

Chirurgie des mâchoires et ostéotomie

Cette fiche de renseignements aidera votre famille à se préparer en prévision de la chirurgie de votre adolescent. Après la chirurgie, la plupart des patients demeurent à l'hôpital une journée ou deux avant de recevoir leur congé. Nous indiquons dans cette fiche tout ce qu'il vous faut savoir pour vous occuper de votre adolescent une fois qu'il sera de retour à la maison.

À quoi s'attendre après l'opération

Après l'opération, votre adolescent se réveillera dans l'unité des soins postopératoires. Dès qu'il sera réveillé et que son état s'avérera stable, nous le transférerons à sa chambre.

Maintenir la mâchoire en place

Nos chirurgiens utilisent souvent de petites vis et plaques internes pour maintenir en place les os de la mâchoire. Parfois, ils utilisent des fils et des élastiques qui se fixent aux dents. En l'absence d'élastiques, votre adolescent pourra ouvrir et fermer la bouche. En présence d'élastiques ou de fils, il ne pourra pas bouger sa mâchoire, ce qui l'empêchera de parler, de manger et de boire correctement.

Votre adolescent ne doit pas cracher après l'opération. Nous lui apprendrons à utiliser un appareil de succion pour se débarrasser de la salive en trop dans sa bouche. S'il veut vomir après l'opération, nous tournerons sa tête sur le côté et utiliserons l'appareil de succion pour retirer tout liquide de sa bouche.

Tube intraveineux et sonde nasogastrique

Votre adolescent sera sous intraveineuse jusqu'à ce qu'il puisse absorber des liquides par la bouche.

Un tube allant du nez à l'estomac (sonde nasogastrique) pourrait lui avoir été installé. Ce tube permet de retirer le sang susceptible de s'être accumulé dans l'estomac pendant l'opération et peut prévenir les nausées. La sonde nasogastrique est généralement retirée dans les 4 à 6 heures suivant l'opération.

Médicaments

Des médicaments contre la douleur et les nausées lui seront administrés au besoin.



Activité

Votre adolescent devra dormir en position assise avec une inclinaison d'environ 30 degrés. Cette position permet de limiter l'œdème. Des oreillers lui assureront le meilleur confort possible.

Le jour de l'opération, nous le ferons sortir du lit et marcher.

Oxygène

Il pourrait recevoir de l'oxygène au moyen d'un nébuliseur pour éviter que ses lèvres et sa bouche ne s'assèchent. Au moyen d'un sphygmo-oxymètre, nous veillerons à ce qu'il reçoive suffisamment d'oxygène pour la durée de son hospitalisation. Cet appareil de mesure en forme de pince ou de pansement avec capteur tactile sur le doigt sert à contrôler la quantité d'oxygène dans le sang.

Œdème du visage

Souvent, les patients manifestent un œdème facial et parfois des ecchymoses postopératoires. Au cours des premières 24 heures après l'opération, votre adolescent pourrait porter un pansement compressif facial. Nous appliquerons aussi de la glace sur sa mâchoire pour en réduire l'œdème.

Arrêt!

Attention ! Il ne doit pas se moucher ni être mouché pendant les 14 jours suivant l'opération! Le mouchage peut être dangereux. Essayez plutôt avec un mouchoir de papier le mucus qui s'écoule de ses narines.



Manger et boire

Votre adolescent peut boire des liquides dès que la sonde nasogastrique est retirée. Nous commencerons par des liquides clairs comme l'eau et le jus de pomme, pour passer ensuite à des liquides plus consistants tels que les laits frappés et Ensure^{MD}. Les petits pots de nourriture pour bébé font également l'affaire.

Assurez-vous que les liquides à absorber ne soient ni trop chauds ni trop froids.

Soins buccaux

Garder la bouche propre pour éviter les infections.

Rincer la bouche.

- Utiliser une solution saline tiède à toutes les 2 heures (tant et aussi longtemps que les points de suture n'ont pas été retirés).
- Si le chirurgien vous a également donné une solution spéciale (OraclenseMD ou Chlorhexidine), l'utiliser pour le rinçage de la bouche deux fois par jour pendant 2 semaines.



Arrêt!

Attention ! Ne pas utiliser de Water Pik^{MD} pour les soins buccaux, pour ne pas endommager les incisives et éviter d'introduire des germes (bactéries) dans les plaies.

Brosser les dents en douceur.

Nous montrerons à votre adolescent comment se brosser en douceur la surface extérieure des dents et autour des fils. Il est important de ne nettoyer que les dents, et non le rebord de la gencive. Votre adolescent doit se brosser les dents 4 fois par jour.

Retour à la maison

Rappelez-vous que l'œdème atteindra son intensité maximale 4 jours après l'opération. Ensuite, il commencera à se résorber (diminuer).

Assurez-vous que :

- Vous rentrez chez vous avec des ciseaux (si votre adolescent a des élastiques sur les dents).
- Vous achetez des coupe-fils si votre adolescent porte des bagues (disponibles à la Pharmacie pédiatrique à l'entrée principale).
- Votre chirurgien vous a expliqué quand il sera possible d'enlever les élastiques ou bagues dans la bouche de votre adolescent (s'il en porte).
- Votre adolescent prendra tous les antibiotiques qui lui ont été prescrits.

Régime : Aliments en purée, laits frappés, ou suppléments riches en protéines, à lui faire boire ou à lui administrer avec une seringue. Veillez à ce que votre adolescent absorbe 2 à 3 litres de liquides par jour.

Soins de la bouche : Continuer les rinçages avec une solution saline toutes les 2 heures (et autres rince-bouche si votre chirurgien en a prescrits) ainsi que les brossages doux 4 fois par jour.

Activité : Consulter le chirurgien avant que votre adolescent ne reprenne ses activités habituelles. Il pourrait devoir attendre de 6 à 8 semaines avant de pouvoir retourner à la pratique de certaines activités physiques ou sportives.

Soulagement de la douleur : Donner du Motrin ou de l'Advil pour soulager la douleur. Votre chirurgien peut également lui prescrire des analgésiques.

Appelez votre chirurgien si vous avez des questions ou si votre adolescent :

- A des saignements rouges vifs
- Fait de la fièvre
- Ressent un mauvais goût dans la bouche

Spécialistes en stomatologie et chirurgie maxillo-faciale :

Dr. Kucey Dr. Butterfield

Dr. McGuire Dr. Biewald

613-232-4203

