

Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval

GUIDE DE PRÉPARATION À UNE CHIRURGIE



Mastoïdectomie / Masto-tympanoplastie

Ce guide vous aidera à comprendre votre opération et à vous y préparer.

Lisez-le avec votre famille.

**Apportez ce guide le jour de
votre opération.**

Québec 

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval, 2016

Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2016

ISBN 978-2-550-76379-6 (version imprimée)

ISBN 978-2-550-76380-2 (PDF)

La reproduction d'un extrait quelconque de ce feuillet, par quelque procédé que ce soit, est interdite sans l'autorisation écrite de l'éditeur.

TABLE DES MATIÈRES

VOTRE INTERVENTION.....	3
Anatomie	3
Qu'est-ce qu'une mastoïde?.....	3
Qu'est-ce qu'une mastoïdectomie?	4
Qu'est-ce qu'une masto-tympanoplastie?	4
AVANT L'OPÉRATION.....	4
Date et heure de l'admission	5
PRÉPARATION AVANT L'OPÉRATION.....	5
Les médicaments à arrêter ou à continuer	6
Restriction de tabac.....	7
Diète préopératoire	7
LE JOUR DE L'OPÉRATION	8
Quoi apporter à l'hôpital	9
ARRIVÉE SUR L'UNITÉ	10
Consentement à la chirurgie et à l'anesthésie	10
Salle d'opération.....	10
RETOUR À L'UNITÉ DE CHIRURGIE D'UN JOUR OU À L'UNITÉ D'HOSPITALISATION	11
Contrôle de la douleur	11
Techniques pour soulager la douleur	12
Exercices	12
Le lever.....	13
DÉPART DE L'UNITÉ.....	13
RETOUR À LA MAISON.....	14
LES RESSOURCES DISPONIBLES	18
RÉFÉRENCES	19

VOTRE INTERVENTION

Anatomie

- L'oreille est un organe formé de 3 parties : oreille externe, moyenne, interne.
- L'oreille **externe** comprend le pavillon, le canal auditif et le tympan.
- Le **tympan** est une membrane transparente. Il sert à faire passer le son de l'extérieur vers l'oreille interne en passant par le canal auditif et en utilisant 3 petits os (osselets) :
 - le marteau
 - l'enclume
 - l'étrier
- L'oreille **moyenne** est un espace rempli d'air. Elle contient les 3 osselets.
- L'oreille **interne** comprend de la cochlée et des canaux semi-circulaires.

