

La gestion de la douleur

La douleur est peu intense voire inexistante. Le pédiatre peut prescrire des antidouleurs si cela s'avère nécessaire. L'enfant peut se moucher délicatement.

Quand votre enfant peut-il recommencer à manger ?

Une heure après l'opération, le médecin décide si l'enfant est apte à boire et à manger.

Si l'avis est positif, l'infirmière lui donnera de l'eau et un repas léger.



À la maison

Une fois de retour à la maison, nous vous demandons de bien vouloir suivre les conseils du médecin et d'appliquer les recommandations de l'infirmière.

Ne vous inquiétez pas si votre enfant

- présente de la fièvre les 2 premiers jours qui suivent l'opération (prévenez le médecin si elle persiste) ;
- ronfle ;
- présente des traces de sang sur son mouchoir.

Ne pas jeter sur la voie publique - Septembre 2022.



L'ablation des végétations

EpiCURA
mon hôpital

Centre Hospitalier EpiCURA asbl
Siège social :
rue Louis Caty 136 - 7331 Baudour

T. : 078 / 150 170
www.epicura.be



Editeur responsable : François Burhin - Rue Louis Caty 136 - 7331 Baudour

EpiCURA
mon hôpital

Les végétations jouent un rôle de défense de l'organisme contre les infections. Elles sont situées dans la sphère ORL, à la limite supérieure de la gorge, derrière le nez, et en haut du palais. Elles forment une barrière contre les microbes quand l'enfant respire et elles les détruisent.

Dans quels cas faut-il enlever les végétations ?

- Difficultés à respirer si la taille des amygdales augmente ,
- ronflements ,
- angines à répétition ,
- rhino-pharyngites à répétition ,
- otites à répétition.

Le déroulement de l'opération

1. Quelques jours avant l'opération

- L'anesthésiste et le pédiatre, accompagnés de l'infirmière, vous posent des questions sur votre enfant afin que l'intervention se déroule au mieux.
- Vous vous rendez ensuite au labo où une prise de sang sera faite à l'enfant.

2. La veille de l'opération

- Veillez à ce que votre enfant reste à jeun, c'est-à-dire qu'il ne boive plus et qu'il ne mange plus à partir de minuit.

3. Le jour de l'opération

- Procédez à l'admission de votre enfant au rez-de-chaussée (bureau admission).
- Rendez-vous ensuite à l'hôpital de jour pédiatrique 2^e étage route 27. Votre enfant y est installé dans une chambre. Une infirmière prend sa température et vérifie qu'il est bien à jeun.



4. Avant l'entrée en salle d'opération

- L'infirmière enfile une blouse d'opéré à l'enfant et lui remet un bracelet d'identification.
- Votre enfant reçoit un médicament sous forme de suppositoire, gouttes ou sirop (prémédication) afin de l'apaiser. Il peut ensuite descendre en salle d'opération. Vous pouvez l'y accompagner jusqu'à l'ascenseur mais votre présence n'est pas autorisée en salle d'opération ni en salle de réveil. Notre personnel veillera sur lui en votre absence.

5. L'opération

- Dans la salle, l'anesthésiste endort votre enfant à l'aide d'un masque. Il ne ressentira aucune douleur.
- Une fois endormi, il reste sous surveillance grâce au monitoring.

6. Après l'opération

- L'enfant est transféré en salle de réveil. Le personnel lui administre des antidouleurs grâce à la perfusion.
- L'anesthésiste décide à quel moment il peut quitter la salle de réveil et revenir près de vous dans sa chambre.

Le retour en chambre

Ne vous inquiétez pas si votre enfant est encore un peu agité lorsqu'il regagne sa chambre. Il gardera la perfusion jusqu'à sa sortie de l'hôpital afin de lui administrer ses antidouleurs et d'autres médicaments si nécessaire. Il restera à l'hôpital de jour jusqu'à la fin de la journée.

Plusieurs conditions s'imposent pour que l'enfant puisse sortir de l'hôpital :

- qu'il soit complètement réveillé ;
- qu'il ait bu et qu'il ait mangé ;
- qu'il ait uriné ;
- que la douleur ait diminué ;
- qu'il n'ait plus de nausées ni de vomissements ;
- que le pédiatre ait marqué son accord.

Si ces conditions ne sont pas remplies, votre enfant sera transféré vers le service de pédiatrie du site d'Hornu jusqu'au lendemain.

