améliorée après chirurgie.

Il s'agit d'une prise en charge qui permet de personnaliser votre parcours pour que vous parveniez à une récupération plus rapide après votre intervention.

Anticipation
Préparation
Individualisation

LA PRISE EN CHARGE EN RAAC A POUR OBJECTIF D'OPTIMISER ET DE PERSONNALISER LES GRANDES ÉTAPES DE VOTRE PARCOURS DE SOINS

La récupération va dépendre de 3 grands éléments :

- Votre état avant l'intervention :
  Age, état général, problèmes de santé, habitudes de vie
- L'intervention :
  L'anesthésie et le geste chirurgical
- Les suites de l'intervention :
  Gestion de la douleur, lever précoce, rééducation adaptée, retour rapide à domicile

06 Avant l'intervention

Démarches administratives

→ Prenez rendez-vous avec l’anesthésiste avant l’intervention

Il vous informera sur le mode d’anesthésie, les traitements antidouleur et vous prescrira les traitements antidouleur pour le retour à domicile.
Pensez à apporter les ordonnances en cours, les résultats d’examens récents et votre carte de groupe sanguin.

→ Effectuez votre pré-admission

Le livret d’hospitalisation qui vous a été remis vous aidera dans ces démarches administratives.

Elle s'effectue le jour de la consultation d'anesthésie ou depuis notre plateforme internet en ligne

→ Précautions

Vous devez arriver dans les meilleures conditions possibles pour votre chirurgie et réduire au maximum le risque d’infection : 10 jours avant l’intervention, soyez vigilant et traitez tout problème infectieux (sinusite, angine, panaris, etc.).

→ Préparez dès à présent votre retour à domicile

• Préparez et organisez votre domicile pour limiter le risque de chute et mettre certains objets à portée de main (téléphone, eau).
• Pensez à contacter l'infirmière qui vous suivra après la chirurgie
• La conduite automobile sera autorisée selon l’avis de votre chirurgien.

07 Avant l'intervention

La veille

POUR ARRIVER DANS LES MEILLEURES CONDITIONS POSSIBLES POUR VOTRE CHIRURGIE:

- Préparez tous vos examens médicaux (dont les **clichés radiologiques**) et vos documents administratifs

- Amenez vos bas de contention, cannes anglaises

- La veille au soir, vous prendrez une **douche et un shampoing** avec le savon prescrit

- Il est déconseillé de venir avec des **objets de valeur** et des espèces. L'établissement décline toute responsabilité en cas de vol ou de perte de vos effets personnels

08 Le jour de l'intervention

LE BLOC OPÉRATOIRE

L'heure de passage au bloc dépend du planning opératoire

L'intervention dure environ 1h
Vous serez installé sur le dos

Vous bénéficierez d'une anesthésie générale ou d'une rachi-anesthésie

Un traitement pour limiter les **nausées** et **vomissements** ainsi que pour limiter le **saignement** et la **douleur** sera mis en place

LA SALLE DE RÉVEIL

Après l'intervention, vous passerez en salle de réveil pour une **surveillance** de quelques heures.

LE RETOUR EN CHAMBRE

Vous pouvez **boire dès votre retour** dans le service

Un **repas léger** vous sera servi et vous pourrez remettre vos propres **habits**

Le **kinésithérapeute** passera vous voir après votre retour en chambre afin de:
-Vous apprendre à sortir du lit
-Vous aider pour le **premier lever**
-Vous montrer quelques exercices d'**auto-rééducation**

09 Les suites de l'intervention

Le retour au domicile s'effectue après **validation par le chirurgien.** Dans la plupart des cas, l'hospitalisation dure une à deux nuits ; sa durée est toujours adaptée à votre situation personnelle.

Les documents de sortie vous seront remis par le **secrétariat** ainsi que les rendez vous post-opératoires.

SOINS INFIRMIERS

Réalisés à votre domicile par une infirmière de votre choix

Ils consistent en une réfection des **pansements** tous les 3 à 5 jours jusqu'à cicatrisation complète (Cf. ordonnance postopératoire).

Un **traitement anticoagulant** est nécessaire pendant les premières semaines.