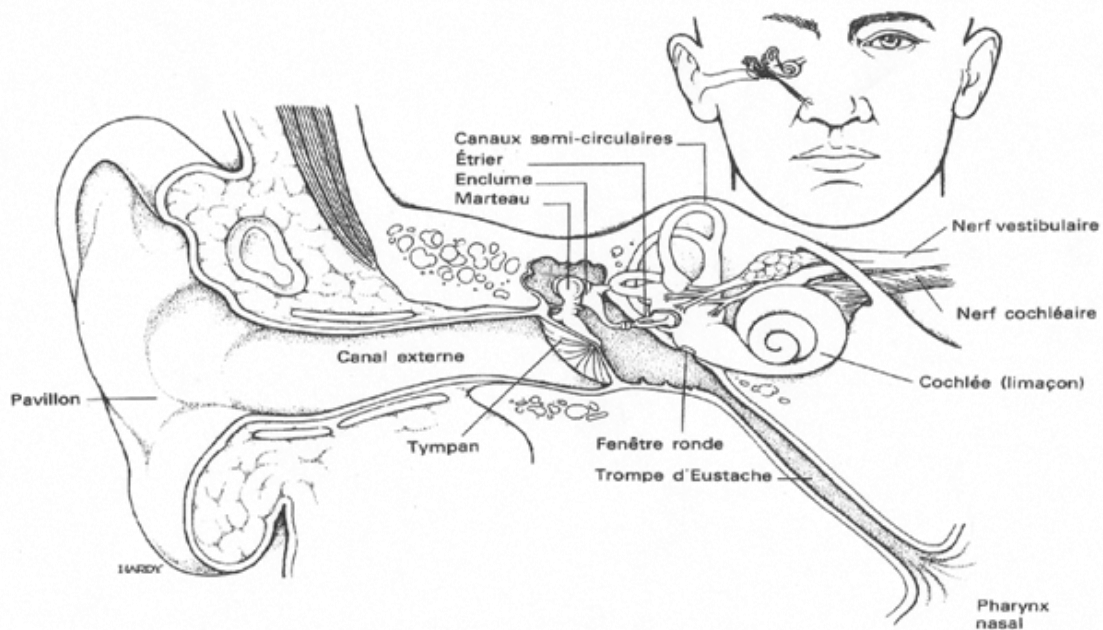


Figure 34-1. Anatomie de l'oreille.

Brunner & Suddarth, . *Soins infirmiers-Médecine et chirurgie*. ERPI © (1994). Page 1809. Reproduction autorisée par l'éditeur

Qu'est-ce qu'une mastoïde?

La mastoïde est une partie d'un os situé sur le côté du crâne, derrière l'oreille.

Elle est formée de plusieurs petites cavités aériennes.

Elle se trouve tout près du canal auditif, derrière le tympan.

Une mastoïdite est l'inflammation de ces cavités aériennes qui est causée par une infection de l'oreille.

Qu'est-ce qu'une mastoïdectomie?

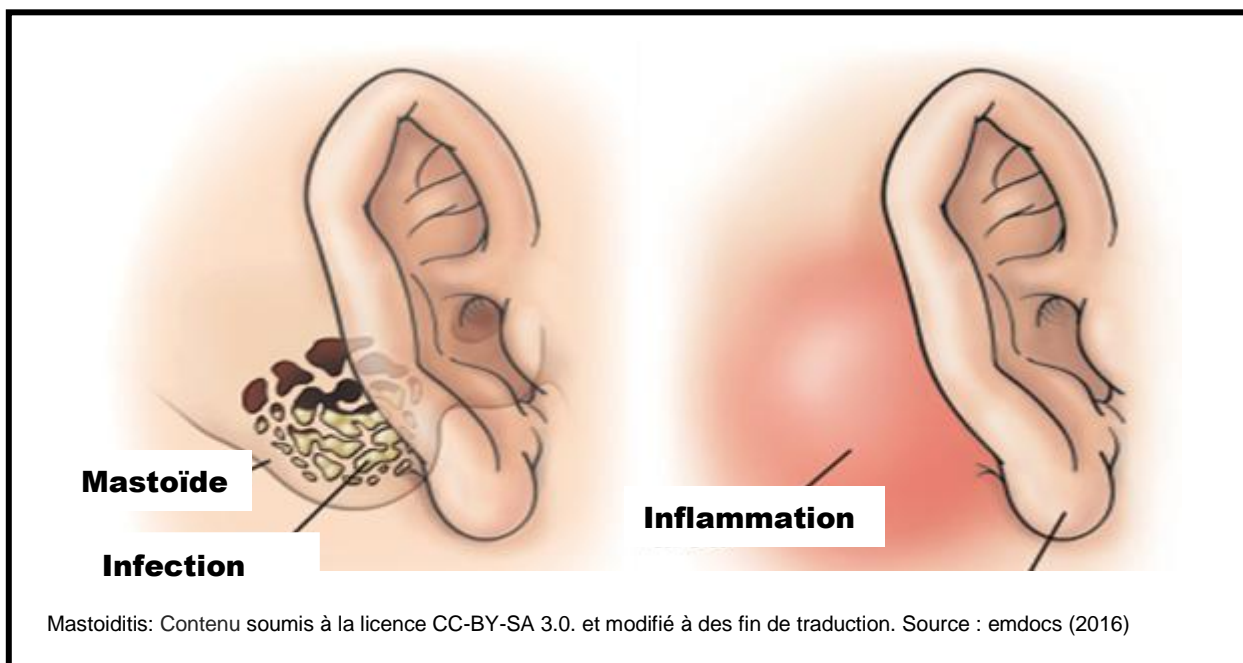
Lorsqu'il a des infections à répétition, la mastoïde peut devenir molle et résistante aux traitements habituels.

