



---

# CONSEILS POSTOPÉRATOIRES

DCR endoscopique  
(Dacryocystorhinostomie)



**Dr. Antoine Bergeron**  
ORL & Chirurgie cervico-faciale

# 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 **dacryocystorhinostomie**.

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, référez-vous à ce document pour favoriser une bonne convalescence.

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

Au plaisir et bon rétablissement,



---

**D<sup>R</sup> Antoine Bergeron, MD FRCSC**

## SOULAGEMENT DE LA DOULEUR

- Il s'agit d'une procédure peu douloureuse.
- Vous pouvez, au besoin, utiliser de l'acétaminophène en vente libre pour quelques jours suivant l'opération.
- Pour diminuer la douleur, l'enflure ou encore un saignement, vous devez appliquer des compresses froides ou de la glace, quatre (4) fois par jour pendant 15 minutes pour 72 heures.

## ALIMENTATION

- Après l'opération, débutez l'alimentation par des liquides, dès que vous pourrez. Par la suite, vous pourrez réintégrer des repas de façon progressive, selon votre tolérance.

## HYGIÈNE

- Évitez de vous moucher vigoureusement pour une semaine.
- S'il y a écoulement de votre œil, essuyez-le en commençant par le coin externe.

## SOINS DE PLAIE

- Ne touchez jamais au tube silastic (drain) au coin de votre œil.
- Dans le cas où le tube sortirait trop du coin de votre œil, par exemple au-dessus de l'iris, vous pouvez le repousser avec un coton-tige. En cas de non-résolution, vous devez consulter votre chirurgien.
- Appliquez les gouttes, tel que prescrit.

- Utilisez une solution saline en vaporisateur (jet douceur) trois (3) fois par jour, pour deux (2) mois.
- Des antibiotiques par la bouche vous seront prescrits pour prévenir l'infection.

## REPRISE DES ACTIVITÉS

- Vous ne pouvez pas conduire votre véhicule pour les vingt-quatre (24) heures suivant l'opération.
- En position couchée, surélevez la tête à l'aide d'oreillers.
- Ne pratiquez aucun sport pour une (1) semaine.
- Vous pouvez reprendre vos activités de la vie quotidienne le lendemain de l'opération.

## VISITE DE CONTRÔLE

- Vous devez prendre rendez-vous six (6) semaines après l'opération pour faire retirer le tube silastic.

## QUAND CONSULTER?

- Si le tube silastic sort de votre nez ou qu'il est trop sorti du coin de votre œil.
- En cas de saignement nasal abondant et non résolutif après avoir appliqué une pression pendant 20 minutes. Il est normal d'avoir du sang dans ses sécrétions en légère quantité pour une semaine.
- S'il y a une augmentation de la douleur malgré la médication.

## 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

- Centre de santé et de services sociaux de Chicoutimi, Programme chirurgie ambulatoire ophtalmologie, Services ambulatoires, Conseil postopératoires Dacryocystorhinostomie, 2003, 2p.