



Péritonite

CHU
de Liège

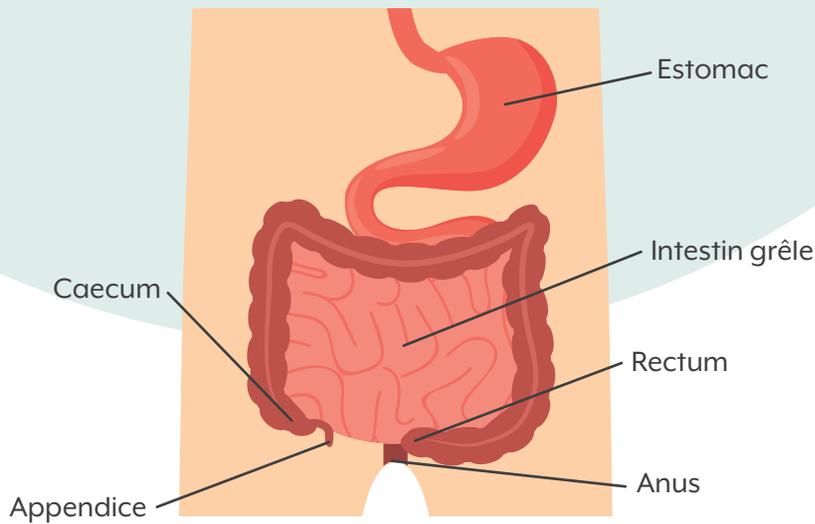
Citadelle
Pédiatrie



La péritonite, qu'est-ce que c'est ?

La péritonite est une inflammation du péritoine, survenant le plus souvent dans le décours d'une appendicite compliquée.

L'opération consiste à retirer l'appendice enflammé, nettoyer le péritoine et éviter que l'inflammation ne s'étende davantage.



Avant l'opération

Pour aller au bloc opératoire, votre enfant devra :

- _ Voir l'anesthésiste, soit en salle d'hospitalisation, soit directement au bloc opératoire. 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) 8h avant. Il pourra peut-être boire de l'eau 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 sur le bas du ventre. C'est par là que sont passés les instruments lors de l'opération.
- _ En plus des pansements, un drain sera mis en place pour évacuer les sécrétions du site chirurgical.
- _ Des antidouleurs seront donnés d'office 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 mal au niveau des épaules, c'est à cause du gaz injecté pour gonfler le ventre pendant l'opération. La douleur s'estompera en quelques jours.
- _ Votre enfant restera à jeun les premiers jours jusqu'à ce que le chirurgien autorise la reprise alimentaire. Quand l'intestin gargouille et dès qu'il y a des gaz, le médecin autorisera à boire de l'eau et manger léger (bouillon, biscottes,...).
- _ Il sera vu tous les jours par le chirurgien ou son assistant.
- _ Des antibiotiques seront administrés via le cathéter et injectés directement dans la veine.
- _ La mobilisation est très importante pour la reprise du transit intestinal. Votre enfant devra essayer de se lever et de marcher dès que possible.
- _ Après 2 jours et sur consigne médicale, les agrafes seront ôtées et remplacées par des strips (petits bandes collantes qui vont maintenir les berges de la plaie).
- _ Le drain sera d'abord retiré de quelques centimètres puis complètement en fonction de l'évolution de votre enfant.

Consignes pour le retour à domicile

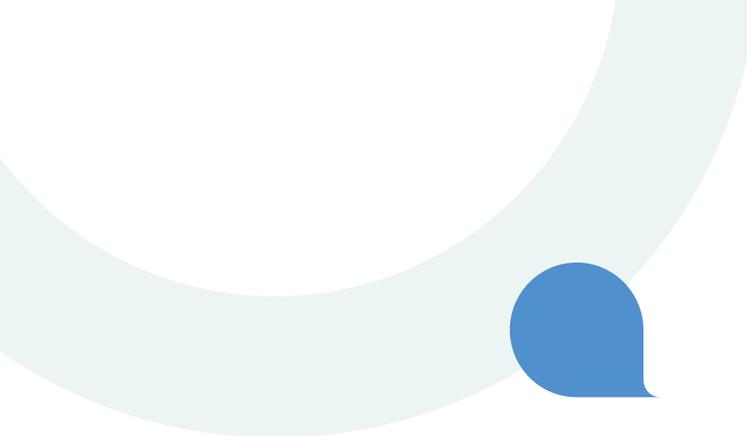
A la maison, vous devrez surveiller les points suivants :

- _ 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.

Les pansements doivent rester 10 jours au total.

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

L'équipe vous souhaite un bon retour.



Nous sommes à votre disposition pour toute information complémentaire au

04 321 66 35 (salle 57)

04 321 60 45 (Urgences)

ou chez votre médecin traitant

