



Circoncision à l'aide d'un Plastibell chez les enfants

Information destinées aux patients

INTRODUCTION	3
QU'EST-CE QUE LA CIRCONCISION ?	4
CIRCONCISION AVEC UN PLASTIBELL	5
QUAND UNE CIRCONCISION AVEC UN PLASTIBELL EST-ELLE RECOMMANDÉE ?	5
Raisons médicales	
Contre-indications	
PRENDRE UNE DÉCISION	7
PRÉPARATION DE L'OPÉRATION	7
CHIRURGIE AMBULATOIRE	9
DÉROULEMENT DE L'OPÉRATION	9
Complications possibles	
APRÈS L'OPÉRATION	12
Soins	
Suivi	
COÛTS	13
COORDONNÉES	14
Par e-mail	
Par téléphone	

En tant que parents, vous avez opté pour la circoncision de votre enfant à l'aide d'un Plastibell. Lors de cette opération, le prépuce est retiré par l'urologue pédiatrique au moyen d'un anneau en plastique pourvu d'une ligature (petit fil).

Si vous avez encore des questions ou des incertitudes après la lecture de cette brochure, n'hésitez pas à vous adresser à un médecin ou à un membre de notre personnel infirmier.

Nous souhaitons à votre enfant un bon et prompt rétablissement.

L'équipe du service d'urologie pédiatrique



QU'EST-CE QUE LA CIRCONCISION ?

Lors d'une circoncision (ou posthectomie), la peau non élastique autour du gland du pénis est retirée. Le gland est alors visible.

À l'UZ Leuven, nous ne procédons pas à une circoncision partielle (ou posthoplastie), mais effectuons systématiquement une ablation totale du prépuce

Une circoncision peut être effectuée de deux manières :

- **Circoncision avec un Plastibell.** Cette intervention est réalisée chez les enfants jusqu'à l'âge de 6 mois environ. Vous trouverez plus d'informations à ce sujet dans cette brochure d'informations.
- **Circoncision classique.** Nous réalisons cette intervention chez les enfants âgés de 6 mois minimum. Celle-ci se déroule sous anesthésie générale et anesthésie locale. Pour obtenir de plus amples informations à ce sujet, consultez la brochure « Circoncision chez l'enfant ».



CIRCONCISION AVEC UN PLASTIBELL

Lors de cette opération, la peau non élastique autour du pénis est retirée au moyen d'un anneau en plastique pourvu d'une ligature (petit fil). La présence de la ligature permet la nécrose de la peau excédentaire qui se détachera d'elle-même par la suite.

Chez **les nourrissons et les bébés jusqu'à l'âge de 4 semaines**, l'opération se déroule sous anesthésie locale et avec administration de solution sucrée.

Chez **les bébés de 3 à 6 mois**, l'opération se déroule sous anesthésie générale.

QUAND UNE CIRCONCISION EST-ELLE RECOMMANDÉE ?

RAISONS MÉDICALES

En plus des traditions et habitudes culturelles, des raisons médicales peuvent être invoquées pour pratiquer une circoncision à un très jeune âge. Citons par exemple le phimosis, un resserrement du prépuce qui peut causer des infections.

CONTRE-INDICATIONS

Dans certains cas, il est préférable de ne pas (encore) procéder à une circoncision.



Chez les nouveau-nés

L'opération sera de préférence reportée lorsque :

- le nourrisson n'a pas encore reçu suffisamment de vitamine K.
- le nourrisson n'a pas encore pu uriner.
- le nourrisson est âgé de moins de 24 heures. Il y a alors une plus grande probabilité que le nouveau-né soit complètement stable et en bonne santé.

Importance de la vitamine K

La vitamine K est essentielle pour la coagulation. Une carence en vitamine K peut également entraîner de graves hémorragies.

Le lait maternel ne contient qu'une faible quantité de vitamine K. L'allaitement ne permet donc pas de combler cette carence.

Dans certains hôpitaux, une dose unique de vitamine K est administrée à la naissance par voie intramusculaire (via les muscles). Dans ce cas, le bébé n'a plus besoin de prendre de la vitamine K par la suite.

Si le nouveau-né reçoit de la vitamine K uniquement par voie orale à la naissance et qu'il est allaité, nous conseillons l'administration de 2 mg de vitamine K par semaine jusqu'aux trois mois du bébé.

Chez les enfants nés avec une malformation congénitale du pénis

- hypospadias
 - Cette maladie congénitale se caractérise par une ouverture de l'urètre qui ne se trouve pas à l'extrémité du pénis, mais sur la face inférieure du gland ou au niveau de la verge.
- courbure de la verge (chordée)
- œdème ou gonflement
- micropénis

PRENDRE UNE DÉCISION

Procéder à la circoncision de votre enfant peut être une décision difficile à prendre pour vous. Il est essentiel que vous compreniez les avantages d'une telle procédure, ainsi que les risques qu'elle implique.

