

# Soins post-opératoires après une appendicectomie

*Informations destinées à l'enfant et à sa famille*



Votre enfant a été ou sera opéré pour une appendicectomie. Ce dépliant vous présente les informations nécessaires afin de faciliter votre retour à la maison après l'opération

### Rappel

*Votre enfant vient de subir (ou subira) une **appendicectomie**; c'est-à-dire qu'on lui a enlevé l'**appendice**.*

## Qu'est-ce que l'appendice?

L'**appendice** est une portion d'intestin mesurant de 2 à 8 cm, en forme de cul de sac, qui se retrouve du côté droit de l'abdomen (du ventre). L'**appendicite** est une inflammation de cet organe.

Il se peut que le médecin vous ait mentionné que votre enfant souffrait également d'une **péritonite**, qu'est-ce que c'est?

La **péritonite** est le résultat de l'éclatement de l'appendice qui s'est rempli de pus et qui se répand dans l'abdomen. Ceci peut causer une infection de l'abdomen ou former un abcès (accumulation localisée de pus).

### Précision

Tous les soins décrits à l'intérieur de ce dépliant s'appliquent pour les appendicectomies avec ou sans péritonite.

## Soulagement de la douleur

Il est normal que votre enfant ressente de la douleur occasionnelle au niveau de ses plaies ou de son ventre durant la première semaine. Elle diminuera graduellement dans les prochaines semaines.

Pour soulager la douleur de votre enfant, vous pouvez lui administrer des analgésiques (médicaments contre la douleur) selon la prescription médicale qui vous a été remise lors de votre départ de l'hôpital.

Si vous n'avez pas reçu de prescription médicale :

- Vous pouvez donner à votre enfant de l'acétaminophène (*Tyléno<sup>MD</sup>*, *Tempra<sup>MD</sup>*, *Ataso<sup>MD</sup>*) en suivant les recommandations sur l'emballage.
- Vous pouvez lui donner de l'ibuprofène (ex : *Advil<sup>MD</sup>*, *Motrin<sup>MD</sup>*) **seulement si ce type de médicament a été autorisé par le chirurgien de votre enfant.**
- **Vous ne devez donner aucun médicament contenant de l'acide acétylsalicylique** (*Aspirin<sup>MD</sup>*, *Asaphen<sup>MD</sup>*, *Aspergum<sup>MD</sup>*). Ceci peut augmenter les risques de saignement.

\*\* À l'intérieur du premier 24 à 48 heures après l'opération, il se peut que votre enfant se plaigne de **douleur au niveau des épaules**. Ceci est une conséquence de l'opération faite par **laparoscopie** (technique de chirurgie). Cet inconfort est **normal**. En plus des médicaments contre la douleur, cet inconfort peut simplement être soulagé par un changement de position ou en marchant.

## Soins des plaies

- Lors de l'opération de votre enfant, l'équipe médicale a utilisé une technique appelée la *laparoscopie*. En raison de cette technique de chirurgie, votre enfant présentera **quelques petites plaies réparties à différents endroits sur son ventre**.
- Ces plaies sont recouvertes de petits diachylons de rapprochement qu'il ne faut pas toucher; **ces diachylons tomberont seuls**. Vous pouvez couper, à l'aide d'un petit ciseau, les parties de diachylons qui se décollent de la peau avec le temps.
- Il arrive qu'une petite compresse pliée ait été appliquée sur une de ces plaies (généralement au niveau du nombril). Si celle-ci est toujours en place lorsque vient le temps de quitter l'hôpital, vous pourrez demander au médecin ou à votre infirmière quand celle-ci peut être retirée. Des petits diachylons de rapprochement ou seulement des points fondants devraient se retrouver sous cette compresse.
- 1 semaine après l'opération de votre enfant, s'il reste du diachylon sur les petites plaies, vous pouvez les enlever. Afin que le retrait de ces diachylons soit le moins inconfortable possible, vous pouvez les retirer lorsqu'ils sont humides pendant la douche ou le bain.
- Sous la cicatrice, il peut y avoir une petite induration (sensation de tissu dur au toucher). **Ceci est normal; il ne faut pas s'inquiéter**. Cela fait partie de la guérison naturelle de la plaie. Cette induration disparaîtra dans les prochaines semaines.

## Bain

- Dès son retour à la maison, votre enfant peut prendre une douche ou un bain. S'il prend un bain, mettez le niveau d'eau afin que les plaies ne soient pas complètement immergées dans l'eau. Le bain devrait durer pas plus que 5 minutes environ.
- Lorsque vous lavez votre enfant ou que celui-ci se lave, **il est important de ne pas froter les plaies**. Vous pouvez les **tamponner doucement et ne froter que la peau saine autour des plaies**. Il faut également que le ventre soit bien asséché à la sortie de la douche ou du bain en tamponnant doucement avec une serviette.
- Une semaine après son opération, votre enfant pourra prendre son bain comme avant.

## Alimentation

À la sortie de l'hôpital, votre enfant s'alimentera progressivement selon sa tolérance. Vous pouvez favoriser 3 petits repas et 3 collations par jour pour assurer une alimentation complète. Les aliments de type « fast-food » de même que les aliments frits et épicés sont déconseillés la première semaine. Le retour à une alimentation normale se fera au rythme de votre enfant.

