

Choisir avec soin est la version francophone de la campagne nationale Choosing Wisely Canada. Cette campagne vise à aider les professionnels de la santé et les patients à engager un dialogue au sujet des examens et des traitements qui ne sont pas nécessaires et à les aider à faire des choix judicieux et efficaces en vue d'assurer des soins de qualité. La campagne reçoit le soutien de l'Association médicale du Québec, et les recommandations ci-dessous ont été établies par les associations nationales de médecins spécialistes.

Pour en savoir davantage et pour consulter tous les documents à l'intention des patients, visitez www.choisiravecsoin.ca.
Participez au dialogue sur Twitter @ChoisirAvecSoin.

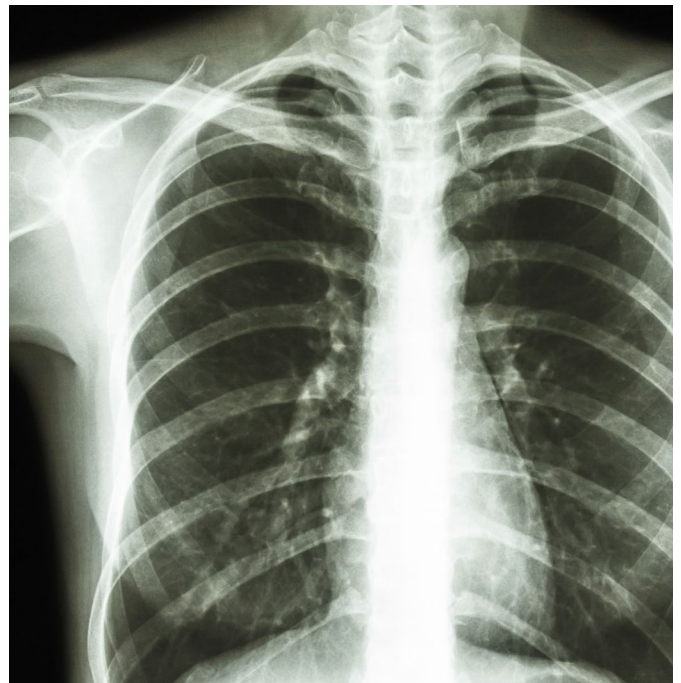
La radiographie des poumons avant une chirurgie est-elle vraiment nécessaire?

Beaucoup de personnes passent une radiographie des poumons avant une chirurgie ou une opération. C'est ce qu'on appelle la radiographie pulmonaire « préopératoire ». Le mot « préopératoire » veut dire avant l'opération ou la chirurgie.

Si vous avez une maladie du cœur ou des poumons, cet examen est utile. La radiographie peut détecter des problèmes médicaux, comme un gros cœur (cardiomégalie), une insuffisance cardiaque congestive ou du liquide autour des poumons. Votre médecin pourrait alors décider de retarder ou d'annuler votre chirurgie. Mais si vous n'avez pas de signes ou de symptômes de maladies du cœur ou des poumons, vous devriez y penser à deux fois avant d'avoir une radiographie des poumons. Voici pourquoi :

La radiographie des poumons est habituellement inutile.

On fait souvent passer cet examen pour s'assurer qu'une personne peut subir sa chirurgie en toute sécurité. Dans certains hôpitaux, on le fait passer à presque chaque patient.



Mais si vous n'avez pas de symptômes de maladie du cœur ou des poumons, et que votre risque est faible, la radiographie est probablement inutile. La radiographie ne révélera probablement pas de problème grave qui pourrait changer votre plan de traitement.

De plus, la radiographie n'aidera pas le chirurgien ou l'anesthésiologiste à gérer vos soins. La plupart du temps, un examen physique et une collecte détaillée des antécédents médicaux sont tout ce dont vous avez besoin.

La radiographie des poumons peut comporter des risques.

La radiographie des poumons utilise des radiations. L'exposition aux radiations peut avoir des effets cumulatifs. Il est donc préférable de les éviter quand on peut. De plus, la radiographie peut causer une fausse alarme, mener à d'autres tests et entraîner de l'anxiété. Ces nouveaux examens pourraient vous exposer à de nouveaux risques.

Quand la radiographie des poumons est-elle nécessaire avant une chirurgie?

Vous pourriez avoir besoin d'une radiographie des poumons avant une chirurgie ou avant d'être hospitalisé :

- si vous avez des signes ou des symptômes de problèmes cardiaques ou pulmonaires (p. ex. douleur à la poitrine, toux, essoufflement, enflure des chevilles, fièvre, crise cardiaque récente, rhume ou autre infection des poumons qui ne guérit pas);
- si vous avez une maladie du cœur ou des poumons avec ou sans symptômes et que vous n'avez pas passé de radiographie des poumons dans les six derniers mois;
- si vous avez plus de 70 ans et que vous n'avez pas passé de radiographie des poumons dans les six derniers mois;
- si vous allez avoir une chirurgie du cœur, des poumons ou d'une autre partie du thorax et que vous n'avez pas passé de radiographie des poumons dans les six derniers mois.

Comment se préparer à la chirurgie?

Rencontrez votre médecin ou l'équipe de soins de l'hôpital avant votre chirurgie. Votre médecin ou l'équipe de soins préopératoires de l'hôpital vous examinera et passera en revue vos antécédents médicaux. Apportez la liste de tous les médicaments, vitamines et produits naturels que vous prenez, y compris les instructions et la dose de chaque médicament. Si on vous demande de passer des radiographies ou d'autres examens, demandez pourquoi. Vous pouvez dire que vous ne voulez pas passer de tests inutiles.

Arrêtez de fumer, du moins avant la chirurgie. Plus tôt vous arrêtez, plus votre risque de complications diminuera. Il est très important de ne pas fumer le jour de votre chirurgie. Si vous avez besoin d'aide pour arrêter de fumer, parlez à votre médecin.

Parlez à votre médecin des résultats de votre analyse du sang. Si votre nombre de globules rouges est bas, demandez-lui si vous pouvez utiliser des traitements simples, comme prendre du fer, pour augmenter vos globules rouges avant la chirurgie. Vous réduirez le risque d'avoir besoin d'une transfusion de sang.

Vérifiez si vous devez arrêter les antidouleurs avant la chirurgie.

Demandez aussi à votre médecin si vous devez arrêter l'aspirine ou tout autre médicament qui « éclaircit » le sang. Si vous avez besoin d'un antidouleur avant la chirurgie, utilisez de l'acétaminophène (Tylenol et marques génériques). Évitez les médicaments qui peuvent causer des saignements pendant la chirurgie comme l'ibuprofène (Advil, Motrin et marques génériques) et le naproxène sodique (Aleve et marques génériques).

Demandez de l'aide. Demandez à quelqu'un de vous amener à l'hôpital et de venir vous chercher ou de passer la nuit à l'hôpital avec vous. Informez-vous des soins infirmiers, de la physiothérapie et de la réadaptation dont vous aurez besoin après la chirurgie. Vérifiez où vous devez aller pour obtenir ces soins.

Préparez votre bagage et apportez :

- votre carte d'assurance maladie provinciale et votre carte de l'hôpital;
- des contenants pour y placer votre dentier, vos verres de contact et lunettes;
- quelques articles de confort, par exemple, un lecteur de musique et des écouteurs, des photos et une robe de chambre ou votre oreiller préféré;
- n'apportez pas d'argent ni aucun bijou ou objet de valeur.