La mastoïdectomie est une opération qui permet d'enlever complètement l'infection de la mastoïde.

La mastoïdectomie est une ouverture dans la mastoïde pour retirer les cavités aériennes où se trouve l'infection dans l'oreille.

Qu'est-ce qu'une masto-tympanoplastie?

Si l'infection a causé une perforation ou un trou dans le tympan, le chirurgien doit le reconstruire. C'est une masto-tympanoplastie.



AVANT L'OPÉRATION

Date et heure de l'admission

- Vous allez recevoir un appel de la préadmission de l'hôpital.
- La secrétaire vous dira le jour de votre opération.
- L'heure d'arrivée à l'hôpital vous sera donnée par téléphone 24 à 48 heures avant l'opération.



ATTENTION

Une semaine avant la date de votre opération, si avez ces symptômes :

- Maux de gorge, rhume ou grippe
- Température (fièvre)
- Prise d'antibiotiques
- Une maladie contagieuse (ex. varicelle)
contact récent avec une personne atteinte d'une maladie contagieuse
- Tout autre malaise
- Une grossesse possible ou non confirmée



Appelez sans tarder au (450) 975-5490
Pour informer l'infirmière de la préadmission

PRÉPARATION AVANT L'OPÉRATION

Les médicaments à arrêter ou à continuer

Lors votre rendez-vous avec le chirurgien ou l'infirmière de préadmission, nous vous dirons si vous devez arrêter ou continuer ces médicaments avant votre opération.

- Aspirine^{MD}, Asaphen^{MD}, Rivasa^{MD}, Entrophen^{MD}, Novasen^{MD}, Persantin^{MD}, MSD AAS^{MD}, Aggrenox^{MD} (Dipyridamole/AAS), etc.
 Arrêter ____ jours avant la chirurgie
 Ne pas arrêter
- Plavix^{MD} (clopidogrel)
 Arrêter ____ jours avant la chirurgie
 Ne pas arrêter
- Prasugrel^{MD} (Effient), Ticlid^{MD} (Ticlopidine),
 Ticagrelor^{MD} (Brilinta)
 Arrêter ____ jours avant la chirurgie
 Ne pas arrêter
- **Anti-inflammatoires** (ex. Advil^{MD}, Ibuprofène^{MD}, Motrin^{MD} incluant pour enfant, Celebrex^{MD}, Maxidol^{MD}, Aleve^{MD}, Naprosyn^{MD}, etc.)
Arrêter 2 jours avant la chirurgie
- **Tous les produits naturels** (glucosamine, oméga 3, vitamine E, etc.)
Arrêter 7 jours avant la chirurgie

Vous pouvez prendre des médicaments comme Tyléno^{MD}, Tyléno^{MD} extra-fort, acétaminophène et Temptra^{MD} jusqu'à minuit la veille de l'opération.

Si vous prenez du **Coumadin^{MD}, Sintrom^{MD}, Pradaxa^{MD}, Xarelto^{MD}, Eliquis^{MD}** :

Un(e) pharmacien(ne) de l'hôpital vous appellera environ 1 à 3 semaines avant l'opération et vous demandera peut-être de faire une prise de sang.

Lorsque que le service de la pharmacie aura reçu les résultats, il vous appellera de nouveau pour vous dire quand arrêter de prendre ce médicament.

C'est obligatoire de bien respecter cette consigne.

Restriction de tabac

Arrêter de fumer ou réduire votre consommation de tabac réduit les risques de problèmes respiratoires après l'opération, aide la guérison de la plaie et aide à mieux gérer la douleur.

Pour trouver de l'aide pour arrêter de fumer, n'hésitez pas à contacter:

- votre CLSC au **450-978-8300 poste #3169** (pour les personnes qui vivent à Laval)
- votre pharmacien ou votre médecin de famille
- le centre d'abandon du tabac le plus près de chez vous au **1-866-JARRETE(527-7383)**.

Ou le site internet : jarrete.qc.ca/



Diète préopératoire

À partir de minuit, la veille de l'opération...

