

Centre de santé et de services sociaux
de la Baie-des-Chaleurs



Guide

Chirurgie d'un jour

Enfant
(moins de 14 ans)

RÉVISÉ NOVEMBRE 2006

Chirurgie d'un jour

Contenu

Avant la chirurgie	2
À l'unité de soins	4
Au départ pour la salle d'opération	5
Durant son séjour à la salle d'opération	6
Après la chirurgie	7
Le retour à la maison	7
Convalescence	7
Quand consulter	9

Le Contenu de cette brochure a été préparé par :

Pierrette Chailier, conseillère clinicienne en chirurgie
Francine Royer, conseillère clinicienne secteur mère-enfant
Suzanne Robert, infirmière.

Avec la collaboration de :

Marie-Josée Colas MD, anesthésiste
Manon Lachapelle, responsable secteur mère-enfant
Claudette Seyer, chef de service
Nicole Mallette, chef de service
Sylvie Ruel Breton, secrétaire.

Approuvé par le regroupement de chirurgie

Graphisme et illustration
Inspiré de Cowboy Chuck Canada

Introduction

Bienvenue à l'unité de chirurgie d'un jour,

Les unités de chirurgie d'un jour sont conçues pour répondre aux besoins des patients (adultes et enfants) devant subir une intervention chirurgicale ou médicale, sans passer une nuit à l'hôpital. Ce type d'admission présente de nombreux avantages, comme en particulier :

- Moins de temps passé à l'hôpital;
- Moins de temps perdu à l'école;
- Retour plus tôt à un milieu de vie familial pour la convalescence.

Les informations suivantes décrivent à quoi votre enfant et vous pourriez vous attendre avant, pendant et après l'intervention. Des renseignements spécifiques à l'intervention ou à l'examen vous seront fournis par son médecin et les infirmières de la clinique préparatoire à la chirurgie ou de l'unité de soins.

- Si vous devez ANNULER ou REPORTER l'admission de votre enfant, informez-en immédiatement son médecin et le service d'accueil.
- Si votre enfant présente un rhume, une grippe, de la fièvre ou une autre infection la veille de la chirurgie, contactez son chirurgien.

Autres renseignements :

Quelques jours avant la chirurgie de votre enfant, il est important de le préparer en lui expliquant sous forme de jeux l'hospitalisation et le chirurgie. Ex : se servir du « toutou » préféré pour mimer ces évènements.

N. B. Il est faux de penser que les explications vont apeurer l'enfant. L'anxiété se communique facilement du parent à l'enfant. Même si ce n'est pas facile pour vous, essayez d'être le plus calme possible

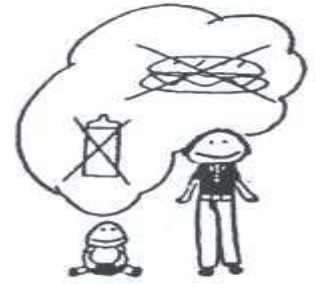
Bonne chance et prompt rétablissement.

L'équipe de soins

Avant la chirurgie

1. CONCERNANT LE JEÛNE PRÉPARATOIRE

(La veille de la chirurgie)



N.B. *Ces consignes s'appliquent pour tous les genres d'anesthésie (autant pour le patient endormi que pour celui qui est gelé)*

Vous devez suivre les consignes suivantes, dépendant de l'état de santé de votre enfant (soit situation A ou B).

Situation A

S'il présente une ou plusieurs conditions parmi les suivantes :


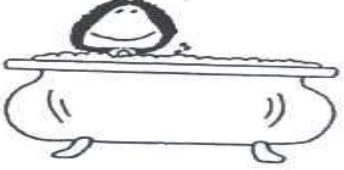
- ⇒ Diabète
- ⇒ Insuffisance rénale
- ⇒ Reflux gastro-oesophagien (bouchées sûres)
- ⇒ Obésité importante

L'enfant doit être à jeun à partir de minuit c'est-à-dire : ne pas boire et ne pas manger, ni bonbon et ni gomme à mâcher à partir de minuit, la veille de la chirurgie (cela est très important pour éviter des complications d'ordre pulmonaires pouvant survenir lors de l'anesthésie).

Situation B

Si votre enfant ne présente aucune des conditions énumérées dans la situation A : il doit être à jeun selon les recommandations suivantes.

0-6 mois	Lait permis jusqu'à 6 heures avant l'intervention. PERMIS : liquide clair 3 heures avant.
▫ 6 mois à 14 ans	à jeun à partir de minuit PERMIS : liquide clair 3 heures avant.
Liquide clair :	Eau, eau sucré, pédiolyte, jus sans particules (pomme, raisin).

