

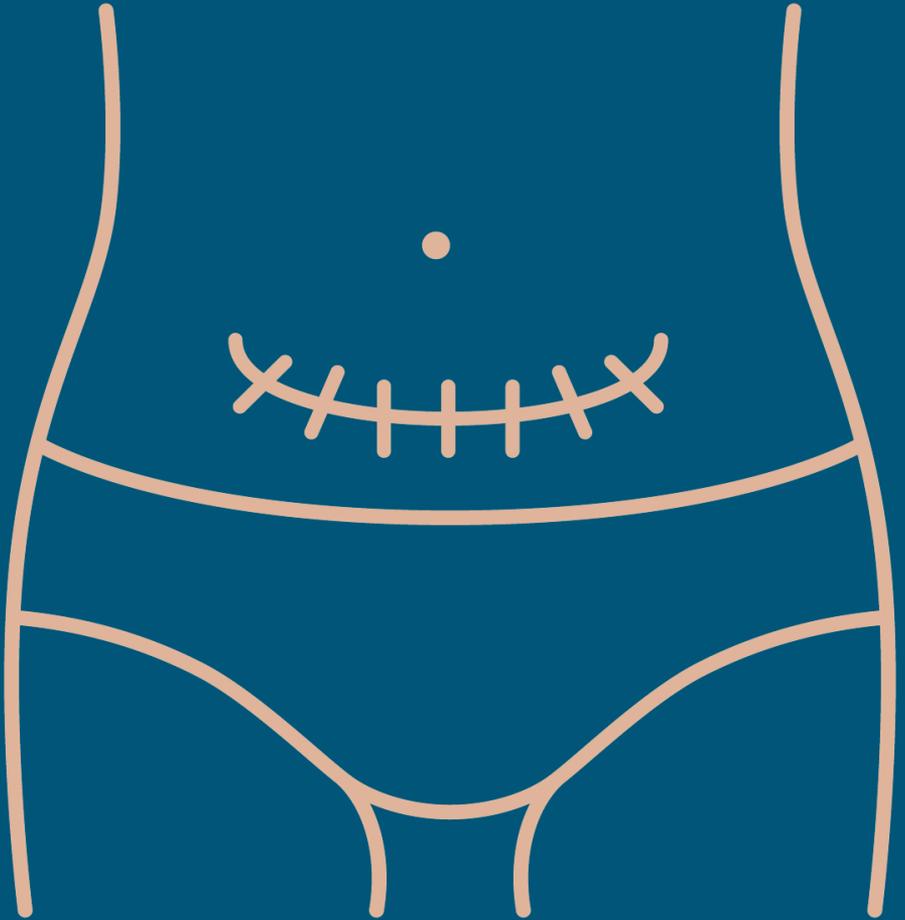


**CHU  
Sainte-Justine**  
Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant

Université   
de Montréal

# Soins et surveillance de la plaie après une chirurgie

Dépliant d'information destiné à la clientèle  
en gynéco-obstétrique



**Ce dépliant s'adresse aux patientes qui ont eu un accouchement par césarienne ou qui ont subi une chirurgie.**

## **Pansement**

Un pansement sec occlusif (Opsite<sup>MD</sup>, Leukomed<sup>MD</sup>, etc.) est mis sur la ligne de la plaie afin de la protéger contre les bactéries et favoriser sa guérison. Ce pansement est imperméable, ce qui vous permet de prendre une douche sans craindre de mouiller la plaie. Pendant les premières 24 heures suivant la chirurgie, les infirmières vérifieront le pansement pour s'assurer que tout va bien. En cas de saignement, un pansement compressif pourrait être appliqué. Ce dernier permet de faire une pression sur le ventre pour arrêter le saignement. Normalement, le pansement opératoire est enlevé 36 à 48 heures après la chirurgie.

La plaie peut être refermée par des agrafes, des diachylons de rapprochement ou des points de suture.



Plaie avec pansement

## **Si vous avez des agrafes**

- Elles seront gardées en place pour une durée de 3 à 4 jours.
- Dans la plupart des cas, elles seront enlevées par une infirmière du CLSC.
- Si vous restez hospitalisée pendant plus de 72 heures, les agrafes seront enlevées par votre infirmière avant votre congé.

- Si votre bébé reste hospitalisé après votre congé, les agrafes seront enlevées au triage de l'obstétrique gynécologique du CHU Sainte-Justine, au 4<sup>e</sup> étage du bloc 11. Une fois que vous aurez obtenu votre congé de l'Unité Mère-Enfant, votre infirmière vous remettra la prescription médicale et elle vous donnera l'heure de rendez-vous pour vous présenter au triage.

Une fois les agrafes enlevées, des diachylons de rapprochement (Steri-Strips<sup>MD</sup>) seront apposés sur votre plaie pour s'assurer qu'elle demeure fermée. L'eau de la douche permettra aux diachylons de rapprochement de se décoller graduellement par les extrémités. Il est important de ne pas les arracher complètement. La portion décollée de la peau peut être coupée au fur et à mesure qu'elle décolle. Il n'est pas nécessaire de remettre de diachylons s'ils décollent entre 7 à 10 jours après leur application. S'ils décollent avant les 7 premiers jours, communiquez avec l'Unité des naissances. Les diachylons de rapprochement doivent être enlevés après 10 jours. Laissez la cicatrice à l'air par la suite (sans mettre de pansement).



