



# CMC

CENTRE MÉTROPOLITAIN  
DE CHIRURGIE

## **GUIDE D'INFORMATION**

Nous sommes heureux que vous ayez choisi le Centre Métropolitain de Chirurgie [ci-après « CMC »] afin de vivre bientôt l'expérience d'une chirurgie. Notre équipe de soins vous supportera tout au long du processus. Toutefois, sachez que pour en assurer le bon déroulement, votre collaboration est essentielle.

Ce guide d'information répondra à plusieurs de vos questions et vous aidera à mieux vous préparer pour votre chirurgie et faire en sorte que votre séjour se déroule le plus aisément possible. Il vous apportera l'information nécessaire au processus entourant votre chirurgie. Nous vous invitons donc à le lire très attentivement.

# Contenu du guide d'information

<u>VOUS PRÉPARER À LA CHIRURGIE</u>	<u>2</u>
<u>LA VEILLE DE LA CHIRURGIE</u>	<u>2</u>
<u>PRÉPARER VOTRE VALISE</u>	<u>6</u>
<u>LE JOUR DE LA CHIRURGIE</u>	<u>2</u>
<u>LE RETOUR DE LA SALLE DE RÉVEIL</u>	<u>2</u>
<u>LE RETOUR À LA MAISON</u>	<u>2</u>

# VOUS PRÉPARER À LA CHIRURGIE

## MÉDICAMENTS À ÉVITER

**Ne pas prendre d'Aspirine (acide acétylsalicylique)** ou de produits à base d'Aspirine deux (2) semaines avant la chirurgie à moins d'avis contraire de votre chirurgien.

Voici une **liste partielle** de médicaments à base d'Aspirine :

Alka-Seltzer, Anacin, Antidol, Apo-Asen, Aspergum, Asaphen, Aspirine Bayer, Astrin, AAS, Bufferin, Coricidin D, Coryphen 325 ou 650, Darvon composé, Dristan, Entrophen 5, 10 et 15, Fiorinal, Frosst (217-222-292), Instantine, Kalmex, Midol, Nervine, Norgesic, Novasen, Percodan, Robaxisal, etc.

Certains nouveaux produits ou autres médicaments non inscrits ci-haut peuvent également contenir de l'aspirine. Dans le doute, consultez votre chirurgien ou votre pharmacien. Sachez qu'il est de votre responsabilité de vérifier si les médicaments que vous prenez en contiennent ou non.

**Ne pas prendre d'anti-inflammatoires** à moins d'avis contraire de votre chirurgien :

Advil, Ibuprofène, Celebrex, Indocid, Motrin, Naprosyn, Orudis, Vioxx, Voltaren, etc.

**Cesser de prendre tous médicaments antigrippaux** tels que; Tylenol ou Advil sinus, Réactine, sirop contre la toux, etc.

**Cesser de prendre la pilule contraceptive** deux (2) semaines avant la chirurgie.

Vous devez également éviter tous les **produits naturels et homéopathiques, les vitamines et les produits contenant de l'ail**, car bien qu'ils soient naturels, ils peuvent induire des saignements ou causer des retards de guérison.

Si vous prenez des **médicaments pour le cœur, la pression et le diabète**, continuez de les prendre jusqu'au jour de votre chirurgie. Afin de savoir si vous devez les prendre ou non le matin du jour de la chirurgie, référez-vous à la section « *Le jour de la chirurgie - Médicament à prendre ou à omettre* » de la page 7 de ce document.

Vous pouvez cependant prendre sans risque certains médicaments comme l'Atasol et le Tylenol. Ils peuvent être utilisés pour soulager la douleur.

## TABAC

Les substances toxiques contenues dans le tabac ont un impact négatif sur la circulation sanguine. À cause de ces substances, de petits vaisseaux peuvent se resserrer et entraîner une perte de peau (nécrose) dans la zone de l'intervention. Ces substances peuvent également influencer sur la cicatrisation, en plus de provoquer au réveil des nausées, des vomissements, des excès de toux qui accroissent les risques de saignement après la chirurgie et peuvent augmenter votre douleur.

Nous vous conseillons fortement de cesser de fumer pendant les deux (2) à trois (3) semaines précédant votre chirurgie ainsi que les deux (2) semaines qui suivent. Les substituts nicotiques (Nicorette ou autres) sont également contre-indiqués pendant cette période. Ils ont le même effet nocif que la cigarette sur la circulation sanguine.

