

Votre enfant aura une intervention au bloc opératoire

Informations destinées au patient et à sa famille



Votre enfant aura bientôt besoin d'une intervention qui se déroulera au bloc opératoire. Une personne du bureau de l'accès communiquera avec vous pour vous donner la date de l'intervention.

Selon le type d'intervention requise, votre enfant arrivera à l'hôpital le matin et le quittera le jour même, ou bien il devra dormir à l'hôpital pour une durée variable.

Ce dépliant a été conçu pour répondre à vos questions et vous fournir les informations nécessaires afin de vous préparer à cette intervention.

Il est important d'avoir cette brochure en main lorsque l'agent administratif vous appellera la veille de l'opération. Il vous donnera des informations importantes à noter.

Comment bien se préparer à l'intervention?

Quinze jours avant l'intervention, votre enfant ne doit pas prendre :

- Des médicaments contenant de l'acide acétylsalicylique (ASA^{MD}), ex.: Aspirin^{MD}, Asaphen^{MD};
- Des anti-inflammatoires, ex.: Advil^{MD}, Motrin^{MD}, ou tout autre médicament contenant de l'ibuprofène;
- Des produits naturels ou homéopathiques.

Ces médicaments ou ces produits augmentent les risques de saignements.

Pour soulager la douleur ou faire baisser la fièvre de votre enfant, choisissez toujours de l'acétaminophène (Tylenol^{MD}, Tempra^{MD}, Atasol^{MD}), selon la dose recommandée.

Que faire si votre enfant est malade les jours précédant l'intervention ?

Nous en aviser le plus rapidement possible

Dans les 72 heures avant, et au plus tard la veille de l'opération, **si votre enfant présente des signes d'infection** tels que: fièvre, toux, nez qui coule, éruption cutanée, diarrhée, maladie contagieuse ou contact avec une maladie contagieuse (varicelle, rougeole, etc). Il sera alors possible de vous donner une nouvelle date d'opération pour l'enfant. Les listes d'attente étant longues, un enfant en attente d'une intervention chirurgicale pourrait profiter de cette disponibilité opératoire.

Vous pouvez nous contacter

- En appelant le bureau d'accès, entre 8 h et 15 h, au 514 345-2331.
- En parlant à l'agent administratif lorsqu'il vous appellera la veille de l'intervention.
- En appelant le matin même l'agent administratif de l'unité de la chirurgie d'un jour dès 6 h 30 au 514 345-4856.
- En dehors des heures mentionnées ci-dessus, ou la fin de la semaine en tout temps, au bloc opératoire au 514 345-4780.

Préparation avant l'intervention

La présence des parents ou d'une personne importante pour l'enfant est le meilleur moyen d'aider celui-ci le jour de l'intervention. Cependant, nous vous demandons de limiter à deux le nombre de personnes auprès de lui. Il vous sera difficile de vous occuper des frères et sœurs s'ils sont présents à l'hôpital, car votre enfant opéré demandera réconfort et attention. Assurez-vous d'être auprès de lui toute la journée et prévoyez une gardienne à la maison pour les autres enfants.

La veille de l'intervention

Un agent administratif communiquera avec vous entre 15 h et 18 h pour vous renseigner sur :

- Le jeûne ;
- L'heure d'arrivée à l'unité de la chirurgie d'un jour ;
- L'heure prévue de l'intervention.

Il est demandé de donner un bain complet ou une douche à votre enfant, de lui laver les cheveux, de nettoyer soigneusement les mains et les pieds en s'assurant que les ongles soient coupés et propres et d'enlever son vernis à ongles, s'il y a lieu.

Si votre enfant utilise des pompes en inhalation (Flovent^{MD}, Alvesco^{MD}, Ventolin^{MD}), il doit les prendre comme à l'habitude. Avisez l'infirmière de la médication prise.

Jeûne préopératoire

Si votre enfant prend des médicaments régulièrement, il ne doit pas cesser sans l'avis du médecin. Il doit les prendre normalement le matin de l'opération, au réveil, avec quelques liquides clairs seulement. S'il doit prendre le médicament avec du solide, il peut les ingérer avec quelques bouchées de purée, suivies de liquide clair.

Les liquides « clairs » sont des liquides transparents, limpides, translucides et sans particules : eau, eau sucrée, jus de pomme sans particules, boisson « sportive » de type Gatorade^{MD}, Pedialyte^{MD}, café ou thé avec sucre sans lait. Tous les autres liquides sont interdits.

Attention : Le Jello^{MD} n'est pas un liquide clair.

