

Chirurgie ambulatoire des tissus mous

Tous les types de lésions cutanées peuvent être enlevés sous anesthésie locale.

C'est généralement votre médecin généraliste ou votre dermatologue qui vous oriente vers ce service.

- Il n'est pas nécessaire d'être à jeun pour ce type d'intervention sous anesthésie locale.
- L'intervention est réalisée dans la Clinique ambulatoire de chirurgie (route 51).
- Vous devez toujours informer le médecin si vous prenez un anticoagulant.
 - L'aspirine à faible dose (Asaflo[®]) peut continuer à être prise.
 - Tous les autres anticoagulants doivent être interrompus au préalable pour que l'opération se déroule en toute sécurité (risque d'hémorragie ultérieure). Il existe un calendrier fixe pour chaque type d'anticoagulant.
 - Vous en discuterez avec le chirurgien lors de la première consultation.
- L'anesthésie locale est administrée au moyen d'une injection.

De nombreuses lésions cutanées entrent dans cette catégorie :

- Ablation de lésions bénignes de la peau et du sous-cutané
 - Kystes, lésions verruqueuses et appendices cutanés
 - Lipomes
 - Lésions pigmentées bénignes : naevi
 - Lésions cutanées inflammatoires (résiduelles)
- Coupe d'un abcès
- Ablation d'une lésion refroidie ou d'une petite lésion inflammatoire
- Tumeurs de la peau
 - Carcinome basocellulaire
 - Carcinome spinocellulaire
 - Mélanome malin
- ✓ Pour ces lésions, la procédure varie en fonction du type de lésion :
 - ❖ l'ablation complète de la lésion
 - ❖ Ablation de la lésion avec congélation des surfaces coupées (= contrôle de l'intégralité de l'ablation) pendant l'opération (technique de Mohs pour les lésions du visage).
- ✓ le prélèvement est la 1ère étape du diagnostic et du traitement ultérieur
- ✓ le médecin discute avec vous du choix du type de traitement.
- Biopsie d'une lésion (prélèvement d'un morceau de la lésion pour un examen microscopique)
- Traitement des ongles incarnés : réalisation d'une excision partielle du lit de l'ongle

- Proctologie
 - Incision d'une thrombose hémorroïdale
 - Enlèvement d'un marisque
- Cicatrices déformées
- Retrait d'un port-a-cath

Toutes les lésions retirées sont examinées au microscope (anatomopathologie).
Votre médecin recevra toujours une copie de ce rapport.

La douleur après ces procédures est généralement limitée et peut être traitée de manière adéquate avec du paracétamol (parfois un AINS) et éventuellement du repos.

Pour le suivi (contrôle de la plaie, retrait éventuel des points de suture), vous pouvez généralement vous adresser à votre médecin traitant.

CONTACT

Secretariaat de la chirurgie 057 35 72 00