



Fiche explicative sur la circoncision

Dr Christophe Gapany

Chirurgien pédiatre FMH

Médecin-consultant HUG
et HEL

Rue Langallerie 11
CH-1003 Lausanne

Tél. 021 312 7963
Fax 021 312 7964

contact@drgapany.ch
www.drgapany.ch

EAN 7601000386762
RCC Y 3142.22

Chirurgie pédiatrique
générale et
minimalement invasive
Urologie
Traumatologie

Merci de lire attentivement ce qui suit et de vous annoncer auprès de votre chirurgien en cas d'incompréhension.

La **circoncision** est l'ablation chirurgicale du prépuce. Le prépuce est la peau située à l'extrémité de la verge.

Elle est réalisée pour des **raisons** médicales ou à la demande du patient ou de ses parents. Dans tous les cas, comme pour toute intervention chirurgicale, l'intérêt et le bien-être de l'enfant doivent être respectés et les parents doivent donner leur accord.

Parmi les **indications** médicales à une circoncision, on retrouve le phimosis (impossibilité de décalotter le gland due à un prépuce trop étroit), les adhérences balano-prépucales (le prépuce colle au gland), les inflammations chroniques ou répétées du gland et du prépuce (balanites ou balano-posthites), et les infections urinaires du nourrisson.

Le phimosis n'est pas toujours une indication chirurgicale car il peut aussi être normal (physiologique) chez le petit enfant ou alors être traité par application d'une crème à base de cortisone. Votre chirurgien vous renseignera.

Parmi les **bénéfices** d'une circoncision, on retrouve: élimination du phimosis ou des adhérences; hygiène locale facilitée; moins d'infections à l'âge pédiatrique (balanites) et à l'âge adulte (maladies sexuellement transmissibles); moins de cancer de la verge.

Parmi les **désavantages** d'une circoncision, on retrouve: risque de saignement; cicatrisation inesthétique ou problématique; resserrement de l'orifice urinaire (méat); enfouissement de la verge. Ces situations peuvent parfois nécessiter une nouvelle intervention chirurgicale.

Seules les circoncisions pour raisons médicales sont à charge de l'assurance-maladie. Les autres sont à charge du patient, respectivement des parents.

Une circoncision est toujours réalisée sous **anesthésie**. Cette anesthésie peut être générale (le patient est endormi) ou locale (injection).

Une anesthésie générale est faite uniquement par un médecin anesthésiste dans un bloc opératoire.

Une anesthésie locale est généralement faite par le chirurgien, et l'intervention peut alors être faite dans un cabinet médical si son équipement est adéquat. Dans notre pratique, l'anesthésie locale est précédée par l'application d'une crème anesthésiante (EMLA ®) qui est appliquée par le chirurgien une heure trente avant le geste. Il est impératif d'annoncer toute allergie à votre chirurgien.

Une circoncision sous anesthésie locale est réalisée chez le nourrisson ou chez l'enfant en âge d'accepter la procédure (généralement dès 5 ans). Chez ces plus grands enfants, on peut proposer une sédation par gaz hilarant (protoxyde d'azote). Votre chirurgien vous renseignera.

Après l'intervention, les mesures suivantes vous seront prescrites:

- administration régulière d'**anti-douleurs**. Ceux-ci incluent le paracétamol (p.ex. Dafalgan, Panadol, Tylenol, Benuron) et, dès six mois de vie, un anti-inflammatoire (p.ex. Irfen, Algifor, Méfénacid). Ils seront donnés durant trois jours au moins, chacun trois fois par jour, en alternance, soit une dose toute les 3-4 heures.
- si un **pansement** adhésif transparent est en place, il ne faut pas le toucher. Il tombera de lui-même, dans un délai variable.
- si le pansement adhésif transparent est tombé, ou qu'il n'a pas été mis, il faut appliquer après chaque miction ou à chaque change une couche de pommade grasse (p.ex Bepanthen ou Pelsano) sur la face plastifiée d'une compresse (p.ex Flawa) et poser cette compresse sur la verge.
- les **douches** sont autorisées de suite. Le bain est autorisé seulement après la chute du pansement adhésif transparent.

Durant les **premiers jours**, un aspect gonflé et rouge de la verge est habituel. Il peut y avoir des croûtes, parfois blanchâtres ou jaunâtres sur le gland et dans la région du frein (sous la verge). Cela est normal.

De petits saignements sont aussi fréquents durant les premiers deux jours, notamment après les mictions ou lors des changements de pansement. Des saignements plus importants doivent être évalués sans délai par le chirurgien.

Le **sport** et les activités physiques sont déconseillés durant une dizaine de jours, un mois chez l'adolescent.

A **moyen terme**, une hypersensibilité du gland est souvent décrite, notamment lors des douches. Il s'agit d'un phénomène normal qui disparaît complètement avec le temps.

Votre chirurgien déterminera la fréquence et le nombre des **contrôles** post-opératoires en fonction de la cicatrisation.

Dr C. Gapany, novembre 2014

Instructions avant circoncision

(En complément aux explications ci-dessus)

La veille de l'intervention :

- Prendre un bain ou une douche

Le jour de l'intervention :

- A domicile :
 - Prévoir des habits larges (sauf pour les nourrissons)
 - Si l'intervention a lieu en anesthésie locale, il n'est pas nécessaire d'être à jeun
 - Prenez la carte d'assurance (pour la pharmacie)
 - Si le geste est hors assurance, pensez à prendre le montant convenu
- Chez le médecin :
 - Soyez à l'heure svp
 - Si possible, faire pipi avant l'application de la crème anesthésiante (sauf pour les nourrissons)
 - L'ordonnance pour les antidouleurs et le matériel de soins vous sera donnée par le chirurgien
 - Après application de la crème, passez à la pharmacie. Cette ordonnance pourra être transmise à votre caisse-maladie.
 - 15 minutes avant le geste, donnez les antidouleurs prescrits