

Tympanoplasties

Informations post-opératoires

QUELLES PRECAUTIONS APRES UNE CHIRURGIE DE L'OREILLE ?

L'oreille opérée est fragile. Il est donc important de se protéger.

PROTEGER DES VARIATIONS DE PRESSION ET DES MOUVEMENTS BRUSQUES

Il faudra proscrire tout effort physique important, de soulevé de poids, de saut ou de choc, d'avion, de TGV et d'altitude (>1500m) pour 3 semaines à 1 mois selon le type d'intervention. Ces mesures sont encore plus strictes après une intervention dans laquelle l'oreille interne a été ouverte. L'oreille moyenne se comporte comme un sinus (cavité d'air qui communique avec les fosses nasales par un canal, appelé la trompe d'Eustache). Eviter de conduire sur des longs trajets les 5 premiers jours postopératoires.

PROTEGER DU BRUIT

Les bruits forts vous seront désagréables et il est préférable de s'y soustraire (1 mois). La mèche postopératoire et les sérosités qui sont accumulées protègent l'oreille de manière relative. Un coton peut être appliqué en plus, en particulier la nuit.

PROTEGER DE L'EAU

En protégeant votre oreille lors des douches, coiffeur... Proscrire les bains en baignoires. Privilégier de prendre une douche avant que le pansement ne soit refait. Des bouchons en silicone jetable sont utiles après l'intervention.

PROTEGER DES INFECTIONS

Il est indispensable d'éviter toute infection nasale / sinusienne avant et après l'intervention. Si vous êtes enrhumé avant, il faudra décaler la date opératoire. Après, tout rhume / bronchite doivent être pris en charge de manière adaptée (antibiotique, sirop contre la toux, anti-inflammatoires...).

1

PRESSION

Eviter les mouvements brusques, le sport, les sauts, les mouchages et éternuements

2

BRUIT

Rester plutôt dans des environnements calmes.

3

EAU

Protéger l'oreille lors des douches. Eviter les bains en baignoires.



Chirurgie au speculum



Tympanoplastie



Ossiculoplastie



LES VISITES POSTOPERATOIRES

Il y aura 3 visites principales. La **première** entre 10 jours et 4 semaines pour vérifier la cicatrisation, aspirer les éponges, enlever la mèche... La **seconde** vers 2 mois postopératoire pour vérifier la cicatrisation et l'audition. Enfin vers 6 mois pour un **contrôle à distance**. Le reste des visites dépend du suivi nécessaire de la pathologie.

QUELS SOINS EN POSTOPERATOIRE ?

Des éponges et parfois un pansement en silicone sont placés dans votre conduit auditif. Ceux-ci seront enlevés par votre chirurgien ou votre ORL traitant selon les cas. Il est fréquent de laisser les éponges se résorber d'elles-mêmes. Il est **impératif** de bien administrer les gouttes auriculaires car ce sont elles qui jouent le rôle de pansement.

Les soins postopératoires sont assez simples. En règle générale, une prescription de soins infirmiers pour quelques jours est faite pour faciliter la surveillance et les soins. On procède pour la première semaine au changement de la mèche grasse qui protège le conduit auditif et la cicatrice de la prise de greffe derrière le tragus (petit renflement de cartilage devant l'oreille). Il ne faut pas toucher à la mèche interne s'il y en a une.

Ensuite, et pendant 3 semaines au moins, il convient de désinfecter la cicatrice, d'appliquer un peu de pommade cicatrisante sur celle(s)-ci et d'instiller des gouttes auriculaires de manière quotidienne. Placer un coton la nuit pour protéger votre oreille.

QUAND VAIS-JE À NOUVEAU ENTENDRE ?

Votre audition ne sera optimale que plusieurs semaines après l'intervention (parfois plus tôt selon les cas), le temps que les sérosités opératoires se soient drainées et que la greffe tympanique se soit affinée. C'est pourquoi il n'est pas utile de juger du succès ou de l'échec avant 6-8 semaines après l'intervention.

QUAND VAIS-JE POUVOIR ME Baigner ?

Au bout de 2 mois environ, parfois moins en fonction du type de greffe. C'est la visite de contrôle à distance qui pourra le déterminer.