



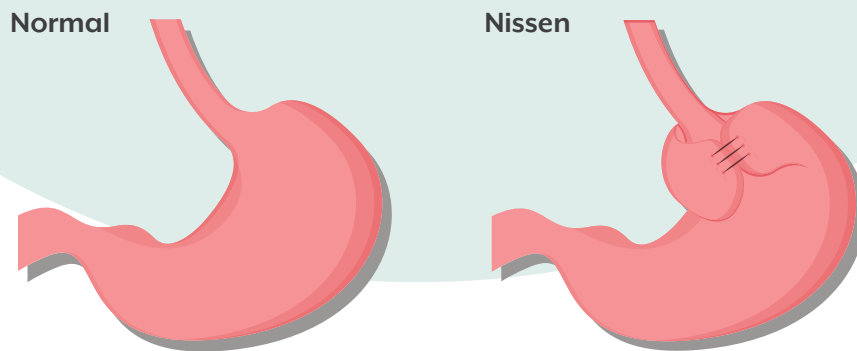
Nissen



Le Nissen, qu'est-ce que c'est ?

L'intervention de Nissen est une intervention chirurgicale pratiquée pour contrôler le reflux gastro-œsophagien, autrement dit les remontées du contenu de l'estomac vers l'œsophage, en cas d'échec des traitements médicamenteux.

L'enfant présente parfois une hernie hiatale, c'est-à-dire le passage d'une petite partie de l'estomac dans le thorax via l'hiatus diaphragmatique.



Avant l'opération

Pour aller au bloc opératoire, votre enfant devra :

- _ Voir l'anesthésiste, soit en salle d'hospitalisation, soit en consultation préopératoire. Vous recevrez un carnet avec toutes les informations pour l'opération. Vous y trouverez aussi les consentements à la chirurgie et à l'anesthésie que vous devrez signer avant l'opération.
- _ Rester à jeun (pas boire, pas manger) 6h avant. Il pourra peut-être boire de l'eau jusque 2h avant l'intervention sur consigne de l'anesthésiste
- _ Aller se laver avec le produit adapté donné par les infirmiers
- _ Enfiler une chemise d'opération (sans sous-vêtements)
- _ Si votre enfant présente de la toux, un nez qui coule, de la fièvre, des diarrhées et/ou vomissements, signalez-le à l'équipe infirmière.

Après l'opération

- _ Vous pourrez rejoindre votre enfant en salle de réveil. Le bloc opératoire nous appelle dès la fin de l'intervention pour que vous soyez là quand il se réveille.
- _ Il y aura plusieurs petits pansements. C'est par là que sont passés les instruments lors de l'opération.
- _ Des antidouleurs seront donnés d'office pendant les 24 premières heures pour éviter l'apparition de la douleur. Si celle-ci est tout de même présente, n'hésitez pas à appeler l'équipe infirmière.
- _ Votre enfant peut avoir des nausées importantes en post opératoire. Il recevra des antinauséux. Si elles sont toujours présentes malgré les médicaments, n'hésitez pas à appeler l'équipe infirmière.

Le jour de l'opération, votre enfant sera **à jeun** ou pourra seulement boire un peu d'eau selon les consignes chirurgicales.

Au premier jour postopératoire : régime **liquide**

- _ Eau plate, aromatisée ou non
- _ Lait
- _ Potage sans morceau
- _ Cacao
- _ Jus de fruit sans pulpe

Au 2^e jour post opératoire : régime spécifique, **mixé**

- _ Cracotte avec diverses garnitures (matière grasse, confiture sans morceau, fromage à tartiner, sirop, chocolat)
- _ Mousse de poisson ou de viande
- _ Purée de pomme de terre
- _ Légumes mixés
- _ Pudding, mousses, crèmes
- _ Fromage blanc
- _ Yaourt sans morceau
- _ Petit suisse nature ou aux fruits mais sans morceau
- _ Panade de fruits bien mixée

Habituellement, les agrafes sont ôtées avant la sortie et remplacées par des stéri-strips (petites bandes collantes qui vont maintenir les berges de la plaie) et pansements secs à maintenir durant 7 jours.

Parfois, l'enfant remonte du bloc opératoire d'emblée avec des stéri-strips et ceux-ci seront maintenus tels quels durant 1 semaine.

Consignes pour le retour à domicile

A la maison, vous devrez surveiller les points suivants :

- _ Les pansements doivent rester **au sec** -> Pas de bain ni de piscine
- _ Les douches rapides sont autorisées car les pansements résistent à l'eau.
- _ Contacter les urgences ou votre médecin traitant si :
 - _ Les pansements sont tachés et que la tache grandit au fil des heures ou si vous remarquez un saignement actif.
 - _ Votre enfant fait de la température
 - _ La douleur est incontrôlable malgré les antidouleurs prévus.
 - _ Votre enfant n'arrive plus à s'alimenter

Si le patient est sorti le lendemain de l'intervention, il vous sera demandé de vous rendre chez votre médecin traitant après 2 jours afin d'ôter les agrafes et de les remplacer par des stéri-strips. Le matériel vous sera fourni par le service.

Les pansements doivent rester 1 semaine au total.

Le chirurgien vous donnera les consignes pour la reprise de l'école et du sport.

Conseils alimentaires :

Pendant la première semaine postopératoire, les consignes alimentaires restent les mêmes que celles du 2^e jour.

Après une semaine et pendant un mois, les conseils sont les suivants :

- _ Eviter l'ingestion de tout aliment qui pourrait « accrocher » et boucher l'œsophage
- _ Repas fractionnés, en plus petite quantité et plus souvent.
- _ Les médicaments en gélules ou comprimés devront être ouverts ou écrasés avant la prise.
- _ Prendre le temps de bien mâcher les aliments et de manger lentement. Votre enfant peut avoir plus difficile d'avaler les aliments.

Aliments permis	A éviter
Veau moulu, volaille, jambon moulu, poisson	Pâtes, pain, viande rouge
Légumes mixés	Légumes fibreux tels que poireaux, asperges, salsifis, haricots filandreux, épinard en branche,...
Purée, riz bien cuit en sauce	
Omelette moelleuse, œuf à la coque	
Fruits tendres écrasés (banane, fraise, poire bien mûre,...)	Fruits fibreux (ananas, noix de coco) ou non épluchés
Céréales bien mouillées dans du lait	Pour les céréales, éviter le muesli
Boissons plates, sans gaz	Boissons pétillantes (eau, sodas,...)
Biscuits mous	Biscuits à la noix de coco
	Friandises avec des cacahuètes, noix, noisettes et autres fruits secs

Après un mois, votre enfant peut tout doucement reprendre son alimentation habituelle en veillant à bien couper les aliments fibreux dans le sens inverse des fibres. Il faut également lui rappeler de manger lentement et de bien mâcher.

Les boissons gazeuses restent à éviter.

L'équipe vous souhaite un bon retour.






Notes

A series of horizontal dotted lines for writing notes, spanning the width of the page.





Nous sommes à votre disposition pour toute information complémentaire au

04 321 66 35 (salle 57)

04 321 60 45 (Urgences)

04 321 70 85 (secrétariat de chirurgie)

ou chez votre médecin traitant

