



Chirurgie du sein pour cancer

CONSULTATION :

- Préciser le coté opéré
- Groupe et RAI si mastectomie

PREOPERATOIRE :

- Avant la lymphographie (ganglion sentinelle) : prescrire EMLA® sur le sein ponctionné
- Avant le repérage écho ou radio: prescrire une heure avant l'examen
 - Paracétamol 1 g
 - Xanax® 1 cp
 - EMLA® sur le sein ponctionné
- Prémédication en cas de mastectomie et/ou curage axillaire :
 - la veille et le matin de l'intervention
 - Neurontin® 400 mg si 50 < poids < 60 kg
 - Neurontin® 600 mg si poids > 60 kg
 - pas de Neurontin® si âge > 70 ans et/ou traitement psychotrope et/ou traitement antiépileptique et/ou pathologie respiratoire (BPCO, SAS)

PER OPÉRATOIRE :

- Préciser le coté opéré
- Perfuser le côté opposé au curage axillaire
- Antibioprophylaxie par céfazoline 2 g
 - si pose de gaines de curiethérapie,
 - si repérage radiologique réalisé dans un délai > 12 heures
- En cas de curage axillaire :
 - bolus IV de kétamine 10 mg à l'induction
 - infiltration optionnelle avec 20 ml de Naropeine® (7,5 mg / ml) par le chirurgien en fin d'intervention

POST OPÉATOIRE :

- Lovenox[®] 0,4 ml SC et bas de contention si Mastectomie
- Analgésie par Perfalgan[®], Contramal[®], et titration morphine IV
- Relais *per os* : paracétamol, Ixprim[®]
- Si mastectomie et/ou curage axillaire : prescrire 5 jours
 - Neurontin[®] 400 mg 3 fois / jour si 50 < poids < 60 kg
 - Neurontin[®] 600 mg 3 fois par jour si poids > 60 kg
 - pas de Neurontin[®] si âge > 70 ans et/ou traitement psychotrope et/ou traitement antiépileptique et/ou pathologie respiratoire (BPCO, SAS)
 - poursuivre Neurontin[®] 3 semaines en cas de douleur neuropathique et prévoir consultation douleur si douleur persistante au-delà de 3 semaines