- Vous devez être à jeun (ne rien manger, ne rien boire).
- Vous pouvez vous brosser les dents et vous rincer la bouche (sans avaler l'eau).
- Ne pas mâcher de gomme ni prendre de bonbons.



Savon désinfectant (Dexidin 4%)

Le matin de votre opération, vous devez prendre une douche avec le savon antimicrobien acheté à la boutique cadeaux à l'entrée principale du bloc C ou du bloc D ou à la pharmacie. Vous devez vous savonner le corps du menton jusqu'aux orteils.



**Si vous ne respectez pas ces consignes,
votre opération sera annulée**

LE JOUR DE L'OPÉRATION

À la maison

Prenez **SEULEMENT** ces médicaments
(avec une gorgée d'eau)

- Pas de maquillage
- Pas de vernis à ongles (doigts et orteils)
- Pas de crème, de déodorant ou de parfum
- Pas de bijoux ou de piercing corporel
- Ne rasez pas la zone qui sera opérée

Quoi apporter à l'hôpital

- Ce guide ;
- Votre carte d'assurance-maladie valide, non-expirée ;
- Votre carte bleue de l'hôpital ;
- Vos médicaments, gouttes et pompes dans leur pot d'origine ;
- La liste complète de vos médicaments : demander cette liste à votre pharmacien ;
- Pantoufles, chaussures, robe de chambre et vêtements confortables ;
- Mouchoirs, brosse à dents et savon ;
- Calepin et crayon ;
- Si vous portez des lunettes, des verres de contact, une prothèse auditive ou un dentier : apportez les trousseaux ou contenants appropriés et identifiés à votre nom ;
- Si vous utilisez une canne, des béquilles ou une marchette, apportez-les à l'hôpital ;
- Si vous en avez besoin, apportez des serviettes hygiéniques (pas de tampons), couches pour bébé ou culottes d'incontinence.

Veillez laisser tous vos bijoux et autres objets de valeur à la maison.

L'hôpital n'est pas responsable des objets perdus ou volés

(les casiers ne sont pas sous clés)

Les bagues devront être coupées si non retirées

ARRIVÉE SUR L'UNITÉ

- Si l'opération se fait en chirurgie d'un jour (CDJ) : allez directement à l'unité de chirurgie d'un jour (CDJ), au 1^{er} étage du bloc B (Local 1.155). L'heure de l'opération vous sera donnée une fois arrivée sur l'unité.
- Si vous devez rester à l'hôpital après votre opération : allez à l'accueil au local RC-5. L'heure de l'opération vous sera donnée une fois arrivée sur l'unité.
- Une seule personne peut vous accompagner.

Consentement à la chirurgie et à l'anesthésie

Pendant votre rencontre en préadmission, l'infirmière vous fera signer le consentement à la chirurgie et à l'anesthésie.

Ceci veut dire que le chirurgien vous a clairement expliqué pourquoi vous avez besoin de cette opération, son déroulement, les risques possibles et les résultats souhaités de l'opération lorsqu'il vous a annoncé que vous serez opéré.

S'il vous manque des informations, vous devez les vérifier avec votre chirurgien. L'infirmière de la clinique de préadmission vous aidera dans cette démarche. Vous devrez signer la feuille de consentement le matin de votre opération.

Pour plus d'informations concernant l'anesthésie, veuillez lire le guide « L'anesthésie et le soulagement de la douleur » qui vous sera donné par l'infirmière pendant votre rencontre en préadmission.

Le formulaire est intitulé "FORMULAIRE DE CONSENTEMENT (CRS) (ULBQ)". Il est divisé en sections :

- 1. Consentement global
- 2. Consentement à une intervention chirurgicale
- 3. Consentement à une intervention chirurgicale stérilisante

