

# Conseils pour le retour à domicile après une chirurgie

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



**Ce dépliant vous présente les informations nécessaires afin de faciliter votre retour à la maison après une opération sous anesthésie générale.**

	<b>Circoncision</b>
	<b>Cure hernie inguinale</b>
	<b>Cure hydrocèle</b>
	<b>Cure hernie ombilicale</b>
	<b>Cure hernie épigastrique</b>
	<b>Orchidopexie</b>

# Particularités selon chaque chirurgie

## Qu'est-ce qu'un phimosis et une circoncision?



### **Phimosis**

Prépuce trop serré empêchant de découvrir le gland du pénis.

### **Circoncision**

Opération consistant à enlever le prépuce laissant ainsi le gland du pénis à découvert.

### **Soins à la maison**

- Le pansement doit être enlevé dès la première urine de votre enfant. Appliquez par la suite de la Vaseline<sup>MD</sup> sur le gland après chaque urine. Le pénis sera enflé quelques jours et il y aura présence de croûtes de sang sur le gland. Il est normal que le gland soit sensible pendant 7 à 10 jours.
- Votre enfant doit prendre des bains de siège (pendant 10 à 15 min), trois fois par jour, dans une eau tiède et savonneuse (savon doux comme du savon à vaisselle). Après chaque bain, vous devez appliquer à nouveau de la Vaseline<sup>MD</sup> sur le gland.
- Les points sont fondants; c'est-à-dire qu'ils disparaîtront seuls 7 à 10 jours après l'opération.



## Qu'est-ce que une hernie inguinale, une hydrocèle une cryptorchidie et une orchidopexie?

### **Hernie inguinale**

Sortie du contenu abdominal (ex : partie d'intestin, ovaire, tissu graisseux) par une ouverture de la paroi de l'abdomen dans la région de l'aîne. Une hernie se présente sous forme de bosse sous la peau.

### **Hydrocèle**

Accumulation de liquide dans l'enveloppe qui entoure les testicules.

### **Cryptorchidie**

Un ou les deux testicules ne sont pas descendus dans le scrotum.

### **Orchidopexie**

Opération permettant de fixer le ou les testicule(s) à l'intérieur du scrotum.

### **Soins à la maison**

La plaie est recouverte de diachylons de rapprochement et d'un pansement liquide qui donne l'aspect d'une pellicule transparente sur la peau. Le pansement tombera par lui-même. Les points sont fondants. Aucun point n'est à enlever.

Si, après une semaine, les diachylons de rapprochement sont toujours en place, vous pouvez les enlever doucement lors du bain. L'enfant peut prendre son bain dès le lendemain de la chirurgie.



## Qu'est-ce qu'une hernie ombilicale et une hernie épigastrique (de la ligne blanche)

### Hernie ombilicale

Défaut de fermeture de l'anneau ombilical (du nombril) créant une sortie du contenu de l'abdomen (ex : partie d'intestin, tissu graisseux) à travers cette ouverture. Une hernie se voit par une bosse au niveau de la peau dans la région du nombril.

### Hernie épigastrique

Orifice anormal sur la ligne centrale entre le haut du ventre et le nombril créant une sortie du contenu de l'abdomen (ex : tissu graisseux) à travers cet orifice. Une hernie se voit par une bosse au niveau de la peau.

### Soins à la maison

- Il se peut que votre enfant ait sur sa plaie un pansement compressif qui doit demeurer en place pour quelques jours. Lavez votre enfant à la débarbouillette pendant ce temps. Le médecin vous indiquera quand enlever ce pansement. Pour rendre le retrait du pansement le plus confortable possible, vous pouvez le faire au moment du bain. Le bain est permis dès que le pansement compressif est enlevé.

*En l'absence de pansement compressif...*

- La plaie ne sera recouverte que de diachylons de rapprochement et d'un pansement liquide qui donne l'aspect d'une pellicule transparente sur la peau.
- Le pansement tombera par lui-même. Les points sont fondants. Aucun point n'est à enlever.
- Si, après une semaine, les diachylons de rapprochement sont toujours en place, vous pouvez les enlever doucement lors du bain.
- L'enfant peut prendre son bain dès le lendemain de la chirurgie.

***Il est possible qu'il y ait une ecchymose (un bleu) sous la peau du nombril. Ceci est normal.***

## Soulagement de la douleur

- Ces opérations sont généralement peu douloureuses pour votre enfant. Si votre enfant paraît souffrant ou inconfortable, donnez-lui de l'acétaminophène (ex : Tylénol<sup>MD</sup>, Tempra<sup>MD</sup>, Atasol<sup>MD</sup>) selon la prescription médicale qui vous a été remise avant votre départ de l'hôpital ou en suivant les recommandations de votre pharmacien ou du fabricant.
- 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.
- Ne donnez aucun médicament contenant de l'acide acétylsalicylique (Aspirin<sup>MD</sup>, Asaphen<sup>MD</sup>, Asaphen<sup>MD</sup>, Aspergum<sup>MD</sup>). Ceci peut augmenter les risques de saignement.

## Alimentation

Dès son retour à la maison, votre enfant peut reprendre une alimentation légère et retourner progressivement à son alimentation normale selon son rythme et sa tolérance.

Si l'enfant opéré est un nourrisson, vous pouvez reprendre l'allaitement ou les boires de préparation commerciale progressivement selon ses habitudes.

## Activités

- Votre enfant peut marcher dès le retour à la maison.
- Il peut retourner à la garderie ou à l'école selon les recommandations du chirurgien.
- Il est recommandé de ne pratiquer aucun sport au cours des 2 semaines après son opération.
- 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 ou les sports de votre enfant.*

## Aviser votre médecin si...

- 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).
  - *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.*
- 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 ou inconforts qui persistent ou qui sont difficiles à soulager avec les médicaments qui vous ont été prescrits ou conseillés dans ce dépliant.

Consultez à ce moment votre médecin :

- **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**
- Avant votre départ de l'hôpital, il est possible que l'infirmière vous ait remis d'autres coordonnées de référence que vous pouvez utiliser en dehors des heures d'ouverture de la clinique de chirurgie, **sinon, rendez-vous à l'urgence.**



**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)

## Prochain rendez-vous à la clinique de chirurgie

Date: \_\_\_\_\_

Médecin : Dr \_\_\_\_\_

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*

Isabelle Langevin, *conseillère en soins infirmiers*

Anne-Marie Roy, *infirmière clinicienne*

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-1076 GRM 30006192 (08-2012)