## **L'ALCOOL**

Éviter la consommation d'alcool la semaine précédant et les deux (2) semaines qui suivent la chirurgie. Un mélange d'alcool et de médicaments peut provoquer des réactions imprévisibles et modifier l'effet des médicaments.

## **LA TEINTURE CAPILLAIRE**

Il est important d'éviter d'appliquer une teinture capillaire dix (10) jours avant et trente (30) jours après une chirurgie de lifting facial.

## **PRÉVOIR DÈS MAINTENANT VOTRE RETOUR À LA MAISON**

Prévoir un accompagnateur adulte pour votre retour à la maison, car il vous sera strictement interdit de conduire votre voiture en quittant le CMC.

Prévoir des vêtements amples et des chaussures faciles à enfiler pour le retour.

Prévoir une personne responsable à vos côtés pendant les 24 premières heures pour vous soutenir dans vos déplacements, vos soins personnels et vos activités quotidiennes.

Assurez-vous d'avoir un thermomètre à la maison pour vérifier votre température au besoin.

Préparer quelques repas pour faciliter les premières journées de votre retour afin que vous puissiez vous reposer.

Ne pas oublier de réclamer un arrêt de travail auprès de votre chirurgien ainsi qu'une suspension d'abonnement au gymnase s'il y a lieu.

## **ALIMENTATION**

Il est important avant et après la chirurgie d'incorporer des fibres et des protéines à votre alimentation afin d'accélérer le processus de cicatrisation. Un bon équilibre alimentaire améliorera aussi votre fonction immunitaire vous procurant donc une meilleure protection contre l'infection.

Le Guide alimentaire canadien est une bonne référence en ce qui concerne l'alimentation. Vous pouvez en demander un exemplaire au personnel soignant.

## **CHANGEMENT DANS VOTRE ÉTAT DE SANTÉ**

Si le jour de votre chirurgie vous faites de la fièvre, vous avez une grippe, un mal de gorge, de la diarrhée ou êtes enceinte, il est préférable de reporter la chirurgie. Si vous devez reporter la date de votre chirurgie, quelle qu'en soit la raison, aviser directement le personnel infirmier du Centre Métropolitain de Chirurgie en composant le 514-332-7091, poste 200. Vous pouvez également laisser un message sur la boîte vocale si vous n'obtenez pas de réponse.

## **IMPORTANT**

Il se peut que votre chirurgien vous ait demandé des examens de laboratoire avant d'effectuer la chirurgie. Si pour une raison quelconque vous devez reporter votre chirurgie, veuillez prendre note que ces examens sont valables pour une période de :

- 6 mois pour les prises de sang;
- 12 mois pour l'électrocardiogramme.

# LA VEILLE DE LA CHIRURGIE

## **PRÉPARATION DE LA PEAU AVANT VOTRE CHIRURGIE**

Dans le but de diminuer les risques d'infection en période postopératoire et réduire le nombre de bactéries sur la peau, il est important de prendre **un bain ou une douche la veille et le matin de la chirurgie**. Vous devez utiliser une éponge ou un savon à base de chlorhexidine pour laver la région à opérer. Ce produit est disponible en pharmacie. Assurez-vous de suivre attentivement les instructions fournies avec le produit et éviter tout contact avec les yeux et les oreilles. Finalement, n'appliquez pas de lotion ou de crème sur votre peau.

## **RASAGE**

La veille de votre chirurgie, vous devez raser la région à opérer selon les directives de votre chirurgien.

## **ÊTRE À JEUN**

Vous devez être à jeun à partir de minuit la veille de la chirurgie, c'est-à-dire ne consommer aucun aliment solide et ne rien boire y compris de l'eau. Éviter de mâcher de la gomme ou de sucer un bonbon. Vous pouvez toutefois vous brosser les dents et vous rincer la bouche.

*Si votre chirurgien vous a mentionné de prendre votre médication habituelle le matin de votre chirurgie, vous pouvez la prendre avec une gorgée d'eau seulement (environ 15ml).*

## **ENLEVER LE MAQUILLAGE, LES ONGLES ARTIFICIELS ET LE VERNIS À ONGLES AUX DOIGTS**

Lors de la chirurgie, la coloration de votre peau et de vos ongles est un bon indicateur pour vérifier votre taux d'oxygène dans le sang. De plus, l'appareil servant à mesurer votre taux d'oxygène pourrait être dans l'impossibilité de lire les résultats si vos ongles sont recouverts de vernis ou que vous avez des ongles artificiels.