Avez-vous d'autres questions ? N'hésitez pas à contacter le service d'urologie. Vous trouverez les coordonnées au dos de cette brochure.

PRÉPARATION DE L'OPÉRATION

Avant l'opération, vous devez vous rendre en consultation auprès du personnel infirmier et de l'urologue pédiatrique avec votre enfant. Nous discuterons alors avec vous du déroulement de l'opération et procéderons à un examen clinique du pénis de votre enfant. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser lors de cette consultation.

L'intervention n'a pas lieu lors de cette consultation.



CHIRURGIE AMBULATOIRE

La **veille de l'opération**, nous vous contactons pour vous transmettre l'heure exacte de l'intervention. Nous vous indiquons également à partir de quand votre enfant ne doit plus manger ou boire. Il importe que votre enfant soit **à jeun** pour l'opération.

Pourquoi mon enfant doit-il être à jeun pour l'opération ?

Lors de l'opération, le contenu de l'estomac peut remonter dans les voies respiratoires. Les mécanismes de protection qui permettent d'éviter que cela se produise sont perturbés lors de l'opération en raison des anesthésiants qui sont administrés à votre enfant. Si le contenu de l'estomac se retrouve dans les poumons, il y a un risque élevé d'infection pulmonaire grave.

Votre enfant n'est pas à jeun lors de l'admission ? Il est possible que l'opération doive être reportée ou annulée.

Le **jour de l'opération**, rendez-vous avec votre enfant au centre chirurgical de jour, chirurgie A sur le campus Gasthuisberg.

Si vous venez en voiture, il est préférable de se garer sur le parking Oost (Est) au rond-point Het Teken. Sur la zone Kiss & Ride (K+R) du centre chirurgical de jour, vous ne pouvez garer votre voiture que pour une courte durée (45 minutes max) dans le but de déposer ou de venir chercher un patient.

Le centre chirurgical de jour est accessible depuis le hall d'accueil principal (accès Oost (Est)). Suivez ensuite la **route orange, porte 6, niveau -1**.

Prescriptions et certificats

Vérifiez au préalable les certificats que l'urologue doit remplir. Pensez par exemple aux documents pour la mutuelle. Lors de l'enregistrement le jour de l'opération, demandez à ce que les documents soient remplis par le médecin.

DÉROULEMENT DE L'OPÉRATION

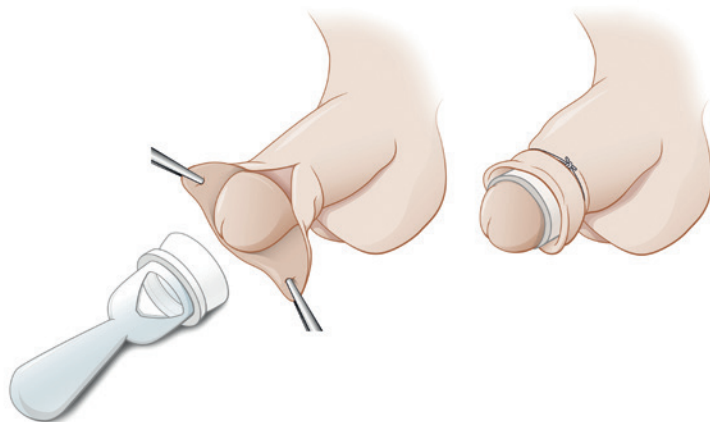
Si votre bébé est opéré sous anesthésie générale (âge de 3 à 6 mois), un parent ou un tuteur de l'enfant peut l'accompagner jusqu'à ce qu'il soit endormi. Cela n'est toutefois pas autorisé si votre enfant est opéré uniquement sous anesthésie locale. Un membre du personnel infirmier viendra chercher votre enfant pour l'emmener en salle d'opération et se chargera de le ramener dans sa chambre après l'opération.

La pose d'une perfusion est également effectuée lorsque votre enfant est endormi sous anesthésie générale. Elle restera posée quelque temps après l'opération.

La peau est d'abord bien désinfectée pour éviter tout risque d'infection. Une anesthésie locale est ensuite réalisée sur la zone autour du pénis ou des nerfs du pénis afin de soulager la douleur. Généralement, les anesthésiants agissent pour une durée de 4 à 5 heures après l'opération.



Un petit anneau en plastique (Plastibell) est placé entre le gland et le prépuce du pénis. Ensuite, un petit fil stérile est noué autour du prépuce dans une petite cannelure à la base du Plastibell. Celui-ci exerce une pression sur le prépuce.



La peau non élastique est coupée. La peau excédentaire tombera par la suite en raison de la présence du Plastibell. L'anneau en plastique tombera naturellement une à deux semaines plus tard, ou il sera coupé par le médecin lors de la consultation de contrôle.

L'anesthésie et l'opération réunies durent environ de 15 à 20 minutes.