Pensez à choisir et contacter une infirmière **avant l'intervention**, pour programmer les visites à votre domicile dès votre retour.

LA RÉÉDUCATION

Elle est relativement simple.

Les 15 premiers jours doivent être consacrés **au repos,** au glaçage de la hanche et à la marche avec cannes.

Au delà de ces 15 premiers jours, vous pourrez bénéficier de soins de kinésithérapie à votre convenance, une ordonnance vous sera fournie en postopératoire pour cela.

10 Les complications possibles

Elles sont rares mais vous devez les connaitre :

Un hématome peut se former, pensez à bien glacer votre hanche.

Une infection de l'articulation est possible, nécessitant une nouvelle chirurgie à visée de lavage de l'articulation et la prise d'antibiotiques

Une luxation de la prothèse peut survenir, ce risque est réduit par la voie d'abord antérieure minimale invasive

Une inégalité de longueur des membres inférieurs. Ce risque est réduit par une planification préopératoire personnalisée.

Usure de la prothèse : Elle est inévitable. Statistiquement, la durée de vie espérée est de 20 ans.

11 Check-list

Les éléments clé

La programmation

La date d' intervention est fixée au cours de la consultation avec le chirurgien.

Si vous souhaitez modifier cette date, il vous faut impérativement vous rapprocher de son secrétariat dont le numéro figure sur tous les documennts qui vous ont été fournis.

Le bilan pré-opératoire

Il est réalisé sur une journée au sein de la clinique

Il comprend au minimum:

Une consultation avec **l'anesthésiste** qui vous expliquera les modalités de l'anesthésie et vous prescrira le traitement pour la sortie

Un **bilan radiographique ou scannographique**, nécéssaire à la planification chirurgicale

Un **bilan biologique**

L'arrivée à la clinique

La veille ou le matin même de l'intervention, présentez-vous muni(e) :

De tous les résultats des examens qui vous ont été prescrits, ainsi que votre traitement personnel (avec l'ordonnance)

Des pièces administratives demandées (pièce d'identité, justificatifs de prise en charge par votre mutuelle, consentement éclairé...).

De votre nécessaire de toilette, serviette, vêtements adaptés à la rééducation et cannes anglaises.

Vous serez accompagné(e) dans votre chambre par un personnel soignant qui vous expliquera la préparation à l'intervention et les différentes consignes

L'intervention

L’intervention chirurgicale se déroulera au bloc opératoire dans des conditions stériles sous anesthésie générale ou loco-régionale.

L’intervention dure environ une heure mais vous séjournerez au bloc opératoire environ 3 à 4 heures.

Vous serez ensuite installé(e) en salle de réveil à côté du bloc opératoire où vous serez pris en charge et surveillé par un personnel spécialisé jusqu’à votre réveil complet, où vous serez reconduit par un brancardier dans votre chambre.

Après la sortie

Le repos est primordial durant les 15 premiers jours, afin d'éviter un hématome, favoriser la cicatrisation cutanée et la bonne intégration des implants.

Ne mouillez pas le pansement, préférez la toilette au lavabo, tant que la cicatrisation n’est pas complète.

Veillez à faire soigner tout foyer d’infection (infections urinaire, dentaires...). Toute infection non traitée pourrait nuire à votre prothèse.
En cas de forte douleur, fièvre ou d’essoufflement, contactez sans tarder votre médecin traitant ou nous même.

Reprise de l’appui et marche :

Le jour de l’opération.

Les cannes anglaises devront être utilisées jusqu’à reprise d’une déambulation correcte (3 à 4 semaines en moyenne)

Reprise des activités professionnelles:

Un arrêt de travail sera fait lors de l’hospitalisation. Sa durée sera guidée par votre activité professionnelle. Cependant, cette durée est de 1 mois minimum après l’intervention.

Notes

Nous contacter:

Secrétariat Dr Maisongrosse
05 61 37 85 93

Secrétariat d'Anesthésie
05 61 37 87 70

Clinique de L'Union
05 61 37 81 81

www.chirurgie-orthopédique-toulouse.fr
secretariat.maisongrosse@clinique-union.fr