Chaque section contient des champs à remplir : "Je suis le/la patient(e)", "Je suis le/la conjoint(e)", "Je suis le/la parent(e)", "Je suis le/la tuteur(e)", "Je suis le/la responsable légal(e)", "Je suis le/la responsable financier(e)", "Je suis le/la responsable administratif(e)", "Je suis le/la responsable juridique(e)", "Je suis le/la responsable fiscal(e)", "Je suis le/la responsable social(e)", "Je suis le/la responsable culturel(e)", "Je suis le/la responsable linguistique(e)", "Je suis le/la responsable religieux(e)", "Je suis le/la responsable spirituel(e)", "Je suis le/la responsable philosophique(e)", "Je suis le/la responsable éthique(e)", "Je suis le/la responsable moral(e)", "Je suis le/la responsable politique(e)", "Je suis le/la responsable économique(e)", "Je suis le/la responsable environnemental(e)", "Je suis le/la responsable technologique(e)", "Je suis le/la responsable scientifique(e)", "Je suis le/la responsable artistique(e)", "Je suis le/la responsable sportif(e)", "Je suis le/la responsable récréatif(e)", "Je suis le/la responsable éducatif(e)", "Je suis le/la responsable professionnel(e)", "Je suis le/la responsable académique(e)", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la patient(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la conjoint(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la parent(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la tuteur(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable légal(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable financier(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable administratif(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable juridique(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable fiscal(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable social(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable culturel(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable religieux(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable spirituel(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable philosophique(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable éthique(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable moral(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable politique(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable économique(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable environnemental(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable technologique(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable scientifique(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable artistique(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable sportif(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable récréatif(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable éducatif(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable professionnel(e))", "Je suis le/la responsable de la santé (je suis le/la responsable académique(e))".

Salle d'opération

Au moment de partir pour la salle d'opération, vous devez avoir enlevé :

- lunettes, verres de contact;
- sous-vêtements, bijoux et piercings corporels;
- prothèses dentaires, auditives, capillaire;

RETOUR À L'UNITÉ DE CHIRURGIE D'UN JOUR OU À L'UNITÉ D'HOSPITALISATION

Le personnel vous installera confortablement sur votre civière ou lit et prendra vos signes vitaux plusieurs fois selon un protocole établi. L'infirmière doit vérifier aussi vos pansements et vos drains s'il y a lieu.

Contrôle de la douleur

Il est normal d'avoir de la douleur après une opération. Le niveau de douleur est différent d'une personne à l'autre. Par contre, avec les médicaments contre la douleur prescrits par le chirurgien, il est possible de bien contrôler la douleur.

On vous demandera d'évaluer votre douleur sur une échelle de 0 à 10



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ZONE CIBLE DE LA DOULEUR

**Notre but est que
votre douleur reste
en bas de 4 / 10**

Le soulagement de la douleur est important car il vous aidera à :

- Respirer plus facilement.
- Bouger plus facilement.
- Mieux dormir.
- Mieux manger.
- Guérir plus rapidement.
- Faire les choses qui sont importantes pour vous.

Techniques pour soulager la douleur

Analgésie (médicaments contre la douleur)

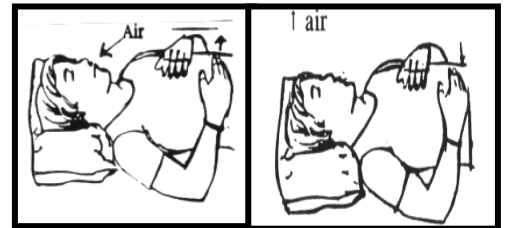
- Les médicaments en comprimé (pilule) vous seront donnés dès que vous pouvez le tolérer ou vous alimenter.
- Les médicaments en injection (piqûre) vous seront peut être donnés si votre douleur est trop grande.

Exercices

Respirations profondes

****À faire dès votre réveil****

1. Étendez-vous sur le dos, les jambes légèrement repliées. Placez une main sur votre ventre et l'autre en-dessous des seins.
2. **Inspirez lentement et profondément par le nez** comme si vous sentiez une fleur. À ce moment, vous sentez vos poumons se gonfler. Seule la main sur votre ventre doit se soulever.
3. En gardant les lèvres pincées, expirez **lentement** par la bouche à travers vos lèvres. Cela vous prendra alors 2 fois plus de temps. Expirez pour faire sortir l'air de vos poumons en rentrant le ventre.



Cet exercice n'est pas facile à faire. Il faut donc vous pratiquer avant votre opération.