Pour les enfants âgés de moins d'un an

- ▶ À minuit, la veille de l'intervention, votre enfant devra cesser de prendre des repas, de la nourriture solide, des purées.
- ▶ Si votre enfant boit des préparations commerciales pour nourrisson (lait maternisé), du lait maternel (enrichi ou non) ou du lait non humain, il devra cesser d'en prendre 4 heures avant l'heure prévue de son intervention.

Pour les enfants âgés d'un an et plus

- ▶ À minuit, la veille de l'intervention, votre enfant devra cesser de prendre des repas, de la nourriture solide, des purées, des solutions de gavage ou du lait de tout type.

Pour tous les enfants

- ▶ Tous les patients doivent boire des liquides clairs à volonté jusqu'à 7 h le matin de l'intervention. Il est encouragé de boire des liquides clairs de type Gatorade^{MD} ou Pedialyte^{MD} pour prévenir la déshydratation et l'hypoglycémie.
- ▶ Si votre enfant veut se brosser les dents, il est préférable de le faire 2 heures avant l'heure prévue de son intervention. Il ne faut pas qu'il utilise de dentifrice, car s'il en avalait, ce serait comme avaler de la nourriture solide et le jeûne ne serait pas respecté.
- ▶ La gomme à mâcher et les bonbons sont interdits.

Il est possible que votre médecin ou votre infirmière vous ait donné des consignes de jeûne différentes de celles-ci. Merci de les respecter. Le non-respect de cette politique de jeûne peut entraîner des complications et l'annulation de l'intervention.

Le matin de l'intervention

- Ne pas porter de verres de contact, de bijoux, de boucles d'oreilles, de barrettes métalliques, de perçages (piercing), de faux cils et de vernis.
- S'assurer qu'un bain ou une douche a bien été donné(e) la veille. Si non, le donner le matin de l'intervention.
- S'assurer que les mains et pieds sont propres avec des ongles coupés et nettoyés.
- Attacher les cheveux avec un élastique sans métal.

L'heure prévue de l'intervention peut être modifiée à cause de plusieurs facteurs. Le délai d'attente est variable et il nous est souvent impossible de l'estimer. En cas de retard prolongé, vous en serez avisés.

Que faut-il apporter à l'hôpital ?

- Les médicaments de votre enfant ;
 - > Il est important de connaître le nom, le dosage (quantité en mg) et la fréquence d'administration des médicaments ;
 - > Les pompes pour traiter l'asthme, ex : Flovent^{MD}, Ventolin^{MD}, Avesco^{MD}, et la chambre d'espacement (aérochambre) ;
- Fournir la liste des médicaments que votre enfant prend (demander au pharmacien) ;
- Le formulaire de bilan comparatif/histoire médicamenteuse rempli ;
- Le matériel nécessaire pour les soins particuliers (ex. : matériel de stomie, solution nutritive, tubulures) ;
- La prothèse ou l'orthèse portée par votre enfant (ex. : lunettes) ;
- La robe de chambre, les pantoufles ;
- Des vêtements amples, des vêtements de rechange. En prévoir davantage si l'enfant est hospitalisé ;
- Le toutou ou le jouet préféré (aucun objet en métal ou bruyant), une couverture propre ou une tablette électronique si l'enfant est plus âgé ;
- La suce et des couches pour la durée du séjour ;

- La carte d'assurance maladie valide de votre enfant. Si la date est expirée, faites les démarches auprès de la Régie de l'assurance maladie du Québec :
 - > Québec : 418 646-4636
 - > Montréal : 514 864-3411
 - > Sans frais : 1 800 561-9749
 - > www.ramq.gouv.qc.ca
- La carte d'hôpital du CHU Sainte-Justine.

Consentement opératoire

Enfants de moins de 14 ans

Le parent ou le tuteur légal¹ doit signer les consentements (soins, examens, traitements, intervention chirurgicale et anesthésie) pour les enfants de moins de 14 ans. Si aucun des parents n'est disponible pour l'accompagner, des arrangements seront pris avec vous afin de déterminer un moyen d'obtenir votre consentement.

Enfants de 14 ans et plus

Les enfants de 14 ans et plus signent eux-mêmes les différents consentements, sauf s'ils sont inaptes. Dans ce cas, c'est la personne autorisée qui doit signer les consentements (parent, tuteur, mandataire, curateur, DPJ).

