

Département d'Urologie Pédiatrique

Prendre soin de votre enfant à la maison après une hydrocelectomie/herniorraphie

Voici des lignes directrices générales pour vous aider à prendre soin de votre enfant après sa hydrocelectomie. Ces lignes directrices sont un outil supplémentaire pour vous orienter, cependant, notre équipe reste disponible pour répondre à toute préoccupation immédiate que vous pourriez avoir une fois que votre enfant est sorti de l'hôpital.

Qu'est-ce qu'une hydrocelectomie/herniorraphie ?

- Une hydrocèle est une accumulation de liquide autour du testicule ; elle survient lorsqu'il y a une ouverture (hernie) entre l'abdomen et le scrotum. Une hydrocelectomie/herniorraphie est une intervention chirurgicale visant à drainer le liquide et fermer l'ouverture.

Soins du site chirurgical

- Les incisions chirurgicales doivent être maintenues propres et sèches
 - Incision de l'aine – Elle sera couverte de petites bandes appelées « steri-strips », qui se détacheront d'elles-mêmes dans les 10 à 14 jours suivant l'intervention. Un pansement pourra également être utilisé pour couvrir les steri-strips, à enlever selon les instructions données par le chirurgien de votre enfant. Le pansement peut être retiré lors du bain pour réduire l'inconfort.
 - Incision du scrotum – Elle sera laissée à l'air libre avec de la pommade Polysporin appliquée sur l'incision. Les points de suture résorbables posés lors de l'intervention se dissoudront dans les 2 à 3 semaines. Continuez à appliquer de la pommade Polysporin jusqu'à ce que les points soient dissous.
 - Drain Penrose – Certains enfants peuvent avoir un petit drain en forme de paille placé dans le scrotum pendant l'intervention, qu'ils garderont à la maison après leur sortie. Ce drain aidera à éliminer le liquide accumulé autour du testicule après l'intervention. Vous devrez changer régulièrement le pansement couvrant le drain et tenir un journal de la quantité de drainage. Une fois que le drainage est minime ou complètement arrêté, le drain peut être retiré.
- Il est normal qu'il y ait des ecchymoses et de l'enflure autour des incisions chirurgicales. Cela s'améliorera au cours des jours et des semaines suivant l'intervention.
- En cas de saignement, utilisez une gaze pour appliquer une pression douce sur la zone pendant 3 à 5 minutes.

Gestion de la douleur

- Donnez régulièrement du Tylenol et de l'Advil pendant les 48 premières heures pour garantir un bon contrôle de la douleur. Ces médicaments peuvent être administrés de manière alternée ou combinée, selon le niveau de douleur de votre enfant.
- Voici quelques exemples de programmes pour administrer les médicaments :

Exemple D'Horaire #1

Tylenol – Dose tel que prescrit	9h00
Advil – Dose tel que prescrit	12h00
Tylenol – Dose tel que prescrit	15h00
Advil – Dose tel que prescrit	18h00
Tylenol – Dose tel que prescrit	21h00

Exemple D'Horaire #2

Tylenol & Advil – Dose tel que prescrit	9h00
Tylenol & Advil – Dose tel que prescrit	15h00
Tylenol & Advil – Dose tel que prescrit	21h00

****Assurez-vous de respecter le sommeil de votre enfant et ne le réveille pas pendant la nuit pour lui donner des médicaments****

Alimentation

- Augmentez progressivement l'alimentation de votre enfant 1 à 2 heures après l'intervention.
- Commencez par des liquides clairs (eau, jus de pomme, sucette glacée, etc.), puis un régime alimentaire mou (soupe, yaourt, céréales, etc.), puis un régime alimentaire normal.

Activités

- Les activités calmes avec une supervision rapprochée peuvent être reprises le jour de l'intervention.
- Après 24 heures – Les enfants peuvent reprendre les activités en fonction de leur tolérance
 - Pas de baignade ni de sports pendant 2 à 4 semaines après l'intervention.
- Votre enfant peut retourner à la garderie/école après 3 à 7 jours.

Bains

- Les bains/douches peuvent commencer 24 à 48 heures après l'intervention.

Quand appeler notre équipe ?

- Une douleur qui ne diminue pas malgré l'administration des médicaments prescrits.
- Une fièvre de 38,5°C ou plus, 48 heures après l'intervention.
- Des rougeurs et une sensibilité qui commencent à s'aggraver 3 jours après l'intervention.
- Un drainage ou un saignement provenant de l'incision qui ne s'arrête pas avec une pression douce pendant 5 minutes.

N'hésitez pas à nous appeler si vous avez des questions ou des préoccupations concernant les soins de votre enfant à domicile.

Département d'Urologie Pédiatrique

Lundi - Vendredi de 9h00 à 17h00
(514) 412-4400 ext. 22875

Infirmière Praticienne en Urologie Pédiatrique – Sabrina Marchetta

Mardi - Vendredi de 7h00 à 17h00
(514) 412-4400 ext. 36376

Pour toute urgence en dehors de ces heures ou lors des jours fériés, veuillez-vous présenter au département des urgences de l'Hôpital de Montréal pour enfants.