La recherche a démontré que les infections nosocomiales sont transmises principalement par les mains. L'hygiène des mains est donc la mesure fondamentale de la prévention et du contrôle des infections tant chez le personnel des soins de santé que chez le client. Le port d'ongles artificiels ou de vernis aux doigts augmente la quantité de micro-organismes et favorise l'implantation de bactéries. Ils peuvent être à l'origine d'infections nosocomiales.

## **ENLEVER TOUS VOS BIJOUX, CHAÎNES, BOUCLES D'OREILLES, BAGUES, "BODY PIERCING" ET ATTACHES POUR CHEVEUX.**

# PRÉPARER VOTRE VALISE

## QUOI APPORTER LE JOUR DE VOTRE CHIRURGIE

L'espace dont vous disposerez pour entreposer vos effets personnels est très restreint. Celui-ci correspond à une petite valise de type bagage de cabine d'avion d'une dimension d'environ 23 cm x 40 cm x 55 cm (9 po x 15,5 po x 21,5 po) avec roulettes et poignées, d'un poids d'environ 10 kg (22 lb).

Le matin de votre chirurgie, vous devrez apporter :

- Ce guide d'enseignement si vous l'avez reçu;
- Votre carte d'assurance maladie;
- Une liste à jour de vos médicaments **OBLIGATOIREMENT** dans leur contenant d'origine;
- Nous ne pouvons accepter les médicaments dans une dosette préparée par le pharmacien;
- Vos pompes d'inhalation + aérochambre s'il y a lieu;
- Votre étui à lunettes, un contenant pour prothèses dentaires ou auditives;
- Votre étui et solution pour lentilles cornéennes;
- Des pantoufles antidérapantes;
- Des serviettes hygiéniques s'il y a lieu;
- Des vêtements amples et confortables adaptés à votre chirurgie pour votre départ;
- Des livres et divertissements silencieux (iPod, ordinateur personnel, etc.. ).

### **AJOUTER – si vous devez séjourner au CMC :**

- Une robe de chambre, robe de nuit ou pyjama;
- Une trousse d'hygiène personnelle (dentifrice, brosse à dents, savon, etc.. ).

Pour les clients séjournant au CMC, un coffre-fort est à votre disposition dans votre chambre. Toutefois, nous vous suggérons fortement de laisser argent, bijoux ou objets de valeur à la maison.

Pour les clients de la chirurgie d'un jour [ci-après « CDJ »] vous pourrez laisser vos effets personnels dans un casier que vous pourrez verrouiller.

***☛ Le CMC ne se tient pas responsable de la perte des objets de valeur ou de l'argent que vous garderez en votre possession.***

# LE JOUR DE LA CHIRURGIE

**RAPPEL :** Vous devrez avoir pris un bain ou une douche et avoir retiré tous vos bijoux, chaînes, boucles d'oreilles, bagues, « body piercing », attaches pour cheveux, maquillage et vernis à ongles. Également, enlevez votre tampon vaginal et utilisez une serviette hygiénique s'il y a lieu.

## MÉDICAMENTS À PRENDRE OU À OMETTRE

Le jour de votre chirurgie, **ne prenez aucun médicament incluant les médicaments pour le cœur, la pression et le diabète avant de rencontrer l'anesthésiologiste.** Celui-ci évaluera la médication à prendre ou à éviter. En cas de doute, vous pouvez vérifier auprès du personnel infirmier du CMC au **(514)332-7091 poste 200.**

Les pompes respiratoires doivent être prises le matin de la chirurgie même si vous ne les prenez normalement qu'au besoin.

**RAPPEL :** *Si votre chirurgien vous a mentionné de prendre votre médication habituelle le matin de votre chirurgie, vous pouvez la prendre avec une gorgée d'eau seulement (environ 15ml).*

## OÙ SE PRÉSENTER?

Vous devez vous présenter à la réception du Centre Métropolitain de Chirurgie pour votre admission, soit au **999, rue de Salaberry, Montréal, QC H3L 1L2,** et ce au jour et à l'heure désignée par votre chirurgien.

\*\* Veuillez noter que l'heure de votre admission ne correspond pas à l'heure de votre chirurgie.

\*\* Un seul accompagnateur est autorisé lors de votre admission.