Plaie avec Steri-Strips<sup>MD</sup>

## **Si vous avez des points de suture avec des diachylons de rapprochement (Steri-Strips<sup>MD</sup>)**

Le fil de suture est fondant : il finira donc par fondre et disparaître. Il n'est pas nécessaire de vous soucier du retrait des points de suture. Les diachylons de rapprochement doivent demeurer en place pendant un maximum de 10 jours. Si un côté se décolle, contrairement à une plaie avec des agrafes, vous pouvez le retirer au complet. Si les diachylons ne s'enlèvent pas 10 jours après la césarienne, enlevez-les délicatement après avoir pris une douche.

## Gestion de la douleur

Après une chirurgie, la douleur est normale. Elle peut durer de plusieurs jours à quelques semaines, en diminuant graduellement d'intensité. Pour soulager la douleur ou l'inconfort, vous pouvez prendre les médicaments prescrits par votre médecin, comme l'acétaminophène (Tylenol<sup>MD</sup>), le naproxène ou autre, au besoin.

## Soins de la plaie

Les premiers jours suivant la chirurgie, la plaie sera enflée et rouge. Elle pourra être sensible au toucher. Après quelques jours, l'enflure et la rougeur diminueront.

### *Précautions à prendre*

- ▶ Prendre une douche tous les jours. La douche est permise 48 heures après la chirurgie.
- ▶ Nettoyer la plaie et la peau environnante avec de l'eau et un savon doux sans parfum.
- ▶ Bien rincer et assécher la plaie après la douche ou le bain en tapotant sans frotter.
- ▶ Garder la région touchée propre et sèche.
- ▶ Éviter le frottement (en portant des vêtements confortables, par exemple avec une bande assez large au niveau de la ceinture).

## Quoi surveiller et quand consulter ?

Observez la plaie pour identifier de possibles signes d'infection :

- ▶ Écoulement purulent
- ▶ Odeur nauséabonde après le nettoyage
- ▶ Durcissement de la peau environnante
- ▶ Chaleur au toucher
- ▶ Rougeur persistante
- ▶ Ouverture de la plaie
- ▶ Fièvre (température de plus de 38 °C)

Si vous avez des inquiétudes, consultez les ressources à la page 6.

Généralement, la plaie évolue bien et sans problème particulier. Elle guérit en laissant une cicatrice mince dans la plupart des cas. Même si c'est peu fréquent, un décollement des bords de la plaie (communément appelé une déhiscence) peut cependant survenir.



### Plaie avec déhiscence

L'infirmière du triage ou l'infirmière stomothérapeute proposera alors un plan de traitement selon l'évaluation de la plaie. Des objectifs de soins seront établis, selon les principes de cicatrisation. Vous aurez des rendez-vous de suivi réguliers avec une infirmière du CLSC pour vous assurer de la bonne guérison de la plaie.

#### **Conduite à suivre avant de vous rendre à votre rendez-vous au CLSC ou au triage du CHU Sainte-Justine :**

- ▶ Retirer le pansement de la plaie.
- ▶ Prendre une douche en dirigeant le jet d'eau sur la plaie.
- ▶ Mettre une serviette hygiénique ou une compresse sur la plaie.

#### **Votre collaboration est précieuse en prévision du changement de pansement.**

La plaie sera nettoyée avec de l'eau saline par l'infirmière. Un pansement absorbant et un pansement mousse seront ensuite placés au niveau de la plaie. La fréquence du changement de pansement sera déterminée par l'évaluation de la plaie.

Un antibiotique pourrait vous être prescrit par le médecin si la plaie présente des signes d'infection et qu'une culture de plaie est positive. Un suivi sera assuré avec vous jusqu'à ce que la plaie soit guérie.

**En cas d'inquiétude, vous pouvez joindre l'Unité des naissances au 514 345-4701.**

Vous pouvez aussi poser vos questions à une infirmière du Centre local de services communautaires (CLSC) le plus proche de chez vous ou communiquer avec **Info-Santé au 811**.

Si vous devez vous présenter à l'hôpital, **rendez-vous au triage obstétrique gynécologique du CHU Sainte-Justine, au 4e étage du bloc 11.**

## Références

Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). (2001-2022). « Portail d'information périnatale ». Québec: INSPQ. Repéré à [www.inspq.qc.ca/information-perinatale](http://www.inspq.qc.ca/information-perinatale)

Labrecque, C. (2019). « Évaluation et traitement d'une plaie présentant des signes d'infection ». *Perspective infirmière* 16 (3) 22-27.

Labrecque, C. et Gilbert D. (2021). *Soins de plaies. Un savoir et une pratique accessibles*. Montréal: Chenelière Éducation, 289-292.

Ladewig, P.W., P.M. London, S. Moberly, S. et S.B. Olds. (2018). *Soins infirmiers en périnatalité*, 5<sup>e</sup> édition, St-Laurent: ERPI.



## **CHU Sainte-Justine**

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine  
Montréal (Québec) H3T 1C5  
Téléphone : 514 345-4931

chusj.org

### **Rédaction**

Yvette Kanfwa L., CSI et Johana Principe,  
conseillère soutien clinique au plateau Mère-Enfant/Gynécologie  
Chantal Leduc, Infirmière stomothérapeute

### **Collaboration**

D<sup>re</sup> Lucie Morin  
Hélène Plumard, CSI, Unité de médecine fœto-maternelle

### **Validation**

Comité des documents destinés à la clientèle

### **Impression**

Imprimerie du CHU Sainte-Justine  
© CHU Sainte-Justine

F-7056 GRM : 30012494 (septembre 2022)