



CONSEILS PATIENT - CURAGE GANGLIONNAIRE AXILLAIRE Version 2024

Vous venez d'avoir un curage ganglionnaire axillaire (ablation de ganglions lymphatiques au niveau de l'aisselle). Une des fonctions majeures de ces ganglions est de vous protéger contre les infections. Les principaux risques consécutifs à cette intervention sont :

1. L'infection
2. Le lymphœdème (gonflement de la main, avant-bras ou bras)
3. La raideur de l'épaule.

Ci-dessous les précautions indispensables à prendre afin de limiter ces risques.

RISQUE D'INFECTION

CAUSES	SIGNES CLINIQUES	PREVENTION
Coupures, brûlures, griffures, morsures, piqûres, ...	Membre supérieur rouge, chaud et douloureux, fièvre (température >38°C). ☛ Dès l'apparition de ces symptômes, consulter votre médecin traitant.	<ul style="list-style-type: none"> - En cas de blessure, nettoyer et désinfecter immédiatement la plaie. - Porter des gants pour les différents travaux (bricolage, jardinage, manipulation d'ustensiles chauds, tâches ménagères, dé à coudre pour les travaux de couture). - Utiliser un rasoir électrique pour l'épilation. - Eviter acupuncture et tatouages côté opéré. - Être à jour de votre vaccination antitétanique

RISQUE DE LYMPHŒDÈME

Non systématique; parfois transitoire. Survient rarement immédiatement après l'intervention, mais à distance.

CAUSES	SIGNES CLINIQUES	PREVENTION
L'ablation des ganglions lymphatiques entraîne une accumulation de lymphes par défaut de retour, au niveau de votre bras opéré, ce qui peut provoquer le « gros bras » ou lymphœdème.	Sensation de gêne ou de lourdeur Gonflement Douleur Modification de la couleur ou de l'aspect de la peau (peau d'orange). ☛ Si apparition d'au moins un de ces signes cliniques, contactez votre médecin.	<p>En postopératoire immédiat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ne pas porter de charges lourdes, éviter les tractions du bras (pratiquer avec modération votre activité sportive). - Ne pas pratiquer d'activités répétitives (repassage, lavage des carreaux, ...) - Reprenez progressivement une vie « normale » mais restez vigilant. <p>Après le premier mois postopératoire et cicatrisation, pas de limitation des activités, y compris le port de charges.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Maintenir un poids stable (la surcharge pondérale favorise le lymphœdème). - Du côté opéré, il est autorisé de réaliser prise de sang, injection intraveineuse ou mesurer la tension artérielle (INCa 2022). - Eviter les compressions de longue durée du bras coté opéré : vêtements serrés à la racine du membre, lanière ou bretelles de sacs ou sacs à dos lourds, bracelet, montre, bague. - Mettre de l'écran total sur la peau pour éviter les coups de soleil. Eviter l'exposition prolongée.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE LYMPHŒDÈME

☛ Consultez votre médecin traitant : prescription possible de séances de drainage lymphatique manuel, de manchon compressif (contention élastique sur mesure favorisant le retour de la circulation lymphatique).

Les précautions sont à suivre à vie.

☛ **Recommandations Institut National du Cancer :**
« [Prévention et traitement du lymphœdème après traitement d'un cancer](#) », 2022



RISQUE DE RAIDEUR DE L'ÉPAULE

CAUSES	SIGNES CLINIQUES	PREVENTION
Intervention chirurgicale	<ul style="list-style-type: none"> - Amplitude et mobilisation du bras réduite. - Douleurs. 	<ul style="list-style-type: none"> - Réduquer et mobiliser précocement votre bras. - Poursuivre les exercices appris à l'hôpital et reprendre progressivement tous les gestes de la vie quotidienne