



*Votre santé, notre quotidien*

**CLINIQUE SAINT JOSEPH**

Rue des Déportés, 137

6700 ARLON



**VOTRE ENFANT**



**VA SE FAIRE OPÉRER**

**DES VÉGÉTATIONS**

## Où se situent les végétations



Les végétations se trouvent au croisement entre la gorge et le nez. Pour les enlever, une anesthésie générale est nécessaire

## Préparer votre enfant



Il est important que votre enfant puisse se préparer à l'avance. Même si le mensonge peut paraître rassurant, des explications claires et honnêtes, adaptées à son âge, sont toujours préférables.

Un livret didactique expliquant la prise en charge générale d'un enfant allant se faire opérer existe (« Valentine » ou « Lisa » va se faire opérer). Il permet de mieux expliquer à votre enfant, selon son âge, ce qui va lui arriver ce jour-là.



Il vous est en général donné par l'anesthésiste lors de la visite préopératoire. **N'hésitez pas à le réclamer.**

Sinon, il est téléchargeable sur le site de l'hôpital ([www.clinsudlux.be](http://www.clinsudlux.be), onglet publication)

## A savoir avant l'opération

### Remarques importantes:

Votre enfant doit obligatoirement être à jeun! C'est-à-dire qu'il **ne peut pas boire** (même de l'eau) et **ne peut pas manger** (même des petites quantités) à partir de l'heure indiquée par l'anesthésiste. Il est important que l'estomac de votre enfant soit vide au moment de l'anesthésie afin d'éviter les fausses déglutitions, au risque que l'intervention ne soit remise à plus tard.

Si votre enfant prend un **traitement quotidien, prenez ces médicaments avec vous pour venir à l'hôpital** (dans ce cas-là uniquement, il est possible que l'anesthésiste autorise la prise de ce médicament avec une toute petite gorgée d'eau).

**L'hygiène corporelle** de votre enfant est essentielle. Référez-vous au document reçu dans le dossier de pré-hospitalisation :  
« L'hygiène corporelle pré-opératoire de votre enfant »

Prévoir les antidouleurs pour le retour à la maison

Veillez à avoir à la maison du paracétamol et de l'ibuprofène (sirop ou forme soluble) pour continuer le traitement antidouleur commencé à l'hôpital. Ces médicaments sont disponibles en pharmacie sans prescription médicale.

L'important étant d'éviter les gros comprimés à avaler, la **forme soluble** (sirop, effervescent, odos, granulé) est conseillée pour le **paracétamol** (Dafalgan®, Perdolan®, Doliprane®, Efferalgan®, Curpol®, Mobistix ®) comme pour l'**ibuprofène** (Nurofen® ou Junifen®, Perdophène®, Malafene®, Advil®).

## Comment se déroule le jour de l'opération

### Avant l'opération

> A votre arrivée à l'hôpital, inscrivez-vous à l'accueil (niveau 0).



> Arrivés dans le service de pédiatrie (7<sup>e</sup> étage), vous serez pris en charge par une infirmière qui prendra la température de votre enfant, vous posera quelques questions pour le dossier, et vous installera en chambre. Elle s'assurera que votre enfant est bien à jeun et lui mettra un bracelet nominatif.

> S'il le juge nécessaire, l'anesthésiste prescrira une prémédication (un médicament pour relaxer l'enfant) que l'enfant prendra en fonction de l'heure de son intervention.



> A l'heure prévue, votre enfant mettra sa blouse d'opéré. Le brancardier viendra le chercher en chambre pour l'emmener en salle d'opération. Vous pourrez l'accompagner jusqu'aux portes du bloc opératoire.

> Pendant l'opération, nous vous invitons à attendre dans la chambre où l'infirmière viendra vous prévenir que votre enfant est arrivé en salle de réveil. Vous pourrez alors le rejoindre: une infirmière vous donnera l'accès aux ascenseurs. A l'entrée du bloc, un téléphone est à votre disposition pour prévenir l'infirmière de votre arrivée.

### En salle de réveil

> Au réveil, votre enfant risque d'être agité, confus ou somnolent.



> Pendant ce temps, il sera sous la surveillance d'un monitoring et, au besoin, recevra de l'oxygène et des antidouleurs

> Il est possible que votre enfant ait du sang autour de la bouche ou du nez. Il peut également avoir des nausées et présenter des vomissements rouges. Il s'agit du sang qui a coulé pendant l'opération et n'est pas très digeste pour l'estomac. Ceux-ci peuvent être impressionnants mais sont tout à fait normaux.



