



Guide d'enseignement

PÉDIATRIE

Amygdalectomie et Adénoïdectomie

Soins post-opératoires

Alimentation

- Diète molle puis progressive guidée par la tolérance et les préférences de l'enfant.
- **Évitez** les aliments qui pourraient créer une **abrasion** ou « gratter » la gorge (ex : biscuits secs, croûtes de pain, pâte à pizza, craquelins, croustilles, etc.) pour les **10 premiers jours**.
- Évitez les repas à température élevée, acides ou épicés dans les premiers jours afin d'éviter de causer un inconfort.
- Il est normal que la prise d'aliments solides soit réduite dans les premiers jours en raison de la douleur. Il est alors important **d'assurer une bonne hydratation** (eau, jus, friandises glacée, etc.).

Médication

- De la médication pour la douleur a été prescrite pour la période post-opératoire. Ces médicaments doivent être administrés selon la posologie prescrite par le chirurgien.
- Si vous avez des questions au sujet de vos médicaments, référez-vous à votre pharmacien.

Douleur

- La durée et l'intensité de la douleur **varient grandement** entre les patients. Elle tend à diminuer progressivement sur une période de 2 à 3 semaines. Il n'est pas rare d'observer un pic de douleur après 5 à 7 jours.
- La médication précédemment décrite ainsi que les aliments froids peuvent aider à contrôler cette douleur.

Température (fièvre)

- L'élévation de la température (fièvre) durant les **2 jours** suivants l'opération **n'est pas inquiétante**. L'administration d'acétaminophène selon la posologie peut aider à soulager les symptômes.
- Par contre, **après cette période de 2 jours**, l'élévation de la température au-delà de **38,5°C rectale** de façon soutenue **sur plus de 24 heures** peut témoigner d'une infection. Veuillez joindre le numéro de la clinique d'ORL ci-dessous ou consulter un médecin.
- Si un antibiotique vous a été prescrit à prendre au besoin, vous pouvez commencer son administration selon la posologie prescrite par le médecin.

Saignement

- La présence de salive rosée ou d'un léger filet sanguin dans les sécrétions nasales ou buccales peut être normale dans les premiers jours.
- Par contre, **la présence de crachats sanguins, de vomissements de sang noirâtre, de saignement rouge clair, abondant ou continu par la bouche ou le nez nécessite une consultation RAPIDE à l'urgence.**

Activités sportives

- Les activités sans effort physique soutenu sont adéquates (ex : marche, baignade calme, etc.).
- Les activités sportives peuvent être reprises après 2 semaines.

Travail, école et garderie

- Les enfants doivent être retirés de la garderie ou de l'école pour **7 à 10 jours**.
- Pour les travailleurs, une exemption de travail est généralement requise pour **2 semaines** (variable selon le type de travail).

Hygiène

- Dès le lendemain de l'opération, votre enfant peut prendre une douche ou un bain.
- **Hygiène buccale** : brosser les dents avec une minuscule quantité de dentifrice.
- **Hygiène nasale :**
 - **2 jours après l'opération**, il est permis de se **moucher** délicatement une narine à la fois. Il est également possible d'utiliser un **vaporisateur nasale DOUX** (Salinex^{MD}, HydraSense^{MD} Vapo-douceur ou Ultra-Délicat).
 - **1 semaine après l'opération**, les autres vaporiseurs ou médicaments intranasaux (Sinus Rinse^{MD}, HydraSense^{MD}, Avamys^{MD}, Nasonex^{MD}, etc) peuvent être repris. Les dispositifs d'hygiène nasale de type succion ou « Baby-Vac » peuvent également être repris.

Proximité des soins

- Les patients de moins de 18 ans doivent demeurer dans un **rayon de 30 minutes** de l'hôpital où ils ont été opérés OU d'un hôpital où il y a un ORL de garde pour les **10 jours suivants l'opération**. Si vous demeurez près d'un hôpital hors du CHU de Québec, veuillez confirmer avec l'équipe traitant la présence d'un ORL de garde dans ce milieu.

Autres informations

- **Durant les 2 premières semaines**, il est normal de voir une augmentation des sécrétions nasales, du ronflement, de la mauvaise haleine, du sommeil agité ou un changement de la voix.
- Les parents devraient encourager leur enfant à respirer par le nez en fermant la bouche quelques jours après l'opération.
- L'apparition de membranes blanchâtres au site de chirurgie des amygdales témoigne de sa guérison et survient de façon normale.

Conseils

NE PAS OUBLIER que les suggestions ci-haut sont flexibles et adaptables à chaque individu. Si vous avez un doute ou si la personne opérée présente :

- une augmentation marquée de la douleur
- de la température (fièvre 38,5° C) 48 heures après l'opération
- une détérioration de l'état général

Veuillez **consulter un médecin**.

Quand revenir à l'hôpital avec votre enfant?

Conduisez immédiatement votre enfant à l'hôpital lorsque vous observez des :

- **saignements** – sang rouge clair venant du nez ou de la bouche
- **crachats sanguins**
- **vomissements de sang noirâtre**

Pour nous joindre

Si vous avez des problèmes suite à votre chirurgie :

- Jours de semaine **418 654-2251 option 4**
- Soirs, fins de semaine et congés fériés Présentez-vous à l'urgence

Notes personnelles :

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le 9 décembre 2022. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec ne pourra être tenu responsable des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.



Droits d'auteur

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval et autre(s) au besoin. © CHU de Québec ou autre(s) au besoin, 2022. Toutefois, vous pouvez l'imprimer et l'utiliser pour un usage professionnel.