



■ Complications possibles

On peut observer:

- ▶ Un saignement ou un gonflement (parfois coloration bleue – rouge), au niveau de la bourse (disparition spontanée)
- ▶ Une infection au niveau de la cicatrice (très rare)
- ▶ Très rarement, une complication grave comme une atrophie du testicule (due à une réduction du flux sanguin) ou une lésion du canal déférent
- ▶ À long terme, le testicule peut remonter vers le haut par traction du tissu cicatriciel pendant la croissance

En cas de problème, vous pouvez contacter la consultation de pédiatrie ou vous rendre aux urgences.

■ Contact :

Rendez-vous consultation chirurgie pédiatrique :

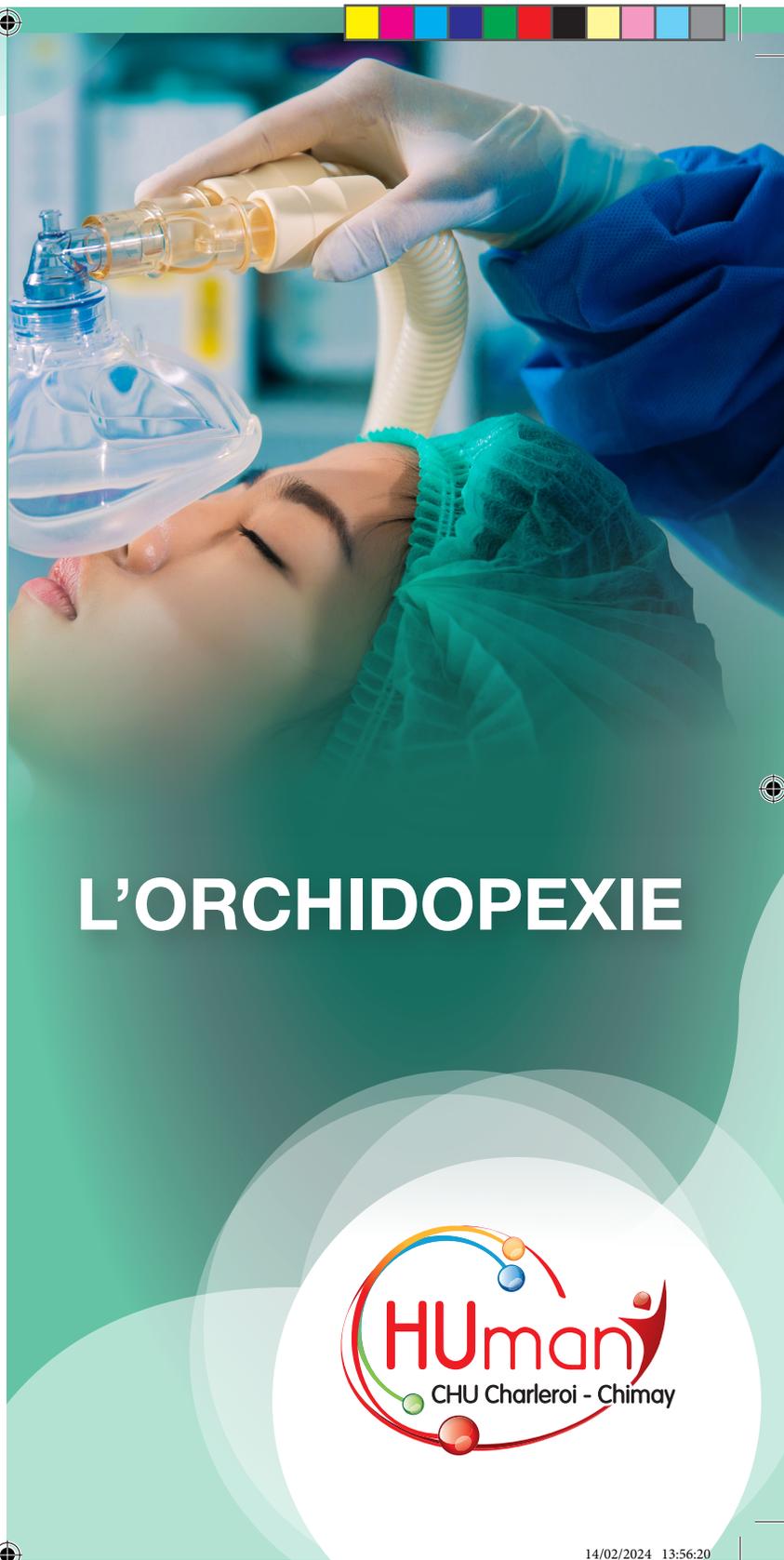
☎ 071/92.21.91 ou ☎ 071/92.25.11

Rendez-vous consultation anesthésie :

