

Hôpital accrédité par la Joint Commission International

CHEM
Centre Hospitalier Emile Mayrisch

AMYGDALECTOMIE
Fiche d'information

Les amygdales sont de petites masses de tissu situées au fond de la gorge, de chaque côté de la luette. Elles servent à protéger les voies respiratoires et digestives contre les microbes. Elles jouent un rôle dans la formation des anticorps durant les 24 premiers mois de la vie. Par la suite, le tissu de défense immunitaire est remplacé par un tissu fibreux qui peut s'infecter.

QU'EST-CE QU'UNE AMYGDALECTOMIE ?

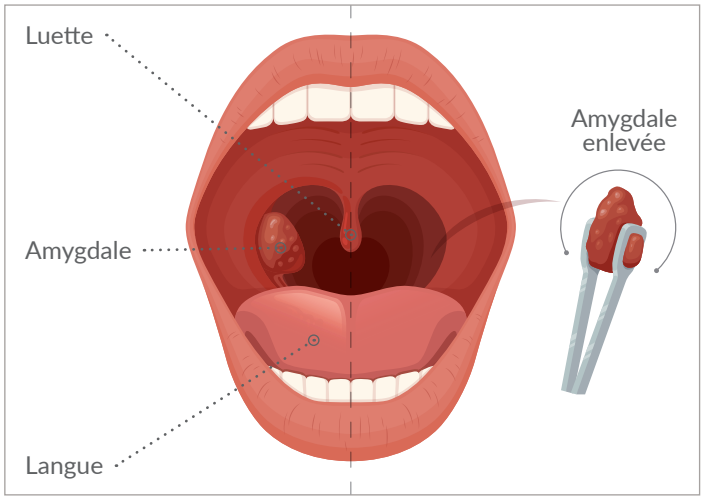
L'ablation des amygdales s'appelle l'amygdalectomie, elle est proposée en cas :
- D'hypertrophie avec syndrome obstructif ;
- D'angines récidivantes ;
- De tumeur.

Il existe différentes techniques opératoires par :
- Technique traditionnelle = retrait de l'amygdale en totalité avec sa capsule un à l'aide d'un bistouri électrique ;
- Coblation à faible température en laissant en place la capsule amygdalienne.

QUE SE PASSE-T-IL DURANT MON HOSPITALISATION ?

L'admission se fait en général le matin de l'opération et l'hospitalisation dure 24 à 48 heures environ. ***Le matin de l'opération, il est important de suivre les recommandations de l'anesthésiste pour le jeûne pré opératoire.***

L'opération se pratique sous anesthésie générale. Elle est suivie d'un séjour d'environ 1 heure en salle de réveil. Le cathéter veineux, installé en salle d'opération (sur votre bras), reste en place le temps de l'hospitalisation. Cela permet de brancher régulièrement des perfusions de médicaments contre la douleur, sans devoir vous repiquer plusieurs fois.



La douleur après l'opération :
- Elle est variable en intensité et en durée d'un individu à l'autre ;
- Elle peut être plus intense le 5e et le 6e jour après l'opération ;
- Elle concerne la gorge et parfois la bouche et les oreilles ;
- Elle est plus forte lorsque vous avalez ;
- La prise en charge de la douleur est un souci majeur de l'équipe soignante, qui mettra tout en œuvre pour soulager, voire prévenir la douleur.

Les saignements jusqu'à 24h après l'opération :
Il est possible que vous ayez des crachats de sang après l'opération, l'intensité est à surveiller par le patient et le personnel soignant. En cas de nausées et de vomissements, du sang brun peut être présent. Pendant l'opération, du sang peut s'écouler dans votre estomac et il devient brun à cause de l'acide gastrique.

··· Réf : FI-2026-0010 Version : 001 Mise en vigueur : 13/02/2026 Révision prévue : 13/02/2028 ···

La fièvre :
Possibilité de fièvre jusqu'à 38,5° pendant 24 à 48 heures.

La reprise alimentaire :
Elle se fait selon un schéma strict afin de diminuer le risque hémorragique. Vous ne devez consommer que ce que vous recevez par le personnel. Le jour de l'opération : eau, glace, boissons lactées froides. Le lendemain de l'opération si vous restez hospitalisé, vous aurez une alimentation texture mou/hachée.

Les déplacements à l'hôpital :
Ils doivent être limités le jour de l'opération, à cause de l'anesthésie et afin que le personnel soignant puisse assurer une bonne surveillance de votre état de santé en phase post-opératoire.

MON RETOUR À DOMICILE

- La sortie se fait après une dernière visite de votre médecin et se décide au cas par cas selon votre état ;
- Le médecin vous fait une prescription pour la pharmacie comportant un médicament contre la douleur et l'inflammation, parfois des antibiotiques ;
- Il vous informe de la date du prochain rendez-vous de contrôle.

MA CONVALESCENCE

Il est fortement conseillé de :
- Respecter impérativement les consignes alimentaires de votre chirurgien pendant les 15 jours qui suivent l'opération ;
- Boire beaucoup d'eau ;
- Éviter les aliments acides, épicés ou irritants pour la gorge
- Avoir une hygiène correcte de la bouche : se brosser les dents doucement ;
- Respecter la prescription médicale même si vous n'avez pas de douleur ;
- Aller au rendez-vous de suivi opératoire (policlinique ou consultation).

Il est déconseillé durant 15 jours qui suivent l'opération de :
- Vous « racler » la gorge ;
- Prendre de l'aspirine ou des médicaments contenant de l'aspirine ;
- Vous exposer au soleil, surtout la tête ;
- Boire du jus ou des boissons pétillantes car ils sont irritants ;
- Faire des déplacements avec efforts importants ;
- De fumer et de crier ;
- Reprendre l'école ou le travail avant la date indiquée par le médecin ;
- Faire du sport ou des efforts importants durant 3 semaines.

Vous pouvez :
- En cas de douleur à la gorge : sucer de la glace (éviter les agrumes) ;
- Appliquer un sac de glace couvert d'une serviette pendant 15 à 20 minutes toutes les 1 à 2 heures sur la gorge ;
- En cas de douleur jusqu'aux oreilles, il est conseillé de mâcher du chewing-gum ;
- Prendre une douche tiède dès le lendemain de l'opération.

Désagréments qui suivent parfois l'opération, qui ne doivent pas vous inquiéter, mais être surveillés :
- Douleur dans la gorge et les oreilles pendant 15 jours environ ;
- Fièvre à 38,5 °Celsius 24 à 48 heures après l'opération ;
- Selles noires et urines foncées ;
- Dépôt blanchâtre sur l'arrière-gorge, pendant 15 à 21 jours liés à la cicatrisation ;
- Mauvaise haleine pendant 7 à 14 jours.

Si vous présentez un ou plusieurs symptômes de cette liste, vous devez consulter rapidement votre chirurgien ou vous présenter au service des urgences de l'hôpital :
- Saignement abondant dans les 15 jours qui suivent l'hospitalisation ;
- Douleur qui augmente et / ou qui dure plus de 15 jours ;
- Fièvre après 48 heures et supérieure à 38,5°Celsius ;
- Si le saignement ne s'arrête pas après avoir gargarisé doucement à l'eau glacé.

Si vous souhaitez plus d'informations, adressez-vous à l'équipe médico-soignante qui reste à votre entière disposition.

Accédez à des renseignements supplémentaires en scannant le code QR. Téléchargez cette fiche que vous trouverez en bas de la page.

··· Réf : FI-2026-0010 Version : 001 Mise en vigueur : 13/02/2026 Révision prévue : 13/02/2028 ···