## ADMISSION

À votre arrivée un membre du personnel infirmier complètera votre admission, vous demandera de remplir un questionnaire santé et répondra à vos questions. Il vous demandera également :

1. Une liste à jour de vos médicaments **OBLIGATOIREMENT** dans leurs contenants d'origine. Nous ne pouvons accepter les médicaments dans une dosette préparée par le pharmacien.
2. Votre carte d'assurance maladie.

Le personnel infirmier prendra votre pression artérielle, votre pouls et votre température et s'assurera que toutes les informations requises sont dans votre dossier médical. Il vous demandera de signer votre consentement à la chirurgie et à l'anesthésie. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser.

Il vous mettra par la suite un bracelet d'identification et vous dirigera vers votre chambre ou vers la salle de chirurgie d'un jour. Pour les femmes en âge de procréer, un échantillon d'urine vous sera demandé sur place le matin de la chirurgie pour faire un test de grossesse. Nous vous demanderons de revêtir une jaquette d'hôpital, d'enlever vos sous-vêtements, vos prothèses dentaires, vos lunettes ou verres de contact et de remplacer votre tampon vaginal par une serviette hygiénique.

Également et si nécessaire, le personnel infirmier vous administrera une prémédication sous forme de comprimés servant à prévenir la douleur postopératoire ainsi que les risques de nausées et de vomissements. L'anesthésiologiste vous rencontrera le matin de votre chirurgie.

Le moment venu, un préposé viendra vous chercher afin de vous amener à la salle d'attente du bloc opératoire. Votre chirurgien viendra vous y rencontrer et ensuite vous serez amené au bloc opératoire pour votre chirurgie.

## EN SALLE DE CHIRURGIE

Un membre du personnel infirmier de la salle de chirurgie vérifiera à nouveau votre identité et votre dossier médical. N'hésitez pas à poser des questions si vous en avez. À votre arrivée en salle de chirurgie, on vous aidera à vous installer sur la table d'opération. La salle, où la température est fraîche, comporte de nombreux appareils et un éclairage spécial. Différents appareils seront installés pour contrôler votre état de santé tout au long de la chirurgie tels que votre rythme cardiaque et votre pression.

Pour les chirurgies faites sous anesthésie générale ou régionale, une perfusion intraveineuse sera installée par un membre de l'équipe d'anesthésie afin de vous hydrater et vous administrer des médicaments pendant votre chirurgie.

Les personnes présentes sont généralement votre chirurgien, un assistant si nécessaire, un anesthésiologiste, un ou des membres du personnel infirmier, un inhalothérapeute, ainsi qu'un préposé.

## L'ANESTHÉSIE

L'anesthésiologiste vous rencontrera avant la chirurgie et c'est avec lui que vous déciderez, en fonction de votre dossier médical et de la chirurgie planifiée, le type d'anesthésie qui sera privilégié.

**Générale** : L'anesthésiologiste vous donnera la médication adéquate par perfusion intraveineuse. Vous serez complètement endormi.

**Régionale (anesthésie rachidienne)** : Elle se caractérise par l'anesthésie d'une partie du corps seulement. Un médicament servira à supprimer les sensations et la motricité de cette partie de votre corps. Vous ne sentirez rien tout en demeurant éveillé. Un médicament pour vous détendre peut vous être administré.

**Locale avec sédation** : Seule la partie opérée sera affectée à la suite d'une injection d'anesthésie locale. Un médicament vous sera administré et vous serez à demi conscient et très détendu tout au long de votre chirurgie.

**Locale SANS sédation** : Pour ce type d'anesthésie, la présence de l'anesthésiologiste n'est pas requise. Seule la partie opérée sera insensible à la douleur à la suite d'une injection d'anesthésie locale par votre chirurgien.

## SALLE DE RÉVEIL

Pour toutes chirurgies sous anesthésie générale ou régionale, un séjour en salle de réveil est obligatoire et peut varier de 45 minutes à 2 heures selon le type de chirurgie et votre facilité à récupérer.

Vous serez sous la surveillance continue du personnel infirmier qui vérifiera régulièrement votre pouls, pression artérielle, respiration, pansement, etc., jusqu'à un état d'éveil complet. Si vous présentez des nausées, de la douleur ou de l'inconfort, veuillez aviser le personnel infirmier sur place.

