

RECOMMENCER À BOIRE ET À MANGER SUITE À UNE CHIRURGIE AU PALAIS

Votre enfant vient de subir une chirurgie au palais (palatoplastie)



CONSEILS GENERAUX

- Les lèvres et le palais sont mis en actions lorsqu'on avale. Il se peut donc que votre enfant **soit moins tenté de boire** et qu'il réduise les mouvements de sa bouche pour limiter son inconfort.
- Cela peut prendre jusqu'à **10 jours avant que votre enfant retrouve son appétit habituel**. Selon plusieurs parents, la douleur atteint son niveau maximal 2-3 jours après la chirurgie.
- Le soluté mis en après la chirurgie hydrate votre enfant. Ce dernier aura donc moins le goût de boire et de s'alimenter durant cette période.
- Vous pouvez donner une **suce d'amusement** à votre enfant pour l'endormir ou le réconforter, **si nécessaire**. Il est souhaitable d'éviter que l'enfant crie et pleure fortement afin de favoriser la guérison de la plaie.
- Faites porter les **manchettes** à votre enfant en tout temps, pendant une durée de 2 semaines.

RECOMMENCER À ALIMENTER VOTRE ENFANT

- Pour la plupart des enfants, l'équipe médicale (médecin, infirmière) autorisera la reprise de l'alimentation quelques heures après la chirurgie.
- Votre enfant sera plus enclin à s'alimenter environ **30 minutes après avoir reçu la médication de contrôle de la douleur prescrite par le médecin**.
- Ne pas le forcer à boire ou manger.** Suivez les signes qu'il vous envoie. S'il repousse son biberon ou la cuillère, respectez son choix et tentez autre chose pour l'aider.
- Votre enfant doit être en bonne position pour boire, c'est-à-dire en **position assise, la tête et le corps alignés, en évitant de basculer la tête vers l'arrière**.
- Votre enfant prendra probablement de **petites quantités à la fois**, et ce, plus souvent.
- Vous pouvez présenter le lait ou les purées à une **température plus froide** pour apaiser l'inconfort en bouche.
- Il se peut que le lait ou les purées s'écoulent de la bouche de votre enfant. Il limite probablement les mouvements de sa bouche pour diminuer son inconfort.
- Il est fréquent que l'enfant quitte l'hôpital en buvant très peu, mais en acceptant bien les purées.

LES PURÉES

- Habituellement, **les purées sont plus facilement acceptées que le biberon**. Essayez-les si votre enfant est intéressé et s'il avait déjà commencé à prendre des purées avant la chirurgie.
- Offrez **uniquement des purées lisses (aucun grumeau)** à votre enfant. Aucun morceau ne doit être donné afin d'éviter qu'il se loge dans les points de suture, et ce, pour les 2 prochaines semaines.
- Utilisez **une cuillère de bébé**. Éviter cependant de l'introduire trop loin dans la bouche et de la frotter contre la zone opérée.

LES BOIRES

- Prenez le **biberon que vous utilisez avant la chirurgie**. S'il s'agit du Dr Brown avec la valve bleue adaptée ("Specialty Feeding System"), assurez-vous que la valve soit bien en place, comme avant. Utilisez la valve au moins jusqu'au contrôle ORL postopératoire (Un mois après la chirurgie).
- Si votre enfant refuse son biberon, voici quelques alternatives temporaires :

- Si votre enfant a plus de 7-8 mois, essayez le gobelet sans valve anti-dégât ou avec un embout souple en silicone. Le liquide doit s'écouler facilement du gobelet lorsqu'il est placé à l'envers. Laissez couler une petite quantité de liquide à la fois.
- Essayez **un petit verre de plastique ou un « pilulier »**. Placez le rebord du verre sur la lèvre du bas et laissez couler une petite quantité de liquide à la fois.
- S'il refuse tous les liquides, **le lait et l'eau peuvent être mélangés aux purées**.
- La seringue peut être utilisée en dernier recours, si les autres solutions ne fonctionnent pas. Si vous l'utilisez, respectez les signaux de votre enfant (éviter de pousser le lait dans sa bouche s'il démontre des signes de refus).

BON RETOUR À LA MAISON !

Au besoin, contactez la coordonnatrice de l'équipe de la CMOF, M^{me} Élisa-Maude McConnell, au 418-525-4444, poste 47210 ou le secrétariat de la CMOF, au poste 47694.



*Ces recommandations demeurent générales et ne remplacent pas le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions ou inquiétudes, nous vous invitons à communiquer avec l'équipe médicale qui vous soutient. Des consultations supplémentaires pourront être demandées. Ces conseils pourront être adaptés à votre enfant selon sa santé, son développement global et les difficultés d'alimentation qu'il présente.