

Département d'Urologie Pédiatrique

Prendre soin de votre enfant à la maison après une méatoplastie/méatotomie

Voici des lignes directrices générales pour vous aider à prendre soin de votre enfant après sa méatoplastie. 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 méatoplastie/méatotomie ?

- Il s'agit d'une procédure visant à agrandir l'ouverture à l'extrémité du pénis, c'est-à-dire le méat.

Soins du site chirurgical

- Assurez-vous que la plaie et le pénis soient maintenus aussi propres que possible. Vous pouvez laver doucement la zone avec de l'eau. Évitez de frotter.
- Les bains peuvent être donnés 24 heures après l'intervention. Ensuite, ils doivent être donnés 1 à 2 fois par jour pendant 10 à 15 minutes pendant les 2 premières semaines après l'intervention, et de la pommade Polysporin doit être généreusement appliquée sur le pénis après chaque bain.
 - Si votre enfant porte encore des couches, la pommade Polysporin doit être appliquée à chaque changement de couche pendant les 2 à 3 premières semaines après l'intervention.
 - Si votre enfant est entièrement propre, la pommade Polysporin doit être appliquée au minimum 3 à 4 fois par jour pendant les 2 à 3 premières semaines après l'intervention.

****Si votre enfant est sorti de l'hôpital avec un cathéter urinaire, il ne pourra pas prendre de bain tant que le tube n'aura pas été retiré****

- En cas de saignement, utilisez une gaze avec de la pommade Polysporin pour appliquer une pression douce sur la zone pendant 3 à 5 minutes.

Gestion de la douleur

- Donnez du Tylenol et de l'Advil selon les besoins et conformément à la prescription de votre chirurgien.
- Une douleur importante n'est pas typique d'une méatoplastie et la procédure est généralement bien tolérée.

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.
- Il est important que votre enfant augmente sa consommation d'eau après la chirurgie (l'urine doit être claire, comme de l'eau).

Soins du tube

- Votre enfant peut être sorti de l'hôpital avec un cathéter urinaire pour aider à la guérison et à vider la vessie de votre enfant après l'intervention.
- Veuillez consulter le document "SOINS DU TUBE", fourni par votre infirmière, pour des instructions détaillées sur la façon de prendre soin du tube de votre enfant.

Activités

- Les activités calmes avec une supervision rapprochée peuvent être reprises le jour de l'intervention.
- Il pourra reprendre une activité physique ou des sports selon sa tolérance.
- Votre enfant pourra retourner à la garderie/école après 2 à 3 jours.

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.
- Un drainage ou un saignement persistant qui ne s'arrête pas malgré une pression de 3 à 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.	