## Constipation

Il se peut que votre enfant soit constipé après son opération. Si c'est le cas :

- Vous pouvez commencer par utiliser des moyens naturels et simples (ex : augmenter la quantité de fruits et légumes, offrir du jus de pruneaux ou des pains et céréales à grains entiers). De plus, vous devez encourager votre enfant à boire beaucoup d'eau.
- Il est important d'encourager votre enfant à marcher beaucoup. Cet exercice stimulera davantage son intestin.
- Si ces interventions ne sont pas efficaces, vous pouvez utiliser pour votre enfant un laxatif léger comme le suppositoire de glycérine ou du Métamucil<sup>MD</sup> (vendus en pharmacie). Ne dépassez pas la dose permise sur l'emballage ou demandez conseil à votre pharmacien.
- Si le problème persiste après avoir utilisé tous ces moyens, consultez son médecin.



## Convalescence et activités

- Pour les premiers jours après son retour à la maison, votre enfant doit avoir **des activités calmes** (ex : télévision, lecture, casse-tête, ordinateur, etc). Il est normal qu'il se sente rapidement fatigué au début; progressivement, ses forces reviendront. Des siestes durant la journée lui feront du bien.
- **Il faut stimuler votre enfant à se mobiliser dans la maison durant la journée.** Vous pouvez aussi l'accompagner pour des marches à l'extérieur dont vous augmenterez progressivement la durée selon sa capacité. En étant actif, votre enfant évitera les complications qui pourraient apparaître après une opération à l'abdomen.

### En ce qui concerne la reprise de ses activités

**Tout d'abord, vous devez suivre les recommandations données par le médecin en ce qui concerne le délai du retour à la garderie, à l'école ou au travail (pour votre adolescent) ainsi que pour la reprise de toutes activités sportives**

Si vous ne recevez aucune précision de la part du médecin à ce sujet, voici quelques consignes générales :

- Votre enfant peut retourner à l'école une semaine après l'opération.
- Il ne doit pratiquer aucun sport pour 2 semaines (éducation physique, bicyclette, natation, soccer, etc.) et doit éviter de soulever des charges lourdes.
- Il ne doit pratiquer aucun sport violent ou de contact avant un mois.
- Informez-vous auprès du chirurgien concernant les recommandations pour la baignade (piscine privée, publique, lacs, à la mer...) ou si vous avez des voyages prévus à l'étranger.

*\*\* Avant votre départ de l'hôpital, n'oubliez pas de demander à votre médecin ou à l'infirmière les papiers d'exemption pour la garderie, l'école, le travail ou les sports de votre enfant*

Lors du rendez-vous de suivi avec votre médecin, informez-vous auprès de celui-ci si votre enfant peut reprendre toutes ses activités habituelles.

## ALERTES

### ● **Au niveau des plaies**

Un ou plusieurs de ces signes : rougeur, chaleur, enflure ou douleur plus forte et persistante, un écoulement épais jaunâtre, vert ou beige (une compresse peut être déposée sur la plaie pour absorber l'écoulement).

- Une température de 38,0°C buccale ou 38,5°C rectale ou plus qui persiste pendant plus de 48 heures après votre retour à la maison.
- Des douleurs qui persistent ou qui sont difficiles à soulager avec les médicaments pour la douleur qui vous ont été prescrits ou conseillés dans ce dépliant.
- Des vomissements ou des diarrhées qui persistent après votre retour à la maison.
- Toute détérioration de l'état général de votre enfant.

Si un ou plusieurs de ces signes sont présents ou pour toutes questions supplémentaires, consultez-nous:

- **Du lundi au vendredi, de 8:00 à 13:00**, vous pouvez rejoindre l'infirmière ou le médecin à la clinique de chirurgie: **514 345-4931 poste 6877**
- **En dehors des heures d'ouverture de la clinique de chirurgie**, vous pouvez consulter le personnel infirmier à l'unité d'hospitalisation : **514 345-4931 poste 4853 ou 4855**

**Si la situation de votre enfant s'aggrave vite, présentez-vous à l'urgence de l'hôpital le plus près de la maison.**

Nous avons à cœur le retour à la santé de votre enfant. Si vous désirez d'autres informations avant votre retour à la maison pour les soins à lui apporter, n'hésitez pas à questionner le médecin ou les infirmières.

Bon retour à la maison!



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

[www.chu-sainte-justine.org](http://www.chu-sainte-justine.org)

## Suivi après l'opération

PROCHAIN RENDEZ-VOUS À LA CLINIQUE DE CHIRURGIE

Date

Médecin

Il est important de se présenter à son rendez-vous. S'il vous est impossible de vous présenter à la clinique de chirurgie, veuillez en aviser le secrétariat au

**514 345-4931 poste 5988**

N'hésitez pas à poser les questions qui vous préoccupent lors de ce rendez-vous.

---

### Révision

Sylvie Carrière, *infirmière clinicienne,  
clinique de chirurgie générale*

Anne-Marie Roy, *infirmière clinicienne, unité d'hospitalisation programme chirurgie-trauma*  
En collaboration avec l'équipe médicale en chirurgie générale.

### Graphisme

Norman Hogue, *Communications et affaires publiques*

### Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine

 CHU Sainte-Justine

F-1043 / GRM 30006184 (août 2012)