Normes de qualité

Guide de référence pour les patientes

Ménorragies

Soins aux adultes et aux adolescentes en âge de procréer

Octobre 2016



Des patientes, des proches et des professionnelles et professionnels de la santé ont collaboré à la rédaction du présent guide afin de définir ce que des soins exemplaires devraient être pour les femmes et adolescentes qui souffrent de ménorragies. L'information dans le présent guide a été préparée pour aider les patients, les résidents, les familles et le personnel soignant à savoir quelles questions poser lors d'un traitement dans un hôpital ou une maison de soins de longue durée. Le guide est basé sur les meilleures données de recherche disponibles et il est conçu pour favoriser la prestation des meilleurs soins possible.

Vous pouvez utiliser cette liste de recommandations pour vous aider et aider vos professionnels en santé à préparer un plan de soins qui vous convient. Vous devriez utiliser ces renseignements pour savoir ce que sont des soins de haute qualité et poser des questions informées par rapport à vos soins. Les plans de soins peuvent différer grandement d'une personne à l'autre, donc il est important de collaborer étroitement avec vos professionnels en santé.

Voici quelques points à prendre en considération si vous ou une personne proche de vous suivez un traitement parce que vous souffrez de ménorragies.

Comprendre et planifier vos soins

Lors de la première consultation

- Lors de la première consultation, votre fournisseur de soins devrait vous poser des questions sur votre état de santé. Par exemple, elle ou il devrait vous demander de décrire vos symptômes et comment ils affectent votre vie, ainsi que d'autres aspects de votre état de santé qui peuvent influer sur vos options de traitement. Cette personne devrait aussi procéder à un examen gynécologique et vous demander de faire une analyse de sang et d'urine.
- Si vous êtes une adolescente souffrant de ménorragies, on devrait vous remettre un questionnaire détaillé sur vos antécédents de saignement; il se pourrait aussi que vous deviez faire d'autres analyses de sang.

Choisir votre traitement

- Vous devriez choisir le traitement que vous préférez après avoir discuté de toutes les options avec votre médecin. Elle ou il devrait vous expliquer comment chaque traitement fonctionne et vous décrire les effets secondaires possibles, les risques, les conséquences éventuelles sur votre capacité à procréer et vous informer des coûts que vous aurez à couvrir.
- Votre médecin devrait vous donner le choix entre un traitement hormonal ou non hormonal pour traiter vos ménorragies. Elle ou il devrait aussi vous informer de chaque option et des coûts que vous devrez assumer afin que vous puissiez prendre une décision éclairée au sujet de votre traitement.
- Si vous avez une carence en fer ou si votre taux d'hémoglobine est faible, le médecin vous prescrire du fer en comprimé. Si les comprimés n'ont pas d'effet ou que vous ne les supportiez pas, vous pourriez devoir prendre du fer en perfusion intraveineuse. Cela signifie que le fer sera administré directement dans votre sang, par une veine.

- Vous pourriez devoir subir une biopsie d'endomètre, intervention qui consiste à prélever un échantillon de tissu de l'utérus et à l'analyser afin de vérifier si vous avez le cancer.
- Vous pourriez passer une échographie pelvienne afin de vérifier si les ménorragies sont dues à une anomalie de la taille ou de la forme de l'utérus. C'est une technique qui permet de visualiser certains organes internes grâce à l'emploi des ultrasons.

Consultation avec une ou un gynécologue

- Avant de vous recommander de consulter une ou un gynécologue, votre fournisseur de soins primaires doit vous poser des questions détaillées sur vos symptômes et la façon dont ils affectent votre vie, et sur d'autres aspects de votre état de santé qui peuvent influer sur vos options de traitement. Cette personne devrait aussi pratiquer un examen gynécologique et vous demander de faire une analyse de sang et d'urine. Elle devrait aussi vous prescrire des médicaments afin de soulager vos symptômes avant de voir la ou le gynécologue; votre rendez-vous avec ce spécialiste devrait avoir lieu dans les trois mois.
- Il est possible que votre gynécologue suggère une ablation de l'endomètre. Le cas échéant, vous devriez recevoir des renseignements sur chaque technique. Il s'agit d'une ablation de la couche interne de l'utérus afin de réduire les saignements pendant les règles.
- Si vos ménorragies sont attribuables à des fibromes, il existe trois techniques chirurgicales pour les retirer: l'embolisation des artères utérines, la myomectomie ou l'hystérectomie. L'embolisation des artères utérines est une intervention qui consiste à bloquer l'approvisionnement en sang de l'utérus, rétrécissant ainsi les fibromes. La myomectomie est une opération qui consiste à retirer le fibrome. L'hystérectomie est une intervention chirurgicale qui consiste en l'ablation de l'utérus.
- Avant d'envisager une hystérectomie (ablation de l'utérus), on devrait vous proposer d'autres traitements, y compris des médicaments et des interventions chirurgicales moins invasives. Votre médecin devrait vous expliquer tous les risques et avantages éventuels associés à une hystérectomie.
- Si vous optez pour une hystérectomie, on devrait vous proposer le type de chirurgie la plus sûre pour vous. Si vous avez de l'anémie, avant de vous opérer, on vous prescrira des comprimés de fer ou du fer en perfusion intraveineuse pour vous préparer. L'anémie est un trouble caractérisé par un nombre anormalement faible de globules rouges sains dans le sang.

Si vous avez des ménorragies soudaines et incontrôlables

 Si vos menstruations sont soudainement très abondantes, au point que vous deviez aller aux urgences, le personnel soignant essayera d'arrêter les saignements. Au besoin, vous recevrez des globules rouges et des médicaments pour aider votre organisme à produire plus de globules afin de remplacer ceux que vous avez perdus pendant l'hémorragie. Avant de quitter l'hôpital pour rentrer chez vous, une consultation de suivi aura été prévue au moment de vos prochaines menstruations afin de vérifier comment vous allez. On devrait procéder à une dilatation et à un curetage (aussi appelé DC) seulement si les saignements sont tels que vous ayez besoin d'aide immédiatement et si les médicaments ne contrôlent pas les saignements. La DC est une intervention chirurgicale qui permet d'évacuer les tissus anormaux de l'utérus. Normalement, la DC s'accompagne d'une hystéroscopie, technique qui permet en même temps au médecin d'examiner l'intérieur de l'utérus.

Chaque personne est différente et certaines recommandations peuvent ne pas s'appliquer à votre situation. Si vous avez des questions sur vos soins, il est important d'en parler avec votre professionnel en santé.

Une version plus détaillée de la présente norme de qualité est offerte pour les professionnels en santé afin qu'ils demeurent à l'affût des meilleures données probantes offertes. Cette version détaillée est également offerte au public et se trouve sur notre site Web.

Looking for more information?

Please see the complete quality standard at www.hqontario.ca and contact us at qualitystandards@hqontario.ca if you have any questions or feedback about this quide.



À propos de Qualité des services de santé Ontario

Qualité des services de santé Ontario est le conseiller de la province en matière de qualité des soins de santé. Nous sommes motivés par un seul et unique objectif : améliorer la santé de tous les Ontariens et Ontariennes.

Nos normes de qualité sont des ensembles concis d'énoncés simples présentant les meilleurs soins possible pour les patients atteints de certaines affections, en fonction des meilleures données probantes disponibles. Elles sont mises au point en collaboration avec des experts cliniques de la province et des patients et le personnel soignant possédant de l'expérience pratique avec l'affection visée.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur Qualité des services de santé Ontario et nos normes de qualité, visitez : www.hqontario.ca.

