

## Département d'Urologie Pédiatrique

### Prendre soin de votre enfant à la maison après une orchidopexie pour un testicule non descendu

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

#### Qu'est-ce qu'une orchidopexie pour testicule non descendu ?

- Une intervention chirurgicale visant à déplacer un testicule non descendu dans le scrotum et à le fixer définitivement à cet endroit.

#### Soins du site chirurgical

- Les incisions chirurgicales doivent être maintenues propres et sèches.
- Il peut y avoir 3 types d'incisions après une orchidopexie, selon l'emplacement du testicule :
  - Incision de l'aîne – Elle sera couverte par de petits pansements appelés "steri-strips" qui tomberont d'eux-mêmes dans les 10-14 jours. Un pansement peut également couvrir les steri-strips ; retirez le pansement selon les instructions données par le chirurgien de votre enfant. Le pansement peut être retiré dans le bain pour diminuer l'inconfort.
  - Incision scrotale – Elle sera exposée à l'air avec de la pommade Polysporin appliquée sur l'incision. Les sutures résorbables placées pendant la chirurgie se dissoudront dans les 2-3 semaines. Continuez à appliquer de la pommade Polysporin jusqu'à ce que les sutures se dissolvent.
  - Incisions laparoscopiques – 3 petites incisions sur l'abdomen qui seront couvertes par de petits pansements appelés "steri-strips" qui tomberont d'eux-mêmes dans les 10-14 jours. Un pansement peut également couvrir les steri-strips ; retirez le pansement 24 heures après la chirurgie. Le pansement peut être retiré dans le bain pour diminuer l'inconfort.
- Il est normal de constater des ecchymoses et de l'enflure autour des incisions chirurgicales. Cela s'améliorera dans les jours ou semaines suivant la chirurgie.
- En cas de saignement, utilisez une gaze pour appliquer une pression douce sur la zone pendant 3 à 5 minutes.

#### Gestion de la douleur

- Administrez du Tylenol et de l'Advil régulièrement pendant les 48 premières heures pour assurer un bon contrôle de la douleur. Ces médicaments peuvent être administrés de manière alternée ou combinés selon le niveau de douleur de votre enfant.
- Voici quelques exemples de calendriers 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 selon sa tolérance, 1 à 2 heures après la chirurgie.
- Commencez par des liquides clairs (eau, jus de pomme, glace, etc.), puis un régime alimentaire mou (soupe, yaourt, céréales, etc.), puis un régime normal.

#### Activités

- Des activités calmes sous surveillance rapprochée peuvent être reprises dès le jour de la chirurgie.
- Après 24 heures – Les enfants peuvent reprendre leurs activités selon leur tolérance.
  - Pas de baignade, de sports de contact ni de jouets ou l'on chevauche (vélo, cheval à bascule, poussette, etc.) pendant 2 à 4 semaines après la chirurgie.
- Votre enfant peut retourner à la garderie/école après 3 à 7 jours.

#### Bains

- Les bains/douches peuvent commencer 24-48 heures après la chirurgie.

#### Quand appeler notre équipe ?

- Douleur qui ne diminue pas malgré l'administration des médicaments prescrits.
- Fièvre de 38,5°C ou plus, 48 heures après la chirurgie.
- Rougeur et sensibilité qui commencent à s'aggraver 3 jours après la chirurgie.
- Drainage ou saignement 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 à domicile de votre enfant.**

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Département d'Urologie Pédiatrique</b><br>Lundi - Vendredi de 9h00 à 17h00<br>(514) 412-4400 ext. 22875                                                      | <b>Infirmière Praticienne en Urologie Pédiatrique – Sabrina Marchetta</b><br>Mardi - Vendredi de 7h00 à 17h00<br>(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. |                                                                                                                                            |