Dès que vous serez bien éveillé, votre état stabilisé et la douleur contrôlée, vous serez prêt à être transféré soit à l'unité de soins ou à l'unité de CDJ. Avant votre transfert, le personnel infirmier de la salle de réveil communiquera toutes les informations concernant votre chirurgie au personnel infirmier de cette unité.



# LE RETOUR DE LA SALLE DE RÉVEIL

## CHIRURGIE D'UN JOUR

À votre sortie de la salle de réveil, vous serez amené à l'unité de chirurgie d'un jour pour une période d'environ trois (3) à quatre (4) heures, après quoi, votre congé vous sera autorisé et vous pourrez retourner à la maison avec votre accompagnateur. La durée peut varier selon votre facilité à récupérer.

## HOSPITALISATION

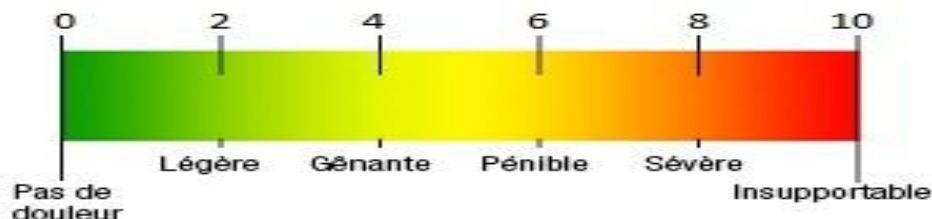
À votre retour de la salle de réveil, vous serez transféré à votre chambre où un membre du personnel vous aidera à passer de la civière à votre lit. Le personnel infirmier vérifiera votre pouls, pression artérielle, respiration, pansement, douleur, etc.

L'œdème, le gonflement et les ecchymoses aux zones opérées sont souvent présents; ils disparaîtront graduellement dans les semaines qui suivent.

## DOULEUR

La douleur postopératoire varie selon chaque personne. En général, la douleur est plus intense pendant les 48 à 72 heures suivant la chirurgie. Elle diminuera progressivement au fil du temps. Afin de favoriser un rétablissement rapide et complet, il est essentiel de bien soulager votre douleur et de vous reposer. Une douleur non soulagée peut ralentir votre convalescence et avoir des impacts négatifs sur le sommeil, la digestion et l'anxiété.

Le personnel infirmier vous demandera fréquemment l'intensité de votre douleur sur une échelle de 0 à 10. Le 0 indique l'absence de douleur et le 10 indique la pire douleur ressentie. N'oubliez pas que plus la douleur est élevée, plus il est difficile de la soulager totalement, d'où l'importance d'en parler avec le personnel infirmier lorsqu'elle se présente.



## ALIMENTATION

L'alimentation débutera par un repas léger. Si vous n'avez pas de nausées, vous pourrez reprendre progressivement une diète régulière.

## MOBILISATION

Quelques heures après votre arrivée à l'unité de soins, le personnel infirmier vous aidera à vous lever pour une première fois. Par la suite, vous serez encouragé à vous mobiliser très souvent afin de prévenir les complications circulatoires et pulmonaires.

## REPOS

À votre arrivée à la chambre, vous aurez besoin de vous reposer afin de maximiser votre récupération. À cet effet, et dans le but de respecter le repos des autres patients, **prenez note qu'une seule personne à la fois sera autorisée à venir vous visiter**. Également, nous vous demanderons d'éviter le bruit et les conversations bruyantes. Nos heures de visites sont de 9 h à 20 h.

## UNE NUIT À L'HOTEL

Si vous ne demeurez pas à proximité du CMC, il est suggéré de passer la première nuit soit chez un proche soit à l'hôtel. Veuillez en discuter avec la secrétaire de votre chirurgien.

## LE RETOUR À LA MAISON APRÈS UNE CHIRURGIE

---

Vous devez **obligatoirement** être accompagné pour quitter le CMC ainsi que pendant les 24 premières heures suivant votre départ. Les médicaments utilisés pendant l'anesthésie et ceux contre la douleur peuvent altérer vos sens et vos réflexes et causer de la somnolence. Il est d'ailleurs fortement conseillé de ne pas conduire votre véhicule pour une période de 72 heures après la chirurgie.

Pour les mêmes raisons qui s'appliquent à la conduite, vous devriez reporter toutes décisions importantes à un autre jour. L'anesthésie peut aussi vous amener à être plus sensible et irritable pendant quelques jours.

