

STAPÉDECTOMIE, TYMPANOPLASTIE, MASTOÏDECTOMIE



*Information et recommandations
générales pour une chirurgie à
l'oreille*

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

5415, boul. de l'Assomption

Montréal QC H1T 2M4

Téléphone: (514) 252-3400

www.maisonneuve-rosemont.info

Tous droits réservés
©HMR, 2003

CP-CHR-040

Pour vous, pour la vie

Notes personnelles

[illegible]

Bonjour,

Cette brochure a pour but de vous informer sur la chirurgie de l'oreille que vous devrez subir. Votre chirurgien pourra vous donner des informations plus précises. N'hésitez pas à lui poser toutes vos questions.

Quelle est la nature de l'intervention?

□ La stapédecomie

La stapédecomie est effectuée pour corriger la surdité causée par la formation progressive d'os spongieux dans l'oreille.

La stapedéctomie est l'ablation d'un petit osselet de l'oreille (l'étrier) et l'amplification des sons par une prothèse auditive. La prothèse sert à combler l'espace auparavant occupé par l'étrier, afin d'améliorer la transmission du son.

À la suite d'une stapedectomie :

Vous devrez rester en position allongée les premières 24 heures, en limitant vos levers pour aller à la toilette seulement;

Vous n'aurez pas d'incision après l'intervention;

Vous pourrez avoir des nausées et des étourdissements de courte durée;

Votre acuité auditive (audition) peut prendre plusieurs semaines à se rétablir.

☐ La tympanoplastie

La tympanoplastie est la reconstruction du tympan dans le but de refermer la perforation de la membrane du tympan et rétablir le fonctionnement normal de l'oreille.

☐ La mastoïdectomie

La mastoïdectomie est l'intervention pratiquée pour corriger une inflammation d'une partie de l'oreille (mastoïde), due à une infection ou à une tumeur bénigne (cholécistome) et provoquant un écoulement chronique de l'oreille et parfois des douleurs.

La mastoïdectomie permet d'éliminer tout le tissu infecté et empêche l'infection de se propager. Une incision derrière l'oreille sera faite lors de l'intervention.

Quelle est la durée de l'intervention?

La durée de l'intervention (stapédectomie ou tympanoplastie ou mastoïdectomie) est d'environ 1 heure 30 minutes, mais il faut aussi prévoir du temps à la salle de réveil avant le retour à votre chambre. Le type d'anesthésie sera discuté avec votre médecin avant l'intervention. Elle pourrait être locale avec sédation (médicaments injectés dans vos veines pour vous détendre) ou générale (endormi).

Quels sont les signes de complications à surveiller à la maison?

Si vous notez un saignement abondant rouge clair ou de la température persistante (température plus élevée que 38,5°C 4 heures après une dose d'acétaminophène - Tylenol ou Empracet); consultez votre médecin le plus rapidement possible.

Pour toute question concernant votre convalescence, vous pourrez contacter les infirmières :

. de l'unité de chirurgie d'un jour au : 252-3400
poste 2781

ou

. de la clinique externe d'ORL au : 252-3400
poste 4270
du lundi au vendredi de 8 h 30 à 16 h 30.

Bonne convalescence !

Informations générales sur l'intervention

Avant l'opération

- Évitez les sports aquatiques (ex. : natation);
- Évitez d'être en contact avec des gens qui ont des infections respiratoires (grippe, rhume);
- Évitez les ascenseurs, les voyages en avion, les endroits bruyants (discothèques) et l'utilisation de baladeur (Walkman);
- En tout temps : ne jamais nettoyer vos oreilles avec des cotons-tiges " Q-tips "

À votre départ de l'hôpital, l'infirmière vous remettra une prescription médicale et une date de rendez-vous que vous devrez confirmer le plus tôt possible.

Au retour de la salle d'opération

- Lavez vos cheveux, car vous ne pourrez le faire que quelques temps après l'opération.
- Un soluté sera installé et celui-ci sera enlevé dès que votre condition le permettra.

- Informez l'infirmière, si vous avez de la douleur ou des nausées, elle veillera à vous soulager.
- Après l'opération, votre tête de lit pourra être légèrement élevée pour votre confort.
- Vous pourrez manger le soir même.
- Votre chirurgien devra, dans certains cas, faire une incision derrière l'oreille. Les points refermant l'incision seront enlevés quelques jours après l'intervention.
- Il est aussi possible qu'un gros pansement compressif recouvre l'oreille; il sert à faire une pression.

Il se peut que le pansement qui entoure votre tête soit trop serré et qu'il vous donne mal à la tête. C'est une sensation normale, mais qu'il faut signaler à l'infirmière. **Vous ne devez pas toucher à ce pansement jusqu'à la prochaine visite à la clinique même s'il est taché de sang.** Le premier pansement sera enlevé la journée même ou le lendemain de l'intervention selon la directive du médecin.

Une fois le pansement enlevé, il ne restera alors qu'une ouate ou une mèche à l'intérieur de votre oreille et un diachylon sur votre oreille qui seront enlevés à la clinique.

- Il est possible que vous soyez étourdi lors des premiers levés. L'infirmière vous assistera lors du premier lever.
 - a) Levez-vous lentement sans mouvement brusque.
 - b) Marchez lentement.
 - c) Respirez profondément.
 - d) Regardez au loin.

Quelles précautions dois-je prendre après l'opération?

Pour une période de 10 jours :

- Réduisez les mouvements de la tête au minimum afin d'éviter les étourdissements;
- Éliminez de votre champ de vision tout ce qui bouge rapidement;
- Évitez à tout prix de vous moucher; si vous devez le faire reniflez à la place;
- Si vous éternuez évitez de bloquer votre nez; ouvrez plutôt votre bouche à ce moment;
- Évitez de vous coucher du côté opéré;
- Évitez de vous pencher tête première et de lever des objets lourds;
- **Vous ne devez pas avoir d'eau dans l'oreille opérée durant le premier mois, afin d'éviter la contamination par l'eau;**
- Pour faire laver vos cheveux, penchez la tête vers l'arrière;
- Évitez de mouiller votre pansement;
- Évitez la douche durant environ six (6) semaines;