## Le retour à l'étage d'hospitalisation

> Il est préférable que votre enfant reste au calme durant les 1<sup>ères</sup> heures post-opératoires. Veillez donc à limiter les visites, les jeux, les discussions... et laissez-le plutôt dormir.



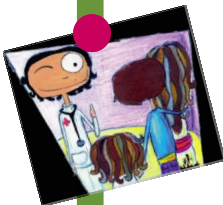
> Votre enfant peut encore présenter un ou plusieurs épisodes de vomissements rouges ou noirs.

> S'il se plaint de **douleur**, veuillez en **informer l'infirmière**.

> Après accord de l'infirmière, il pourra également commencer à se réalimenter. Il est conseillé de lui faire boire une gorgée très régulièrement les premières heures. Selon ses envies, il pourra manger une crème ou une glace.



## La sortie de l'hôpital



> Le chirurgien passera voir l'enfant en chambre ou en salle de réveil afin de valider la sortie et vous donner les derniers conseils pour son retour au domicile.

> Avant de partir, veuillez vous rendre auprès d'une infirmière afin que celle-ci s'assure que votre enfant est apte à retourner au domicile. Elle veillera à ce qu'il ait bu et mangé avant de quitter l'hôpital.



## Certificat de courage et de bravoure



Je soussignée .....  
Infirmière dans le service de pédiatrie de la clinique d'Arlon  
certifie que l'enfant .....  
a subi avec courage et bravoure l'intervention des végétations  
Il a bu et mangé.  
Il peut donc quitter l'hôpital et retourner à la maison.

Signature:



## Le retour à la maison

### Ce qui est normal et qui ne doit pas vous inquiéter

- > Une légère **fièvre** est possible les 48 premières heures (38 °– 38.5°). Si elle persiste au-delà, vous devez donner les antibiotiques éventuellement prescrits par votre ORL (le cas échéant, contacter votre médecin traitant).
- > Un ou plusieurs épisodes de **vomissements noirs** sont possibles le jour de l'opération (sang dégluti).
- > Un **saignement léger** est normal les 1<sup>ères</sup> heures.
- > Votre enfant peut également présenter des selles noires ou des urines fortement colorées.
- > Des ronflements sont parfois observés les premiers jours.
- > Pendant environ 2 jours, votre enfant peut se plaindre d'un mal de gorge avec irradiation vers les oreilles. On observe aussi parfois une raideur de nuque chez certains enfants.



Le traitement préconisé est :

- **Paracétamol** 1 dose **si douleur**. Il faut respecter un **intervalle de 4h** à maximum **6h entre 2 prises** et **ne pas dépasser 4 prises sur 24 heures**.
- **Si le paracétamol n'est pas suffisant** : ibuprofène 1 dose, maximum 3 fois par jour, respecter un intervalle de 6h à 8h entre 2 prises

### Quelques conseils

- > Le mouchage est permis délicatement et le nettoyage du nez au sérum physiologique est conseillé.
- > Ne pas surchauffer la maison.

### Gestion de l'alimentation

- > Alimentation molle et pas chaude durant les **2 premiers jours** : **glaces, yaourts, crèmes, lait froid...**
- > Toutes les boissons sont permises.
- > Eviter les croutes de pains, les frites et les chips pendant 2 jours.

Nous espérons que ce document  
d'information vous sera utile pour prendre  
en charge votre enfant. Nous lui  
souhaitons un bon rétablissement.



**Comité de rédaction:**

Dr Persoons M.  
> ORL

Pierson E.  
Gaussin S.  
Jacquet G.  
Waltzing L.

> Infirmières en pédiatrie

Dr Morrone S.  
> Anesthésiste référent douleur

Pirenne A.  
> Infirmière référente douleur

**Mise en page:**

Waltzing F.

**Sources:**

Livret sparadrap « Je vais me faire opérer des amygdales  
ou des végétations », 2ème édition - juin 1999

« La douleur de l'enfant: un défi quotidien » colloque à  
Liège - octobre 2011

« La prise en charge de la douleur aiguë à domicile après  
une chirurgie chez votre enfant » CHC Liège 2011

**Dessins:** Murielle Dauby et ses élèves,  
Sophie Lambert, Justine Maqua  
/ Camille Henin / Lucie Waltzing