☎ 071/92.25.11 (ou ☎ 071/92.33.80)

Hopital de jour pédiatrique : ☎ 071/92.13.71

Urgences : ☎ 071/92.34.33



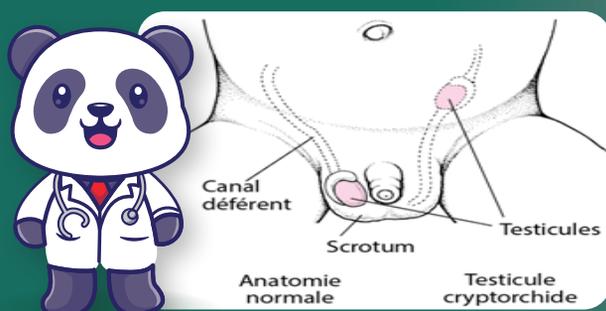
L'ORCHIDOPEXIE



■ Qu'est-ce qu'une orchidopexie?

Durant la grossesse, chez les garçons, les testicules sont formés dans l'abdomen et descendent ensuite vers les bourses (scrotum). Dans certains cas, le testicule s'arrête en cours de route et n'arrive pas dans la bourse.

Il faut alors faire une opération pour positionner le testicule dans la bourse (la température y est meilleure pour une production de sperme adéquate).



■ Avant l'intervention

Le service des rendez-vous vous contactera afin de fixer un rendez-vous avec l'équipe d'anesthésie au moins 8 jours avant l'intervention. Si une semaine avant la date d'opération vous n'avez pas de nouvelles, vous pouvez contacter le 071/92.33.80.

Avant le jour de l'intervention, vous devrez effectuer une admission anticipée en passant par les admissions hospitalisation afin de réaliser les formalités administratives en vue de l'opération.

La veille de l'opération, vous serez contacté par l'hôpital, afin de confirmer l'heure de l'intervention. Nous vous indiquerons à quelle heure arriver ainsi que le moment à partir duquel votre enfant devra cesser de manger et boire. Il est important que ce dernier soit à jeun pour l'opération.

■ L'intervention

L'orchidopexie se passe sous anesthésie générale (l'enfant dort complètement) et est associée à une anesthésie locale.

Il s'agit généralement d'une hospitalisation de jour (l'enfant rentre à la maison en fin de journée). Toutefois, si l'enfant est porteur d'une maladie, l'anesthésiste peut décider de l'hospitaliser une ou plusieurs nuits.

Le jour de l'opération, passez d'abord par les admissions pour inscrire votre enfant, ensuite montez avec celui-ci à l'hôpital de jour pédiatrique au D1, 1^{er} étage.

■ Après l'intervention

Au niveau des cicatrices, du fil résorbable est utilisé (sous la peau au niveau inguinal, sur la peau au niveau des bourses). Il partira spontanément après environ 2 semaines, rien ne doit être enlevé.

Sur les cicatrices, on applique également de la colle (biologique) ou des strips. Dès lors, aucun soin (désinfection ou pansement) n'est nécessaire à la maison. L'enfant peut prendre une douche ou un bain rapide à partir du lendemain de l'intervention (pas de piscine, ni bain de mer durant 1 mois).

À la sortie de l'hôpital, des anti-douleurs sont prescrits : paracétamol (ex : Dafalgan®), Perdolan®,... et ibuprofène (ex : Nurofen®), en fonction du poids. Ce traitement permet à votre enfant d'avoir moins mal et de retrouver ses activités normales le plus rapidement possible.

Un premier rendez-vous en chirurgie est prévu environ 10 à 15 jours après l'intervention. Le suivi s'effectue ensuite entre 6 mois à 1 an après l'intervention.

**Il est recommandé de ne pas pratiquer de sport ni de vélo durant 2 à 4 semaines.
L'enfant peut retourner à l'école après quelques jours.**