Exercices de circulation¹

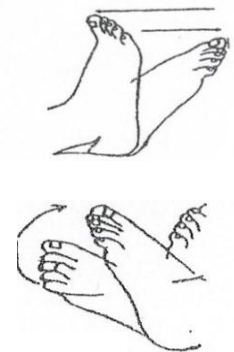
Ces exercices favorisent la circulation sanguine dans vos jambes pendant que vous êtes couché. Ils sont très importants car ils permettent d'éviter de graves complications, tels que des caillots dans les veines des jambes (thrombophlébite).

- **Flexion et extension des orteils**

Couché sur le dos, les jambes allongées, pointez vos orteils vers le pied du lit, puis pointez-les vers le menton. Répétez l'exercice 30 fois par minute, durant 1 à 2 minutes, toutes les 2 heures.

- **Rotation des chevilles**

Couché sur le dos, faites des cercles avec votre cheville, de gauche à puis de droite à gauche. Répétez l'exercice 30 fois par minute, durant 1 à 2 minutes, toutes les 2 heures.



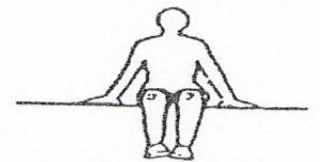
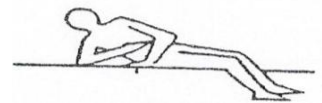
¹ Les exercices circulatoires sont tirés de Paradis et Poissant

Le lever

Lors de votre premier lever, le personnel sera là pour vous aider, mais faites-le seul à votre rythme. Il faut marcher et augmenter la distance de marche à chaque lever. Allez-y, graduellement

Pour vous aider à sortir et entrer dans le lit, il faut que la tête du lit soit un peu élevée.

1. Tournez-vous sur le côté non opéré.
2. Poussez contre le matelas avec le coude du côté non opéré et la main de l'autre côté afin de vous asseoir sur le bord du lit. Glissez vos jambes hors du lit en même temps.
3. Restez dans cette position pour quelques minutes. Prenez de grandes respirations et bouger les pieds.
4. Si vous ne vous sentez pas bien, dites-le tout de suite à l'infirmière ou au préposé.



Le personnel va vous aider à vous asseoir au fauteuil si vous avez besoin.

DÉPART DE L'UNITÉ

- C'est votre chirurgien qui vous donnera votre congé.
- Demandez à une personne adulte de venir vous chercher, parce que vous ne pourrez pas conduire après l'opération. Il faut prévoir ce transport à l'avance.
- Si vous habitez seul(e), il serait bien de demander à une personne adulte de rester avec vous durant 24h.
- L'infirmière vous donnera une prescription de médicaments contre la douleur que vous devrez aller chercher à votre pharmacie. Au besoin, elle vous donnera aussi un dépliant : « *Ce que vous devez savoir si vous prenez un médicament narcotique pour la douleur* ».
- L'infirmière vous donnera un rendez-vous avec votre chirurgien. Il faut absolument aller à ce rendez-vous même si vous vous sentez bien.
- Un billet de présence à l'hôpital et/ou d'arrêt de travail vous seront donnés si vous en avez besoin. Il faut aviser votre chirurgien si vous avez besoin de ces documents.



RETOUR À LA MAISON

Votre incision (plaie)

- Il y aura un pansement en arrière de votre oreille, au site de l'opération.
- Vous aurez des points fondants.
- Il y aura aussi peut-être une mèche (pansement spécial) dans le conduit de votre oreille.
- Vous pouvez aussi avoir un 2^e pansement qui couvre votre oreille.



Ne pas mouiller le pansement.

Ne pas vous laver les cheveux tant que le pansement ou la mèche sont en place

- Le pansement et la mèche (s'il y a lieu) seront enlevés par le chirurgien 7 à 10 jours après votre opération. Au besoin, le chirurgien peut vous prescrire des antibiotiques (médicaments contre l'infection) au retrait de votre pansement.
- Il est normal d'avoir l'impression de moins bien entendre, ceci est causé par le pansement et l'enflure des tissus.
- Il est possible d'avoir des étourdissements et/ou de légers vertiges. Cette situation peut durer de quelques jours à 3 semaines.
- Pour soulager ces malaises, il faut regarder droit devant, et ne pas faire des mouvements ou des changements de positions trop rapides.
- Il est normal qu'un peu de liquide s'écoule de votre oreille durant environ une semaine après la chirurgie. Ce liquide sera jaune clair et sans odeur. Si le liquide est jaune foncé, vert ou rosé et/ou qu'il sent mauvais, il faut consulter le chirurgien.

