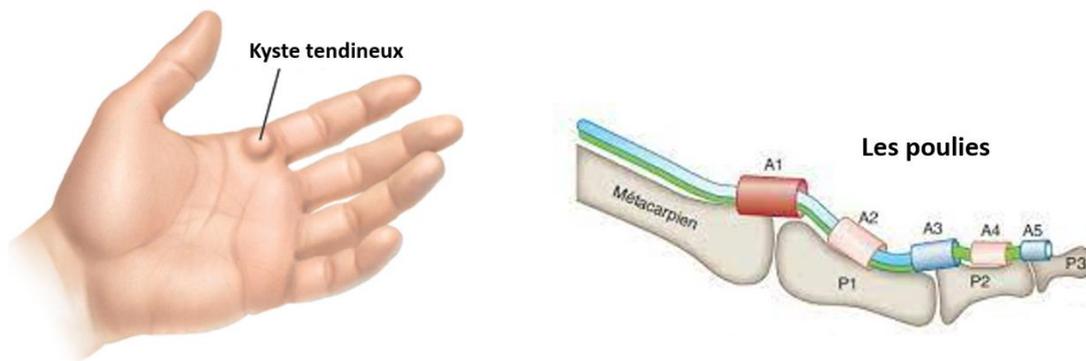


Fiche d'information

**EXERESE DES KYSTES PARATENDINEUX DIGITAUX**

POURQUOI CETTE INTERVENTION ?

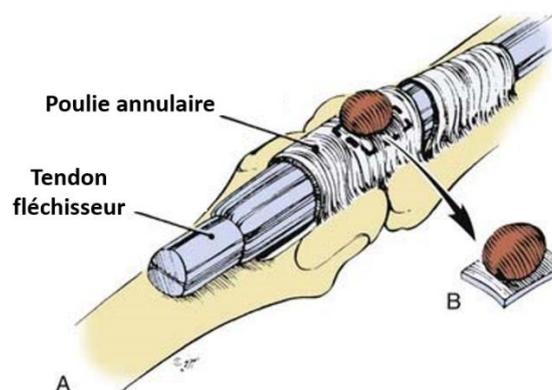
C'est l'ablation d'une tuméfaction kystique développée au niveau de la poulie des tendons fléchisseurs d'un doigt. Elle contient une sorte de gelée (mucus). Elle est réalisée lorsque celle-ci devient gênante (grossit de plus en plus, donnant des douleurs à la pression et à la mobilisation du doigt).



COMMENT SE DEROULE L'INTERVENTION ?

**L'intervention :**

- **L'hospitalisation** : elle se déroule en ambulatoire, sur une demi-journée. Votre sortie se fera une à deux heures après l'intervention.
- **L'anesthésie** : elle se fait sous anesthésie locorégionale (bloc plexique) qui garantira une indolence complète de votre membre opéré dans les heures qui suivront l'intervention.
- **Le geste chirurgical** : par une petite incision transversale, la tuméfaction est exposée et excisée en enlevant une collerette de la gaine tendineuse, ce qui évite la récurrence.



• **Votre départ** se fera une à deux heures après votre intervention. Nous vous remettrons les différents documents et ordonnances nécessaires, ainsi qu'un arrêt de travail et un rendez-vous de contrôle fixé au bout de deux semaines.

### **Les suites de l'intervention :**

- La visite de contrôle a lieu après la 2<sup>ème</sup> semaine ; à ce stade, la cicatrisation est achevée et le doigt a repris en principe une mobilité complète.
- Reprise d'activités : la reprise de la plupart des activités est possible au-delà de deux semaines, mais des activités manuelles importantes pourront nécessiter un délai supplémentaire.

### QUELS SONT LES RISQUES DE L'INTERVENTION ?

- **Des risques non spécifiques :**

- un hématome peut survenir, qui se résorbe en général tout seul. Il peut exceptionnellement nécessiter une ponction évacuatrice ou un drainage chirurgical.

- L'infection profonde est exceptionnelle. Elle peut nécessiter une nouvelle chirurgie et un traitement prolongé par antibiotiques. Il vous est fortement déconseillé de fumer pendant la période de cicatrisation, le tabagisme augmentant de manière significative le taux d'infection.

- L'algodystrophie est un phénomène douloureux et inflammatoire encore mal compris. Elle est traitée médicalement et peut durer plusieurs mois (voire parfois des années), entraînant une prise en charge spécifique avec rééducation adaptée, bilans complémentaires et parfois une prise en charge spécifique de la douleur. Elle est imprévisible dans sa survenue comme dans son évolution et ses séquelles potentielles.

- **Une atteinte nerveuse** d'un des nerfs profonds du doigt (pris dans un tissu fibreux cicatriciel) est rare
- **La cicatrice** peut rester gonflée et sensible pendant plusieurs semaines
- **Une raideur temporaire** peut être observée et peut justifier une rééducation complémentaire.

**La liste n'est pas exhaustive et une complication particulièrement exceptionnelle peut survenir, liée à l'état local ou à une variabilité technique. Toutes les complications ne peuvent être précisées, ce que vous avez compris et accepté.**

<p><b>EN RÉSUMÉ</b> l'ablation d'un kyste de la pulpe des tendons fléchisseurs des doigts est un geste chirurgical bien codifié. Il permet une amélioration de la gêne fonctionnelle et esthétique.</p>
---

### **QUELQUES QUESTIONS QUE VOUS DEVEZ VOUS POSER OU POSER À VOTRE CHIRURGIEN AVANT DE VOUS DÉCIDER POUR UNE INTERVENTION :**

Pourquoi me recommandez-vous cette chirurgie particulièrement ?

Y a-t-il d'autres solutions chirurgicales pour mon cas et pourquoi ne me les recommandez-vous pas ?

Si je ne me fais pas opérer, mon état va-t-il se dégrader ?

Comment se passe l'acte chirurgical et en avez-vous l'expérience ?

Quel est le temps opératoire ? Quelle est la durée de l'hospitalisation ?

Aurai-je beaucoup de douleurs et comment la traiter?

Quels sont les risques et/ou complications encourus pour cette chirurgie ?

Quels sont les bénéfices pour moi à être opéré et quel résultat final puis-je espérer?

Au bout de combien de temps pourrai-je reprendre mon travail ou mes activités sportives et quelle sera la durée totale de ma convalescence ?

Me recommandez-vous un second avis ?

Date de remise du document au patient (e) :

Date et signature du patient (e) :

*Pages précédentes à parapher*