

CONSEILS POSTOPÉRATOIRES

Myringotomie avec tube



CONSEILS POSTOPÉRATOIRES

PRÉAMBULE

Ce document a été conçu afin de répondre à vos questionnements et de vous fournir les informations nécessaires pour vous préparer aux soins postopératoires d'une **Myringotomie**.

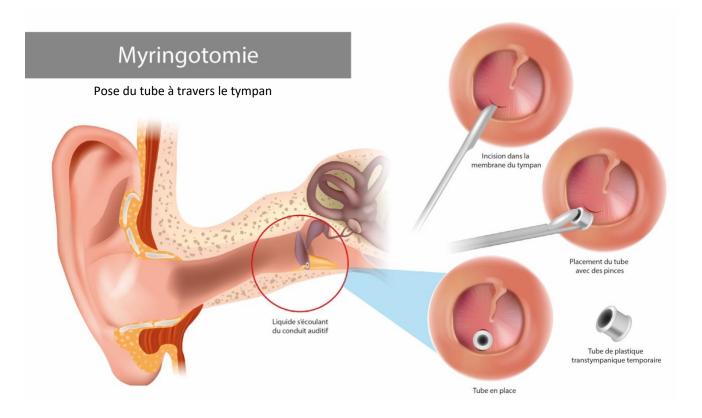
Le contenu est rédigé de façon à présenter un portrait générique des soins postopératoires requis. Si des indications précises à votre condition vous ont été présentées par votre chirurgien, celles-ci prévalent sur ce document. En cas de contradiction, veuillez vous référer en priorité aux conseils donnés par votre chirurgien soignant.

Les consignes postopératoires suivantes vous sont présentées par catégorie, en passant du soin de vos plaies jusqu'à la reprise des activités normales. En tout temps, référezvous à ce document pour favoriser une bonne convalescence.

Pour une urgence, consultez les sections « QUAND CONSULTER » et « NOUS CONTACTER ».

Au plaisir et bon rétablissement,

DR Antoine Bergeron, MD FRCSC



SOULAGEMENT DE LA DOULEUR

- → Il s'agit d'une chirurgie très peu douloureuse.
- → Vous pouvez, au besoin, utiliser de l'acétaminophène en vente libre pour les 24 heures suivant l'opération.

ALIMENTATION

→ Après l'opération, débutez l'alimentation par des liquides, dès que vous pourrez. Par la suite, si vous n'avez aucune nausée, vous pourrez réintégrer des repas de façon progressive.

HYGIÈNE

→ Ne nettoyez que la partie visible de l'oreille sans entrer à l'intérieur du conduit auditif externe. N'utilisez pas de cotontige dans les oreilles.

- → Il n'est pas nécessaire de protéger les oreilles de l'eau lors du bain et de la douche.
- → La baignade en piscine est permise avec les tubes, sans protéger les oreilles, sauf si la tête est submergée à plus de 60 cm. Dans ce cas, ou pour toute autre situation que vous jugez à risque, veuillez vous protéger avec des bouchons.
- → Pour la baignade en eaux vive (lacs, mers et rivières), veuillez protéger vos oreilles avec des bouchons.

SOINS DE PLAIE

→ Il n'est pas rare de voir un peu de sang séché ou du liquide ayant coulé de l'oreille après l'opération. Appliquez les consignes d'hygiène mentionnées plus haut pour nettoyer votre oreille.

- → Il n'est pas nécessaire de mettre une ouate.
- → Il peut également y avoir un écoulement rosé pendant quelques jours suivant l'opération.
- → Une prescription de gouttes vous a été remise lors de l'opération.
 Celle-ci est renouvelable pour faire un traitement d'otite au besoin.
- → En cas d'otite, il y aura un écoulement purulent de l'oreille si les tubes sont fonctionnels.

 Vous pouvez alors débuter les gouttes tel que prescrit. Il est bien important de masser/tapoter doucement devant l'oreille pendant 20-30 secondes pour faire pénétrer les gouttes dans l'oreille moyenne par le tube.
- → Si un traitement a été prescrit pour la période postopératoire immédiate, pour les dix (10)

premiers jours, vous n'avez pas à masser / tapoter devant l'oreille afin d'éviter de déplacer les tubes.

- → Généralement, les tubes tomberont d'eux-mêmes de six (6) à dix-huit (18) mois après l'opération.
- → Les tubes pourront être enlevés par le médecin s'ils sont toujours en place, selon l'évolution de chaque patient.

REPRISE DES ACTIVITÉS

- → Vous pouvez reprendre vos activités de la vie quotidienne le jour même ou le lendemain de l'opération, selon votre tolérance (ex. jouer dehors, garderie, école, etc.)
- → Les voyage en avion sont permis.

VISITE DE CONTRÔLE

→ Il est suggéré de revoir le médecin environ deux (2) mois après l'opération. Vous devez prendre un rendez-vous postopératoire, le jour de votre opération.

QUAND CONSULTER?

- → En présence de fièvre, de plus de 38,5 degrés qui perdure pendant plus de quarante-huit (48) heures, après l'opération.
- → Un écoulement de l'oreille qui persiste même après dix (10) jours de traitement avec des gouttes ATB.
- → Une augmentation de la douleur, dans les jours suivant l'opération

NOUS CONTACTER

Clinique ORL du Saguenay

Tél.: (418) 545-9989

Au besoin, consultez votre chirurgien. Dans l'incapacité de joindre Dr Bergeron, communiquez avec Info-Santé au **811.**

Ou consultez à l'urgence de l'hôpital de Chicoutimi.

RESSOURCES ET RÉFÉRENCES

- Robert, Suzanne et Pierrette Chailler, Guide Myringotomie, Centre universitaire de santé de l'Estrie, 1997, 16 p.
- Centre de santé et de services sociaux de Chicoutimi, Programmation et planification chirurgicale, Otorhinolaryngologie, Conseil postopératoires Myringotomie, 2008, 2p.