Retour au travail

- Le retour au travail dépend du type de travail que vous faites et de l'opération que vous avez eue. Prévoir environ 3 à 4 semaines de convalescence.
- Votre chirurgien vous donnera la date possible de retour au travail.
- Un certificat d'arrêt de travail vous sera donné sur demande.
- Les formulaires d'assurances seront complétés au bureau privé au besoin.

Alimentation et hydratation

- Vous pouvez manger normalement dès votre retour à la maison, allez- y selon votre tolérance.
- Si vous avez des nausées (maux de cœur), commencez par des liquides clairs et augmentez graduellement les quantités selon votre tolérance.

Éviter la constipation qui peut être causée par les médicaments contre la douleur :

- Mangez beaucoup de fibres (céréales, pain à grains entiers, fruits, légumes, etc.)
- Buvez 7 à 8 verres d'eau par jour (si aucune restriction médicale).
- La marche peut aider au fonctionnement des intestins.

Si, malgré ces conseils, vous n'arrivez pas à aller à la selle:

- Vous pouvez utiliser un laxatif doux comme Métamucil, Colace ou Prodiem, en vente libre en pharmacie. Demandez conseil auprès de votre pharmacien.

**Si malgré toutes ces tentatives vous n'avez pas eu de selles
depuis au moins 3 jours, consultez un professionnel de la santé
(médecin de famille, pharmacien, info santé - 811)**

Allaitement maternel

Vous pouvez allaiter votre bébé dès votre retour à la maison si vous êtes bien éveillée et confortable. Il est préférable d'attendre 2 à 3 heures après l'opération pour votre confort. Il est important de dire à votre pharmacien que vous allaitez.

Activités



Vous ne pouvez pas conduire pendant les 24 premières heures après l'opération ou si vous prenez un médicament contre la douleur (analgésique narcotique).

Vous pourrez conduire quand vous n'aurez plus d'étourdissement ou de vertiges et que vous ne prenez aucun médicament narcotique depuis au moins 24 h.

- Vous devez vous reposer beaucoup durant 1 à 2 jours après la chirurgie.
- Vous pouvez reprendre vos activités calmement et graduellement dès le lendemain de l'opération.
- **Ne pas trop vous pencher.** Les changements de position augmentent la pression dans l'oreille, risquent de fragiliser l'opération et d'augmenter les étourdissements.
- **Ne pas vous baigner durant 1 mois**, afin de réduire le risque d'infection aux oreilles. Par la suite, **il ne faut pas mettre la tête sous l'eau** jusqu'à ce que votre médecin vous l'autorise lors du rendez-vous de suivi après l'opération.
- Jusqu'à l'accord du chirurgien et tant que l'oreille n'est pas complètement guérie, il est **déconseillé de prendre l'avion ou de faire certains sports**, comme la plongée sous-marine.
- Il faut **éviter de se moucher fort**, essayez le nez seulement pendant quelques semaines. Éternuez la **bouche ouverte**


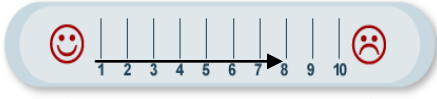


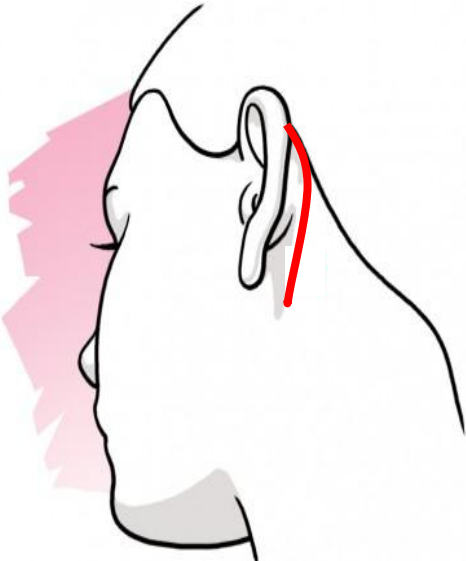


Complications

Si vous avez de la difficulté à respirer...

