



Vous vous présenterez bientôt à l'hôpital. Ce guide vous fournira les renseignements nécessaires tout au long de votre épisode de soins ou de traitements.

## CHIRURGIE ORL

### Adénoïdectomie et/ou amygdalectomie

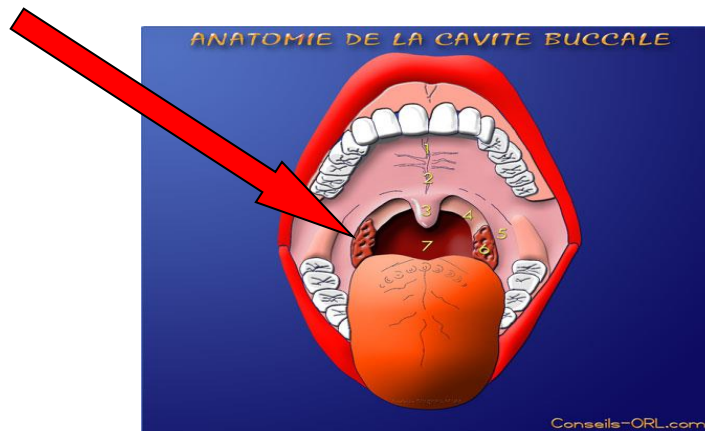
#### PÉDIATRIE < 14 ans

#### Définitions :

**Les adénoïdes** sont situées près des trompes d'Eustache et peuvent les bloquer provoquant otites et infections des oreilles. Elles peuvent obstruer (boucher) l'entrée d'air du nez dans la gorge, rendant la respiration par le nez difficile.

**Les amygdales** sont des petites structures que l'on peut voir dans le fond de la gorge de chaque côté de la luette. Les amygdales servent à protéger les voies respiratoires contre les infections causées par les microbes. Cependant, leur retrait n'a pas de conséquence sur le bon fonctionnement du système immunitaire.

#### Amygdale



#### Adénoïdectomie :

Consiste au retrait des adénoïdes (végétations) en passant les instruments par la bouche.  
Durée de la chirurgie 10 à 15 minutes.

#### Amygdalectomie :

Consiste au retrait des amygdales en passant les instruments par la bouche.  
Durée de la chirurgie : 10 à 15 minutes.

## Recommandations :

- Si une douleur aux oreilles est fréquente, mais qu'il n'y a pas signe d'infection, vous pouvez prendre un analgésique par la bouche.
- Pour soulager la douleur, l'acétaminophène (Tylenol) demeure un bon calmant et peut être pris modérément en comprimés ou en gouttes, selon l'âge.
- Ne pas prendre « ASPIRINE ni « ANTI-INFLAMMATOIRE ».
- Appliquer au cou, un sac de glace recouvert de tissu sec, 15 à 20 minutes toutes les 2 heures.
- Vous devez demeurer 10 jours sans faire d'activités physiques importantes.
- **Si adénoïdectomie :**
  - Il est possible que les saignements ne soient pas apparents, car les adénoïdes (végétations) sont situées dans l'arrière-gorge. Le saignement a donc tendance à descendre directement dans l'œsophage (système digestif);
  - Pour vérifier s'il y a saignement, penchez la tête vers l'avant ou se coucher sur le ventre afin de favoriser l'écoulement de sang vers l'extérieur de la bouche;
  - Il ne faut pas essayer d'enlever les croûtes de sang séchées dans le nez afin d'éviter de faire saigner la plaie. Les croûtes tomberont d'elles-mêmes avec le temps;
  - **Ne PAS se moucher** les 2-3 premiers jours.

## Soyez vigilant :

- Risque de saignement durant la première semaine suivant la chirurgie surtout durant les 12 à 24 premières heures.
- Surveiller plus étroitement les enfants. Les déglutitions fréquentes sans raison apparente pourraient être un signe de saignement.

- Chez le jeune enfant, le refus de boire après 24 heures et le refus de manger après 48 heures nécessitent de consulter le médecin.
- Surveiller la personne opérée la première nuit en allant la voir 2 ou 3 fois. Le faire plus souvent pour un enfant.
- Surveiller tout saignement important :
  - Si l'enfant crache ou vomit du sang rouge clair, rendez-vous à **l'urgence pédiatrique au CHUL**. Les vomissements de sécrétions noirâtres (épais et collants) sont normaux et indiquent que la personne a avalé une petite quantité de sang pendant la chirurgie.
- Au 7<sup>e</sup> ou 8<sup>e</sup> jour, il peut se produire un petit saignement qui normalement est peu marqué, s'il se prolongeait, aviser le médecin.
- Soyez attentif aux signes de complication :
  - Saignement buccal ou nasal anormal;
  - Vomissements ou douleurs abdominales;
  - Fièvre 36 heures après la chirurgie;
  - Écoulement nasal avec des sécrétions jaune verdâtre;
  - Douleur à la gorge qui augmente au lieu de diminuer après 10 jours.

## Alimentation :

- Le soir de l'intervention, si désiré, vous pouvez manger du « Jello, sorbet, crème glacée, pouding, yogourt ».
- Vous devez boire souvent et peu à la fois des liquides froids ou tièdes (boisson gazeuse, eau, jus **excepté jus d'orange, citron et autres acides**).
- Reprendre une diète normale le lendemain de l'intervention, si possible, en évitant les aliments trop durs comme les rôties et céréales sèches. Privilégier purée de fruits, légumes, viande hachée, etc.

**Rendez-vous :**

- Le prochain rendez-vous dans \_\_\_\_\_ mois

**Arrêt de travail :**

- À discuter avec le médecin traitant

**Suivi médical :**

- Selon le médecin traitant

**Clinique ORL :**

HEJ : 418 649-5821

HSS : 418 682-7577

*Il est important de suivre également les surveillances indiquées dans le guide d'enseignement qui complète ce document.*

DSI-HEJ/2010-12-20/lt

**NOTES PERSONNELLES :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