2. Le matin de l'admission, même si il est à jeun, votre enfant doit prendre ses médicaments avec un peu d'eau, en particulier les médicaments pour le cœur, les poumons et l'épilepsie. En guise d'exception, ne lui donnez pas d'insuline s'il est diabétique, et si vous avez un doute, informez-vous auprès de l'infirmière en arrivant à l'unité de soins.
3. S'il y a lieu, les adolescents doivent éviter de fumer 48 heures avant la chirurgie. 
4. Apportez les médicaments que votre enfant prend régulièrement dans leurs contenants d'origine ainsi que les inhalateurs (Ventolins, etc...)
5. Toujours avoir sa carte d'assurance maladie, celle du centre hospitalier et de votre assurance personnelle, s'il y a lieu.
6. Vous devez faire prendre un bain ou une douche à votre enfant la veille ou le matin de l'opération (pour préparer la peau et diminuer le risque d'infection). 
7. Votre adolescente ne doit porter aucun vernis à ongle ni maquillage pour faciliter la surveillance de sa coloration durant et après son opération. Aucun parfum.

8. Apportez les résultats des examens effectués dans un autre centre hospitalier, s'il y a lieu.
9. Si votre adolescente est menstruée, assurez-vous qu'elle retire son tampon hygiénique et le remplace par une serviette sanitaire avant de quitter la maison (prévenir le risque de complication lié au port prolongé du tampon).
10. Prévoir si cela est pertinent : pantoufles, robe de chambre, couches, jouets, suce, contenant à verres de contact, mouchoirs de papier.

N. B. Laisser les objets de valeur à la maison (montre, bijou, argent...).

11. Un membre de la famille ou un accompagnateur **doit attendre** le retour de l'enfant de la salle d'opération afin **qu'il puisse quitter** avec lui l'unité de soins **dès que son congé est signé**.

À l'unité de soins

1. Il est important d'arriver à l'heure prévue afin que le personnel infirmier puisse débiter les préparatifs pour la chirurgie.
2. Après votre accueil, on vous fera signer une formule de consentement liée aux soins que l'enfant recevra. Vous aurez la confirmation de l'heure approximative de l'opération; il arrive parfois que cette période d'attente soit raccourcie ou rallongée.
3. On vous avisera si un rasage est nécessaire.
4. Il arrive parfois que des exercices respiratoires et musculaires soient enseignés en fonction de la chirurgie, afin de diminuer les risques de complication. L'enfant devra les pratiquer régulièrement après la chirurgie.
5. Une civière ou un fauteuil lui sera assigné selon le type d'anesthésie et la chirurgie qui seront pratiquées.

Au départ pour la salle d'opération

1. Nous demanderons à votre enfant d'enlever tous ses vêtements (y compris les sous-vêtements) et de revêtir la jaquette d'hôpital.
2. Il devra également enlever :
 - Lunettes, verres de contacts.
3. Il devra s'il le peut :
 - Se gargariser avec un antiseptique (gargarisme).
 - Uriner avant de quitter l'unité de soins.

Durant son séjour à la salle d'opération

1. Il pourrait y avoir une période d'attente avant le début de la chirurgie et vous devrez l'accompagner jusqu'à son entrée au bloc opératoire.
2. Par la suite, nous vous conseillons d'attendre le retour de votre enfant dans la salle d'attente de la CHIRURGIE DUN JOUR. Votre enfant et son chirurgien apprécieront de savoir que l'on peut vous rejoindre facilement si nécessaire.
3. Une fois l'opération terminée, il sera transféré à la salle de réveil où on le surveillera étroitement (pression, pouls, respiration).

Après la chirurgie

1. Il est normal que votre enfant ressente de la douleur après la chirurgie, ne vous inquiétez pas. Les infirmières lui donneront le médicament prescrit par son médecin pour combattre la douleur.
2. Le personnel infirmier l'assistera et le guidera lors de ses premiers levers. La reprise progressive de sa mobilisation facilite la convalescence et diminue le risque de complication postopératoire.

Le retour à la maison

Vous pourrez quitter l'hôpital avec votre enfant dès que son médecin l'autorisera.

Les 24 heures suivants l'opération :

- Vous devrez surveiller plus étroitement les activités de votre enfant. Il ne doit pas faire d'activités exigeant de l'équilibre, de la coordination ou présentant un risque de blessure.

Convalescence

La convalescence de votre enfant se poursuivra à domicile. Voici quelques recommandations :

Soulagement de la douleur

En général, le médecin prescrira un médicament contre la douleur pour votre enfant, sinon vous pouvez lui donner de l'Acétaminophène (tempra...) ou du tyléno. Il est important de lui donner régulièrement au début.