**Appelez immédiatement
Urgence Santé au 9-1-1**

Si vous présentez un ou plusieurs des signes ou symptômes tel que:

 <p>Fièvre (38.5°C ou 101°F et plus) pendant plus de 24 heures</p>	<p>Pas de douleur Douleur maximum imaginable</p>  <p>Plus le trait est proche de cette extrémité, MOINS la douleur est FORTE. Plus le trait est proche de cette extrémité, PLUS la douleur est FORTE.</p>  <p>Douleur qui augmente ou qui n'est pas soulagée par les médicaments</p>
 <p>Douleur</p> <p>Crampe ou douleur prolongée au mollet</p>	 <p>Plaie</p> <ul style="list-style-type: none">Rougeur augmentéeChaleurEnflureÉcoulement anormalSaignement abondant

**Vous devez communiquer avec l'infirmière de la clinique d'ORL : 450-975-5570
(lundi au vendredi entre 8h30 et 15h30)**

OU

**Avec l'une des ressources
mentionnées à la page 18**

(en dehors des heures d'ouvertures de la clinique d'ORL)

Vous pouvez appeler une infirmière d'Info-santé au 811 en tout temps (24h/24)

LES RESSOURCES DISPONIBLES

Pour toute urgence, composez le 911
Info Santé – CLSC composez le 811
24 heures sur 24, 7 jours sur 7

Clinique externe

O.R.L.450-975-5570
Pré-admission450-975-5566

Bureaux privés des chirurgiens

Dr Éric Bilodeau450-687-1750
Dr Christian Morin450-687-1750
Dr Rémi Nguyen450-687-1750
Dr Ba Truc Trinh450-687-1750
Dr Monika Knapik.....450-687-1750
Unité de soins chirurgie d'un jour (entre 7h00 et 22h00).....450-668-1010 #23549
Unité de chirurgie 4EN.....450-668-1010 #23480

CLSC

Région de Laval

CLSC Accueil première ligne.....450-627-2530 poste 64922
CLSC du Marigot450-668-1803
CLSC des Mille-Îles450-661-2572
CLSC du Ruisseau-Papineau450-682-2952
CLSC Ste-Rose de Laval.....450-622-5110

Région des Laurentides

Centre intégré de santé et de service sociaux des Laurentides :

Thérèse de Blainville.....450-430-4553
Des sommets.....819-324-4000
St-Jérôme.....450-432-2777
Pays d'en haut.....450-229-6601
Lac des Deux-Montagnes.....450-473-6811
Argenteuil.....450-562-3761
Antoine Labelle.....819-623-1234

Région de Lanaudière

Centre intégré de santé et de service sociaux de Lanaudière.....450-759-1157
.....1-800-668-9229

RÉFÉRENCES

Cité de la Santé de Laval, (1996). *Brochures tympanoplastie, myringoplastie*, clinique préadmission.

Isaacson, B. (2015). Mastoidectomy. Repéré à [http://emedicine.medscape.com /article/1890933-overview](http://emedicine.medscape.com/article/1890933-overview)

Smeltzer, S. & Bare, B., (1994). *Soins infirmiers: médecine et chirurgie* (3^e édition). Saint-Laurent: Éditions du renouveau pédagogique.

Wilson, K.F., Hoggan, R.N & Shelton, C. (2013). Tympanoplasty with Intact Canal Wall Mastoidectomy for Cholesteatoma : Long-Term Surgical Outcomes. *Otolaryngology – Head and Neck Surgery*, 149(2), 292-295.

**Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval**

Québec 

Hôpital de la Cité-de-la-Santé
1755, boul. René-Laennec
Laval (QC) H7M 3L9
Tél. : 450 668-1010
www.lavalensante.com

Mise à jour : Août 2016
Direction des soins infirmiers