

**Département de
CHIRURGIE**

Service de
CHIRURGIE
VISCÉRALE

Dr J-P. HAXHE

Chirurgie Vasculaire et Thoracique
Jean-paul.haxhe@cspo.be

Dr V. SCAVÉE

Chirurgie Vasculaire et Thoracique
Vincent.scavee@cspo.be

Dr L-C SILVA CORTEN

Chirurgie Vasculaire et Thoracique
luis-carlos.silva-corten@cspo.be

Dr B. MAJERUS

Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie de l'Obésité
Bernard.majerus@cspo.be

Dr L. STAINIER

Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie des Glandes Endocrines
Laurent.stainier@cspo.be

Dr J. Ch. DUTRANOY

Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie de l'Obésité
Chirurgie des Glandes Endocrines
Jean-christophe.dutranoy@cspo.be

Dr J-L. JORION

Chirurgie Urologique
Jean-luc.jorion@cspo.be

Dr E. DARDENNE

Chirurgie Urologique
Emmanuel.dardenne@cspo.be

Dr O. RAHIER

Chirurgie Urologique
Olivier.rahier@cspo.be

Dr C. MITITELU

Praticien Hospitalier
Tél. : 010 437 581

Ottignies

Tél.: 010 437 235

Fax : 010 437 639

chirsecr@cspo.be

Dossier médical informatisé

HYDROCELE COMMUNICANTE, HERNIE DE L'AINE, KYTE DU CORDON SPERMATIQUE

Votre enfant vient d'être opéré d'une hydrocèle communicante, ou d'une hernie de l'aîne (hernie inguinale) ou d'un kyste du cordon spermatique.

Informations générales

Après cure d'hydrocèle communicante, de hernie inguinale ou de kyste du cordon spermatique, les complications sont rares, mais une surveillance est préconisée.

Précautions

La cicatrice et les bourses doivent être protégées pour ne pas être exposées aux chocs, aux frottements, à l'humidité. Le rythme du changement des couches, si besoin, doit permettre d'éviter la macération à proximité de la cicatrice.

La surveillance de la cicatrice et du volume de la bourse du côté opéré doit être réalisée très régulièrement. La peau doit être bien séchée après les bains, leur durée doit être limitée tant que la cicatrisation n'est pas complète. Les jeux de votre enfant ne doivent pas provoquer d'étirement, de frottement ou de choc au niveau de la cicatrice.

Une boursoufflure au niveau de la cicatrice est fréquente et régresse progressivement. En cas de rougeur, de chaleur, de douleur ou d'écoulement au niveau de la cicatrice, vous devez rapidement en avvertir l'urologue.

L'augmentation brutale du volume de la bourse peut être le signe d'un saignement (hématome). Vous devez en avvertir en urgence votre urologue. Exceptionnellement, une augmentation du volume de la bourse peut traduire une récurrence de l'hydrocèle.

La douleur après l'intervention est modérée. Des antalgiques ont été prescrits à votre enfant. Une douleur persistante et intense, d'autant plus qu'elle s'accompagne de fièvre, même modérée, doit vous amener à consulter en urgence. Cette situation est rare et survient en cas de lésion lors de l'opération des éléments nourriciers du testicule ou du canal déférent, notamment dans certaines hydrocèles de gros volume ou remaniées par une inflammation ou par une infection.

La présence d'une fièvre sans cause évidente nécessite une consultation de votre enfant chez votre pédiatre ou votre médecin traitant.

Une diminution du volume du testicule (atrophie) du côté opéré peut survenir progressivement à distance de l'intervention. Cette situation est rare et se produit en cas de lésion des éléments nourriciers du testicule ou du canal déférent, notamment dans certaines hydrocèles volumineuses ou remaniées par une inflammation ou par une infection.