La salle d'opération

- La mère, le père ou le tuteur légal sont les seules personnes autorisées à accompagner l'enfant jusqu'à la salle d'attente de la salle d'opération.
- Selon la situation de chacun, l'enfant pourra s'y rendre en marchant, dans les bras de ses parents, en fauteuil roulant ou dans un lit.
- L'opération terminée, votre enfant ira à la salle de réveil afin d'assurer un éveil en toute sécurité. Les parents ne sont pas admis à la salle de réveil.
- Il est cependant possible qu'un membre de l'équipe clinique de la salle de réveil vous demande de l'accompagner, au besoin, pour le réveil de votre enfant.
- Pendant que votre enfant sera en salle de réveil, le chirurgien vous donnera de ses nouvelles dans la salle d'attente des familles située près de la salle d'opération.

- ▶ Lorsque votre enfant sortira de la salle de réveil, on vous appellera dans la salle d'attente des familles pour son retour à sa chambre.

Les risques liés à la position pendant la chirurgie

Pour que la chirurgie se passe bien, votre enfant sera placé dans une position spéciale. L'équipe prend beaucoup de précautions pour que ce soit sécuritaire, mais il existe deux risques principaux :

Plaies de pression

Pendant l'opération, votre enfant ne bouge pas et ne sent pas la douleur. Cette immobilité peut parfois causer des plaies de pression, c'est-à-dire des blessures à la peau quand une partie du corps reste appuyée trop longtemps au même endroit.

Qui est plus à risque ?

- ▶ Enfants très minces ou en surpoids
- ▶ Mauvaise alimentation ou certaines maladies (ex. : diabète)
- ▶ Chirurgie longue (plus de 3 heures)

Zones souvent touchées : arrière de la tête, bas du dos, fesses, chevilles, talons. L'équipe protège ces zones, mais le risque ne peut pas être complètement éliminé.

Lésions nerveuses

La position peut parfois appuyer ou étirer un nerf. Cela peut causer des engourdissements temporaires après la chirurgie (quelques minutes à quelques heures).

Rarement, cela peut entraîner :

- ▶ Une perte de sensibilité ou de mouvement
- ▶ Une sensation de « choc électrique » dans un bras ou une jambe

Si vous avez un doute sur une plaie de pression ou une douleur que présente votre enfant, ou si des symptômes durent ou s'aggravent, parlez-en à l'équipe.

Retour de la salle d'opération

- Soyez disponible pour votre enfant, il aura besoin d'être cajolé et soigné par ses proches. Une période de temps variable est nécessaire afin d'offrir une surveillance adéquate à votre enfant. Cette période varie selon son état et le type d'intervention.
- Dès que sa condition sera stable, l'infirmière vous expliquera les « soins postopératoires » pour le retour à la maison. Elle vous remettra un feuillet explicatif et répondra à vos questions.
- S'il doit être hospitalisé, le personnel vous indiquera les étapes à suivre.

Retour à la maison après une chirurgie d'un jour

Votre enfant sera trop faible pour tolérer le transport en commun. Certains enfants sont nauséux et vomissent lors du transport. La présence d'un autre adulte est fortement conseillée pour l'accompagnement, lors du retour à la maison. Nous vous recommandons de prévoir le retour en automobile ou en taxi.

Vos ressources

Afin de vous préparer et de préparer votre enfant au mieux, nous vous invitons à consulter les différentes sections du site Web du CHU Sainte-Justine dédiées à la chirurgie.

<https://www.chusj.org/fr/Visite-sejour/se-preparer-chirurgie-intervention>

Vous y retrouverez notamment des liens vers des vidéos (sur la chirurgie d'un jour, sur l'anesthésie), des livres à colorier et même une visite virtuelle de la salle d'opération.

Notes

CHU Sainte-Justine

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C5
Téléphone : 514 345-4931

chusj.org

Rédaction

Marie-France Desrochers, infirmière clinicienne

Collaboration

Anne-Marie Roy, infirmière clinicienne
Marie-Claude Quintal, MD. en ORL.
Georges-Etienne Rivard, MD
Stéphanie Houle, infirmière, stomothérapeute

Mise en page préliminaire

Stéphanie Gingras, secrétariat prog. chirurgie/trauma

Révision

Stéphanie Duval, inf., M.Sc., cadre-conseil en sciences infirmières
Chantal Crochetière, anesthésiologiste, chef du Département d'anesthésie
Annabelle Doiron-Smith, inf. M.Sc, cheffe de soins et services
Hélène Plumard, inf. B.Sc., cadre conseil en sciences infirmières

Validation

Comité des documents destinés à la clientèle

Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine
© CHU Sainte-Justine

F-1369 GRM : 30006686 (mars 2026)