CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant
Université de Montréal

Traitement de laser à colorant pulsé sous sédation profonde

Dépliant d'information destiné à la clientèle

Un séjour en chirurgie d'un jour a été planifié afin que votre enfant reçoive un traitement de laser à colorant pulsé. Ce dépliant a été conçu pour vous transmettre toutes les informations nécessaires sur la préparation avant le traitement, le déroulement du séjour et le retour à domicile à la suite du traitement.

Définitions

- **L'angiome plan,** aussi appelé « tache de vin », est une tache plane de couleur rose, rouge ou pourpre sur la peau, causée par une malformation des vaisseaux sanguins superficiels. L'angiome plan est présent à la naissance et ne disparaît pas de façon spontanée.
- **L'hémangiome** se caractérise par un développement de vaisseaux sanguins. Il peut apparaître à la naissance ou quelques semaines après. Il se présente sous la forme d'une tache rouge superficielle ou d'une masse profonde.
- **Les taches hypopigmentées** se caractérisent par une couleur de peau plus pâle à l'endroit où le traitement a été réalisé.

Qu'est-ce qu'un traitement de laser à colorant pulsé ?

Les lésions les plus souvent traitées avec ce type de laser incluent l'angiome plan « tache de vin » et l'hémangiome résiduel. Le traitement de laser à colorant pulsé consiste à envoyer de la lumière concentrée sur les taches rouges. Cette lumière pénètre dans les couches superficielles de la peau et est absorbée par les pigments rouges. Plusieurs traitements peuvent être nécessaires et leur efficacité varie d'un enfant à l'autre. La couleur et l'emplacement de la lésion, ainsi que la profondeur et le calibre des vaisseaux sanguins concernés, sont tous des facteurs qui vont influencer le potentiel d'éclaircissement de la tache.

Le laser à colorant pulsé est sécuritaire et ne dégage pas de radiation, de radioactivité ni de champ magnétique. Puisque les effets du rayon se limitent à la région ciblée par le traitement, les autres parties du corps ne sont pas affectées. Dans de rares cas, des taches hypopigmentées peuvent apparaître temporairement après le traitement. Très exceptionnellement, des cicatrices permanentes peuvent se former.

La préparation avant l'intervention

La préparation est la même pour tous, peu importe la coloration de la peau, l'emplacement et la superficie de la région à traiter. **L'application d'écran solaire et l'utilisation de protection naturelle** (p. ex. : le port d'un chapeau) sont essentielles au moins 8 semaines avant un traitement au laser. La durée d'application après le traitement vous sera donnée par le médecin traitant. Sans protection, les rayons UV peuvent stimuler la production de mélanine, ce qui, lors du traitement, peut conduire à une absorption incorrecte de la lumière, augmentant ainsi les risques de cicatrices et d'hypopigmentation sur une peau bronzée. **Pour que la peau de la région à traiter soit bien protégée du soleil, l'application d'écran solaire doit respecter toutes les recommandations suivantes :**

- Débuter l'application d'écran solaire au moins 8 semaines avant l'intervention. Ne pas arrêter l'application entre deux séances si plusieurs traitements sont requis ;
- Utiliser un écran solaire avec un facteur de protection solaire (FPS) d'au moins 50 ;
- Appliquer l'écran solaire tôt le matin, peu importe la température ou la saison ;
- Appliquer à nouveau en cas d'exposition prolongée, au minimum toutes les deux heures ou selon les directives du médecin traitant ;
- Pour faciliter les retouches autour des yeux pendant la journée (p. ex. : lorsque votre enfant est à l'école), un bâton de protection solaire avec un FPS de 50 ou plus est recommandé.

Si votre enfant utilise un médicament sous forme de crème sur la région à traiter (p. ex. : crème à base de cortisone), il peut continuer à l'appliquer normalement jusqu'au jour de l'intervention.

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

Nous en aviser le plus rapidement possible.

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 possible de vous donner une nouvelle date d'intervention. Veuillez donc aviser en contactant :

- La veille ou le matin même du rendez-vous
  - » L'unité de la chirurgie d'un jour dès 6 h 30 au 514 345-4856
- Dans les 24 à 72 heures précédant le rendez-vous
  - » La clinique de dermatologie au 514 345-2141 poste 3

Le matin de l'intervention

- Laver la zone à traiter avec de l'eau et assécher. Ne pas utiliser de savon ;
- Ne rien appliquer sur la peau propre (aucune crème hydratante, fond de teint, écran solaire) ;
- Si votre enfant utilise un médicament en crème, évitez de l'appliquer sur la zone à traiter ;
- Si le traitement cible le contour des yeux, l'enfant ne doit porter aucun maquillage sur cette zone, y compris les paupières et les cils (cette interdiction inclut les faux cils).

Lorsque vous arriverez à l'hôpital, dirigez-vous à l'accueil de l'unité de chirurgie d'un jour (5e étage, bloc 3 et 5). Si une photographie médicale doit être faite (au moins 1 fois par année et selon les besoins), l'équipe vous indiquera la procédure à suivre.

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

Le traitement au laser à colorant pulsé est d'une durée de 5 à 15 minutes. À cela il faut ajouter le temps d'installation de votre enfant, la sédation et l'ajustement du dispositif, ce qui porte la durée totale à environ 30 minutes.

Le retour à domicile après un traitement de laser à colorant pulsé

Sur l'unité de chirurgie d'un jour, une surveillance sera assurée jusqu'à ce que l'état de votre enfant soit stable. Le personnel infirmier vous expliquera les soins postopératoires pour le retour à domicile.