La douleur devrait diminuer puis disparaître après quelques jours.

Retour à l'école

C'est le médecin qui vous avisera de la date du retour et s'il y a d'autres restrictions face à l'activité physique (éducation physique, sports).

Soins de la plaie

Vous pourrez enlever les diachylons, les pansements ou les diachylons de rapprochement selon les recommandations médicales. Surveillez la plaie opératoire et notez tout signe anormal. (Voir page)

Soins d'hygiène

La douche ou le bain est permis dès que le pansement est enlevé, sauf si contre-indication. Épongez bien la plaie sans frotter. Éviter les produits parfumés.

Élimination

Assurez-vous que votre enfant a une bonne élimination (urine et selle). Donnez-lui des aliments riches en fibres, et faites-les boire beaucoup.

Reprise des activités

- Prévoyez des périodes de repos en alternance avec des périodes plus actives.
- Augmentez progressivement ses activités selon sa tolérance.
- Marchez régulièrement avec lui à l'extérieur.

Difficultés de concentration

Certaines difficultés de concentration se rencontrent à l'occasion après une intervention chirurgicale. Aussi, ne vous alarmez pas si vous le notez chez votre enfant après l'opération.

Visite de contrôle

- L'infirmière vous informera des modalités de prise de rendez-vous, s'il y a lieu.
- Le médecin vous indiquera où et à quel moment faire enlever les points ou agrafes, si nécessaire.

Quand consulter

Si votre enfant présente un des problèmes suivants :

- Une incapacité à uriner;
- Des nausées et des vomissements qui persistent malgré la prise de Graval;
- Une douleur intolérable malgré les calmants;
- Des signes anormaux au niveau de la plaie, tel : *rougeur, douleur, gonflements ou écoulement non habituel.*
- Une augmentation de la température (frisson ou fièvre plus de 38.5°C ou 101°F)

Communiquer avec l'une ou l'autre des ressources suivantes :

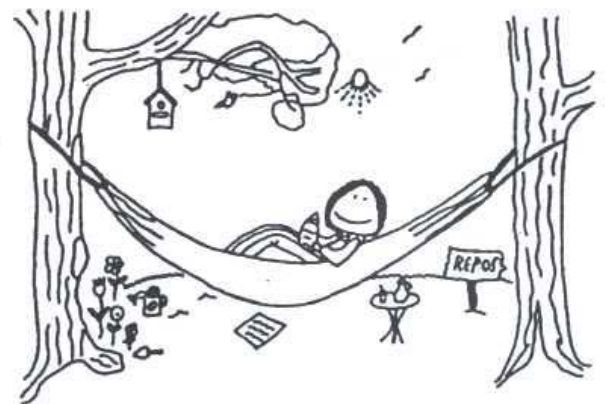
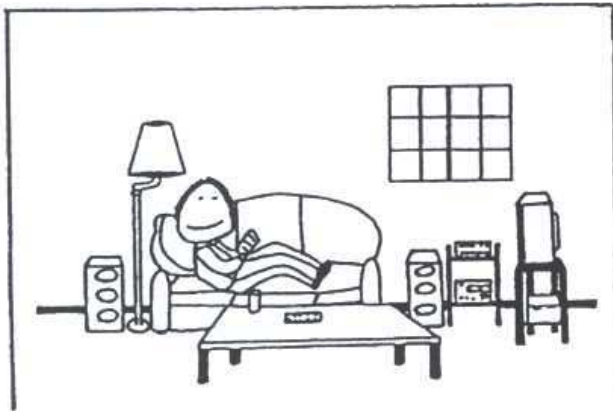
- Votre médecin
- L'unité de soins
- Votre CLSC
- Info-Santé

Nous espérons que ces informations faciliteront votre séjour et celui de votre enfant au CHBC

Le personnel de l'unité de soins d'un jour en profite pour vous assurer de leur disponibilité et de leur grande préoccupation à lui donner les meilleurs soins possibles.

Merci et bon séjour!

Le personnel de l'unité de soins d'un jour



Aide mémoire

Le jour de la chirurgie, l'enfant doit :

- Être à jeun selon les directives.
- Prendre et apporter ses médicaments et ses inhalateurs (Ventolin, etc).
- Avoir sa carte d'assurance maladie, celle du centre hospitalier et de votre assurance personnelle.
- Apporter les résultats d'examen, s'il y a lieu.
- Laisser les objets de valeur à la maison.
- Apporter les articles essentiels à son hospitalisation. (Voir page 7)
- Avant, pendant et après la chirurgie, toujours être accompagné à l'unité de soins.

Source : Centre universitaire de santé de l'Estrie