Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Îles
Québec

Amygdalectomie

Le but de cette page est de vous informer sur votre chirurgie avant- pendant-après et lors de votre retour à domicile.

Description

La chirurgie dure de 10 à 20 minutes et consiste au retrait des amygdales. Les amygdales sont des petites structures que l'on peut voir dans le fond de la gorge de chaque côté de la luette. Les amygdales servent à protéger les voies respiratoires contre les infections causées par les microbes. Cependant, leur retrait n'a pas de conséquence sur le bon fonctionnement du système respiratoire.

Préparation avant et après la chirurgie

Consultez le guide approprié de chirurgie.

Alimentation

– Il est recommandé de manger des aliments lisses et mous pendant les 2 premières semaines.
– Il vaut mieux éviter les aliments acides (comme le jus d'orange) ou épicés.
– La consommation de suppléments alimentaires liquides (BoostMD, EnsureMD ou autres du même genre) est recommandée si vous mangez peu et que cela est difficile pour vous.
– Il est important de boire souvent, des petites quantités. Vous devriez boire au moins 1,5 litre de liquide par jour.
– La majorité des patients perdent du poids pendant la période qui suit la chirurgie.

Douleur

– Il est normal que la douleur à la gorge soit très intense durant la période suivant la chirurgie. Elle peut augmenter au cours des premiers jours et atteindre son maximum entre le 3e et le 5e jour.
– Parfois, la douleur s'étendra aux oreilles. Ceci est normal et est causé par la stimulation douloureuse d'un nerf entre la gorge et les oreilles.
– La durée de la douleur est variable d'un patient à l'autre. Elle dure généralement 10 à 14 jours, mais peut s'étendre au-delà de 2 semaines dans certains cas.
– Vous ne devriez pas utiliser d'aspirine ou de Toradol pendant la période post-opératoire,

puisque ces médicaments augmentent le risque de saignement.
– L'Ibuprofène (AdvilMD, MotrinMD) peut être utilisé seulement si votre chirurgien vous le prescrit.

Guérison

– Des plaques blanches et jaunes se formeront au site de la chirurgie au cours des premiers jours. Ce phénomène est normal et dure généralement une dizaine de jours. Une odeur nauséabonde peut y être associée. Il ne s'agit pas d'un signe d'infection.

Saignement

– Il est normal de cracher des filaments de sang dans les semaines qui suivent la chirurgie. Si un saignement plus abondant se manifeste, nous vous demandons de vous présenter rapidement à l'urgence pour évaluation.

– Il est normal de présenter des vomissements noirâtres ou selles noires dans les premières 24h. Il s'agit de sang digéré.

Effort physique

– Il est recommandé de limiter les efforts physiques pendant les 3 premières semaines pour limiter le risque de saignement.
– Nous vous recommandons de ne pas soulever des charges de plus de 10 livres et d'éviter les efforts physiques qui font monter votre rythme cardiaque.

Soyez vigilant !

Vous devez appeler Info-Santé (811) ou vous présenter à l'urgence de votre hôpital si :
♣ Douleur qui continue d'augmenter plus de 7 jours de suite.
♣ Frissons ou fièvre (température prise par la bouche >38,5°C ou 100°F).
♣ Si vous crachez ou vomissez du sang rouge clair

Clinique de pré-admission:

418 986-2121 #8126

Ces recommandations sont conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec et le CISSS des Îles ne pourront être tenu responsable des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.