Il est fort probable que votre enfant soit trop faible pour tolérer le transport en commun. Certains enfants sont nauséeux et vomissent lors du transport. La présence d'un autre adulte est fortement conseillée pour l'accompagnement au retour à domicile. Il est recommandé de prévoir un retour en voiture ou en taxi. Pour plus de détails sur le retour à domicile, nous vous invitons à consulter le dépliant intitulé Le retour à la maison après la sédation qui vous a été remis ou à le consulter sur le site Web du CHU Sainte-Justine (insérer lien court et/ou code QR)

Les soins après un traitement de laser à colorant pulsé

À quoi s'attendre ?

Certains changements de l'état général de votre enfant ou de l'apparence de la région traitée sont normaux et se présenteront de façon différente d'un enfant à l'autre.

- **Coloration violette à bleu foncé (presque noire) :** ce changement de coloration peut commencer immédiatement après l'intervention et devenir plus intense au fil des heures. La coloration devrait s'estomper complètement après 7 à 14 jours.
- **Enflure :** en présence d'une enflure, vous pouvez appliquer des compresses froides ou de la glace (bien protégée par un linge) pendant 10 minutes, toutes les heures si nécessaire. Cette enflure devrait se résorber complètement entre 24 à 72 heures après l'intervention. Il est recommandé de placer un oreiller sous la tête de votre enfant ou de la surélever légèrement pendant le sommeil si l'intervention a eu lieu au niveau de la tête.
- **Traitement de la région de l'œil :** si votre enfant dort sur le côté de la zone traitée, l'enflure pourrait avoir temporairement augmenté au réveil. Il est recommandé de placer un oreiller sous sa tête ou de la surélever légèrement pendant le sommeil.
- **Fatigue ou irritabilité :** en raison de la sédation reçue, votre enfant pourrait être plus fatigué ou irritable qu'à l'habitude dans les heures suivant l'intervention.

Soulagement de la douleur

- La région traitée peut demeurer sensible quelques jours après l'intervention. S'il y a présence de douleur ou d'inconfort, donnez de l'acétaminophène ou un anti-inflammatoire (Ibuprofène ou autre, selon les recommandations du médecin traitant) à votre enfant en respectant la posologie recommandée.
- Vous ne devez donner aucun médicament contenant de l'acide acétylsalicylique comme l'Aspirine[MD], car cela peut augmenter les risques de saignement.
- Une sensation de brûlure peut être ressentie par votre enfant. Pour la soulager, vous pouvez appliquer des compresses froides ou de la glace (bien protégée par un linge). La durée maximale de chaque application est de 20 minutes, mais vous pouvez déterminer la fréquence des applications en fonction du soulagement ressenti par votre enfant.

Soins de la peau

- Pendant 6 à 8 semaines après l'intervention, ou jusqu'au prochain traitement, appliquez un écran solaire avec un FPS d'au moins 50 sur la zone traitée ;
- Appliquez de la Vaseline[MD] ou un onguent réparateur (p. ex. : Aquaphor[MD]) deux fois par jour, selon la durée indiquée par le médecin ;
- En cas de brûlure ou de blessure (très rare), votre médecin pourrait prescrire un onguent antibiotique à appliquer jusqu'à la guérison complète.

Hygiène

- Dès le retour à domicile, l'enfant peut prendre un bain ou une douche ;
- Il faut attendre au moins 24 heures à la suite de l'intervention avant de se baigner dans une piscine, une rivière, un lac ou un spa. Il n'y a aucune restriction en lien avec la durée d'exposition à l'eau ou sa température.

Alimentation et la reprise des activités

Votre enfant peut reprendre une alimentation légère, puis retourner progressivement à son alimentation normale et recommencer ses activités selon son rythme et sa tolérance.

Suivi médical

Une réévaluation sera faite avec le dermatologue traitant après 5 à 7 traitements afin de mesurer la pertinence de poursuivre les séances de laser à colorant pulsé et pour déterminer le suivi de l'enfant.

À quel moment consulter le personnel infirmier ?

Dans les jours qui suivent l'intervention, il est important de surveiller l'apparition des signes et symptômes suivants au niveau de la région traitée et de consulter en cas d'inquiétude :

- Douleur intense non soulagée par la médication ;
- Phlyctène (ampoule ou cloque) ;
- Brûlure ;
- Saignement.

Ressources

Nous vous invitons à consulter les différents outils mis à votre disposition, dans lesquels vous trouverez des informations additionnelles en lien avec votre séjour sur la trajectoire de chirurgie ambulatoire :

Dépliant informatif

Votre enfant aura une intervention au bloc opératoire

Guide de vie

La chirurgie ambulatoire au CHU Sainte-Justine

Notes

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

chusj.org

Rédaction
Isabel Fernandez, inf. M.Sc.
Madeleine Barbeau, inf. B.Sc., conseillères en soins infirmiers

Collaboration
Hélène Plumard, inf. B.Sc., cadre-conseil en sciences infirmières
Annie Flibotte et Sandra Ondrejchak, inf. B.Sc., infirmières cliniciennes
Dre Julie Powell, MD, FRCPC Dermatologue-Pédiatre
Dre Catherine C. McCuaig, FRCPC Dermatologue-Pédiatrique
Dre Catherine Maari, FRCPC Dermatologue

Validation
Comité des documents destinés à la clientèle

Impression
Imprimerie du CHU Sainte-Justine
© CHU Sainte-Justine

F-7162 GRM : 30013593 (juin 2025)