COMPLICATIONS POSSIBLES

Tout traitement médical implique des risques et des complications possibles. Ils seront évoqués avec vous lors de la consultation. Avez-vous d'autres questions ou des doutes ? N'hésitez pas à demander davantage d'explications au médecin ou au personnel infirmier.

Si vous pensez qu'il y a un problème, rendez-vous sans attendre aux urgences avec votre enfant. Pour les questions non urgentes, vous pouvez prendre des photos et les envoyer accompagnées de votre question par

e-mail à l'adresse urologie@uzleuven.be. Le médecin ou le personnel infirmier mettra tout en œuvre pour y répondre au plus vite.

Les complications suivantes peuvent se présenter après l'opération :

- **Douleur au moment d'uriner**

C'est surtout le cas les premières fois après l'opération. Cette douleur disparaît spontanément.

- **Infection et/ou fièvre**

Une plaie est toujours sujette aux infections. Toutefois, le risque est très limité pour ce type d'intervention. Si une infection se développe ou que votre enfant a de la fièvre, contactez votre médecin traitant.

- **Saignements postopératoires**

Il est possible que la plaie saigne un peu après l'opération. Généralement, ces saignements cessent spontanément. Toutefois, si ce n'est pas le cas, vous devez exercer une légère pression sur le saignement. Si le saignement ne s'arrête pas, rendez-vous à l'hôpital.

- **Gonflement**

Le gonflement est le plus proéminent après cinq jours environ. Il va ensuite s'estomper et l'anneau en plastique va tomber. Il n'y a pas lieu de vous inquiéter si l'anneau ne s'est pas encore entièrement détaché une à deux semaines après l'intervention. Son retrait sera effectué lors de la consultation de contrôle. Celui-ci est indolore. Vous ne devez pas tirer sur l'anneau ou essayer de le retirer vous-même.

- **Domages chirurgicaux**

L'équipe chirurgicale opère de manière précise et prudente. Il est toutefois possible que le gland du pénis soit légèrement blessé. Il peut également y avoir une cicatrice.



APRÈS L'OPÉRATION

Si l'opération se déroule sous anesthésie générale, votre enfant pourra rentrer à la maison dès qu'il aura pu uriner la première fois. La perfusion est retirée après l'opération.

SOINS

Aucun pansement pansement n'est posé. Votre enfant peut être aussi bien lavé sous la douche que dans un bain. Le pénis peut être nettoyé comme à l'habitude. Vous pouvez éventuellement ajouter un peu d'huile pour le bain lors de la toilette de votre enfant.

Nous recommandons également de déposer quelques gouttes d'huile pour bébé au centre de l'anneau en plastique lors de chaque **change** afin d'éviter le dessèchement de la muqueuse. Vous pouvez procéder de la sorte pendant plusieurs semaines, même lorsque l'anneau est tombé.

SUIVI

Le jour de l'opération, vous recevez la date pour vous rendre en consultation au service d'urologie **deux semaines plus tard**. Le médecin se chargera de contrôler la plaie.

Même si la plaie semble bien cicatrisée, nous vous conseillons de vous rendre quand même en consultation avec votre enfant.

COÛTS

Sur le site Internet de l'UZ Leuven, vous trouverez de plus amples informations sur une estimation des coûts en fonction de l'assurance à laquelle vous êtes affilié(e). Rendez-vous sur www.uzleuven.be/nl/kostenraming/besnijdenis-circumcisio (page en néerlandais) ou scannez le code QR.



COORDONNÉES

Vous pouvez contacter le service d'urologie de l'UZ Leuven à tout moment.

PAR E-MAIL

- urologie@uzleuven.be
- Veuillez privilégier l'e-mail pour vos questions non urgentes et l'envoi éventuel de photos. Veuillez indiquer : « à l'attention du service d'urologie pédiatrique » et la date de naissance ainsi que le nom ou le numéro de registre national de votre enfant.

PAR TÉLÉPHONE

- Pour les problèmes postopératoires :
 - Jolien Delestinne, consultante infirmière en urologie pédiatrique, tél. +32 (0)16 34 60 46
- Pour prendre rendez-vous :
 - secrétariat urologie tél. +32 (0)16 34 66 85

En cas de problèmes urgents, rendez-vous toujours aux urgences le plus vite possible.



© Octobre 2022 UZ Leuven

Ce texte et ses illustrations ne peuvent être reproduits qu'avec l'accord du service Communication de l'hôpital universitaire de Leuven (UZ Leuven).

Conception et réalisation

Ce texte a été rédigé par le service Urologie en collaboration avec le service Communication.

Cette brochure peut également être consultée sur www.uzleuven.be/fr/brochure/701525.

Les remarques ou suggestions concernant cette brochure peuvent être adressées à communicatie@uzleuven.be.

Editeur responsable
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tél. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth



Consultez votre dossier médical
sur nexuzhealth.com ou

