



L'alimentation

Elle doit être mixée et tiède pendant au moins les 2 premières semaines, sans aspiration à la paille. Évitez les aliments trop épais qui collent en bouche (pâte à tartiner, certains fromages etc.) ou les textures comme la semoule, le riz, le quinoa etc.

Lors de la consultation post-opératoire, votre chirurgien autorisera ou non la reprise d'une alimentation normale.

Vous trouverez des idées de recettes dans le livre "Craquer sans croquer" d'Isabel LEPAGE. Une version PDF abrégée est disponible sur le site de la filière tête-cou.fr

Le lavage des fosses nasales

Il doit être réalisé au sérum physiologique avant chaque repas, sans se moucher.

Les bains de bouche

Ils sont réalisés après les repas jusqu'à ce que les fils soient résorbés (cela peut prendre plus d'un mois).

FERMETURE DE LA GENCIVE

Votre enfant va être opéré de sa gencive, cela correspond à la fermeture de sa fente alvéolaire que l'on appelle la gingivopériostoplastie. Cette fermeture peut être associée à une greffe osseuse, prélevée au niveau de la crête iliaque (relief de la hanche).

Voici quelques consignes post-opératoires.

Le brossage des dents

Il est interdit les 2 premières semaines (mais vous pouvez brosser les dents de votre enfant au niveau l'arcade inférieure), les 2 semaines suivantes il est autorisé avec une brosse à dent chirurgicale (poils très souples) et enfin à 4 semaines opératoires, il peut être repris avec la brosse à dents habituelle.

Autres consignes

Pendant 4 à 6 semaines, il faut arrêter la rééducation orthophonique, les jeux de souffle et d'aspiration réalisés à la maison. Le mouchage est également interdit.

Il faut respecter un arrêt des activités sportives et à risque de traumatisme pendant 1 mois. Cela concerne également les activités telles que : trampoline, tobogan, trottinette, vélo, piscine etc.

En cas de greffe osseuse, un traitement antibiotique sera mis en place 2 à 3 semaines (AUGMENTIN en l'absence d'allergie).



La plaque de recouvrement (gouttière transparente)

Votre chirurgien peut demander à votre orthodontiste de fabriquer une gouttière transparente pour l'arcade supérieure. Celle-ci est faite sur mesure et doit recouvrir la gencive et le prémaxillaire.

Après l'intervention, elle doit être portée jour et nuit pendant 2 semaines, y compris pour manger (alimentation molle sans nécessité de croquer). Attention, il faut la retirer tout de suite après les repas pour la nettoyer, faire le bain de bouche puis la remettre. Lorsque votre chirurgien autorisera la reprise de l'alimentation normale, elle sera retirée pour manger puis remise en place après l'avoir nettoyée et réalisé le brossage des dents (brosse chirurgicale) et le bain de bouche.

Elle doit impérativement être amenée le jour de l'intervention et votre enfant doit partir au bloc avec car elle sera mise en place en fin d'intervention avant le réveil.

L'appareillage au niveau de l'arcade supérieure pourra être retiré par les soins de votre orthodontiste avant la chirurgie, selon les recommandations de votre chirurgien.

Un appareillage pourra être remis en place à 6 semaines post-opératoires, sans être activé initialement (pendant les 3 premiers mois). En attendant cet appareillage, la plaque doit être maintenue jour et nuit car elle sert de contention.

La protection solaire

Un enfant ne doit pas être exposé de manière prolongée au soleil. Cependant, lors des expositions brèves, il faut impérativement protéger la cicatrice sur la hanche avec une crème solaire de votre choix dont l'indice de protection est maximal (IP 50+) toutes les 2 heures.

Il faut choisir une crème résistante à l'eau si vous êtes sur la plage ou à la piscine. L'utilisation d'une crème solaire en stick est pratique pour ce type de cicatrice.



Le massage de la cicatrice (hanche).

Il est débuté, selon les recommandations de votre chirurgien, 3 à 4 semaines après l'opération et pendant 4 à 6 mois environ.

Il s'effectue de manière quotidienne, de préférence le soir en une fois, pendant 10 minutes. Votre chirurgien peut vous recommander un type de crème.

Il n'y a pas de massage à faire au niveau de la gencive.

Dans certains cas, en complément des massages, il peut être proposé un traitement local par gel de silicone (non remboursé par la sécurité sociale).