---

### AVANT VOTRE DÉPART DU CMC

Le personnel infirmier évaluera votre condition selon certains critères et planifiera votre départ. Par la suite, votre chirurgien signera votre congé. Vous recevrez vos prescriptions de départ incluant l'information requise. Vous recevrez également un enseignement personnalisé par le personnel infirmier en fonction du type de chirurgie reçue. Il vous remettra ensuite un document d'information que vous pourrez conserver concernant les soins postopératoires spécifiques à votre chirurgie. Enfin, vous pourrez quitter le CMC avec votre accompagnateur.

Si vous avez été hospitalisé, votre départ se fera avant 10 h le lendemain matin.

### REPRISE DE VOS MÉDICAMENTS HABITUELS

À moins d'avis contraire de votre chirurgien, vous pouvez reprendre vos médicaments habituels dès votre retour à la maison.

Vous devez éviter de prendre des médicaments contenant de l'aspirine au cours des 15 jours suivants la chirurgie pour réduire le risque de saignement. Veuillez vous référer à la section « *Vous préparer à la Chirurgie ; Médicaments à éviter* ».

### L'ALIMENTATION

Suite à une chirurgie, il est recommandé de manger légèrement afin d'éviter les nausées. Voici quelques suggestions : bouillon, soupe, craquelins et Jell-O. Par la suite, augmenter graduellement jusqu'à une diète régulière.

Il est important de boire beaucoup de liquide pour favoriser l'élimination intestinale et urinaire, car certains médicaments contre la douleur peuvent causer de la constipation. Nous vous conseillons également de prendre des aliments contenant des fibres.

### SOINS D'HYGIÈNE PERSONNELLE

Prendre un bain ou une douche après votre chirurgie selon les recommandations de votre chirurgien.

## COMPLICATIONS POSSIBLES, SIGNES ET SYMPTÔMES

<b>Infection de la plaie</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Rougeur;</li><li>• Chaleur;</li><li>• Écoulement;</li><li>• Gonflement;</li><li>• Douleur;</li><li>• Fièvre (<i>plus de 38,5 °C</i>) et frissons.</li></ul>
<b>Complications</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Saignements abondants;</li><li>• Perte de conscience;</li><li>• Incapacité d'uriner;</li><li>• Douleur non soulagée par les analgésiques prescrits par votre chirurgien;</li><li>• Nausées persistantes ou vomissements;</li><li>• Fièvre (<i>plus de 38,5 °C</i>) et frissons</li></ul>

Ces complications sont rares, mais peuvent se produire. Dans ce cas :

- **Contactez votre chirurgien ou;**
- **Présentez-vous à l'urgence du centre hospitalier le plus près de votre domicile ou;**
- **Composer le 911.**

### REPOS

Suite à une chirurgie, il est normal de ressentir de la fatigue. Vous devez vous reposer afin d'assurer une convalescence adéquate. Par contre, la reprise des activités de la vie quotidienne doit se faire dès que possible et selon votre tolérance. La marche stimule la circulation sanguine au niveau des jambes et évite la stagnation de sang dans vos veines, laquelle peut causer des caillots de sang (thrombophlébite). Un équilibre entre le repos et vos activités est donc essentiel.

### SUIVI ET RENDEZ-VOUS

Il est important de ne pas manquer le rendez-vous de suivi avec votre chirurgien. Il s'agit d'un bon moment pour discuter avec celui-ci de tous les malaises persistants, de vos inquiétudes et du moment où vous devriez retourner au travail.

### RESSOURCES POSTOPÉRATOIRES

Votre chirurgien : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Le service Info-Santé : 811**

**Le service d'urgence : 911**

**BONNE CONVALESCENCE !**

## MÉMO PRÉCHIRURGIE

- ÊTRE À JEUN DEPUIS MINUIT LA VEILLE DE LA CHIRURGIE;
- PRENDRE UNE DOUCHE LE MATIN DE LA CHIRURGIE;
- RASER LA RÉGION À OPÉRER;
- ÉVITER L'ALCOOL ET LA CIGARETTE;
- NE PAS PRENDRE D'ASPIRINE 2 SEMAINES AVANT ET APRÈS LA CHIRURGIE;
- PRÉVOIR UN ADULTE RESPONSABLE QUI POURRA VOUS RACCOMPAGNER LORS DE VOTRE SORTIE DE L'HOPITAL.

Notes :

---

---

---

---

---

---

---