



Site Esch/Alzette :
rue Emile Mayrisch
L-4240 Esch/Alzette

Dudelange :
rue de l'Hôpital
L-3488 Dudelange

Nieder Korn :
av de la liberté
L-4602 Nieder Korn

B.P. 436
L-4005 Esch/Alzette

info@chem.lu



L'opération des sinus

Centrale téléphonique
(+352) 57 111

www.chem.lu

Introduction

Les sinus sont des petites cavités situées dans l'os de la face (visage).

L'opération des sinus a pour but :

- de faciliter l'évacuation des sécrétions dans les fosses nasales,
- de traiter un foyer infectieux,
- de supprimer les malformations locales qui gênent la respiration (agrandir les sinus et l'orifice de sortie du sinus).
- d'améliorer la respiration par le nez,

Que se passe-t-il après mon opération ?

La durée d'hospitalisation varie entre 24 et 72 heures. L'opération se pratique sous anesthésie générale. Vous séjournerez environ 1 heure en salle de réveil après l'acte chirurgical. Vous conservez le cathéter installé sur votre bras en salle d'opération durant 48 heures environ,

- cela permet de brancher régulièrement des perfusions de médicaments contre la douleur sans devoir vous repiquer plusieurs fois,
- des antibiotiques sont parfois administrés par voie intraveineuse grâce à ce cathéter. Ils permettent d'éviter une infection.

En règle général, le chirurgien opère les sinus en passant par les narines. Il n'y a donc pas d'incision externe.

Les saignements après l'opération sont courants, des tampons sont placés dans les fosses nasales, exerçant une compression qui diminue le risque et l'importance du saignement, un pansement appelé « moustache » absorbe le sang qui s'écoule: ce pansement est changé plusieurs fois si nécessaire, si vous vomissez, un peu de sang brun peut être présent. Il s'agit de sang qui s'écoule pendant l'opération, dans la gorge, puis

l'estomac. La respiration est gênée par la présence des tampons. Ils sont retirés au plus tôt le lendemain matin, la sensation de nez bouché peut persister pendant 10 jours environ. La douleur varie d'un individu à un autre. Les céphalées (maux de tête) sont fréquentes, des moyens sont mis en œuvre pour prévenir et /ou soulager la douleur. Un larmoiement (yeux qui pleurent) lié à l'irritation du canal lacrymal peut durer quelques jours et disparaître sans traitement. L'œdème du nez se résorbe progressivement. Parfois les paupières sont gonflées. Un hématome périorbitaire (autour de l'œil, le plus souvent en dessous) peut être observé. Il disparaît après une semaine environ. Il est possible que vous ayez de la fièvre le lendemain de l'opération : elle diminue avec les médicaments que vous recevez.

Durant votre hospitalisation, il est souhaitable :

de rester en chambre le jour de l'opération, du fait de l'anesthésie, afin que le personnel soignant puisse assurer une bonne surveillance de votre état de santé en phase post opératoire.

Remarque : La reprise de l'alimentation est autorisée dès le soir de l'intervention

Le traitement local débute lorsque les tampons sont retirés.

Il comprend : l'application locale d'une crème et/ou un spray nasal, le lavage de nez, le mouchage (uniquement avec autorisation du médecin).

Il permet : de faciliter la respiration par le nez, d'éliminer le sang séché et les croûtes qui se forment après l'opération, d'éviter une infection.

Comment se moucher ?

Il faut moucher une narine, puis l'autre, placez le pouce sur l'aile du nez afin de boucher la narine, soufflez doucement, procéder de la même façon pour moucher l'autre narine, vous mouchez régulièrement, utilisez des mouchoirs en papier que vous jetez après chaque utilisation, lavez les mains avant et après chaque mouchage.

Il ne faut pas vous moucher avant d'avoir l'autorisation du médecin, vous mouchez brutalement car cela peut entraîner un saignement et / ou une douleur.

Comment faire un lavage de nez ?

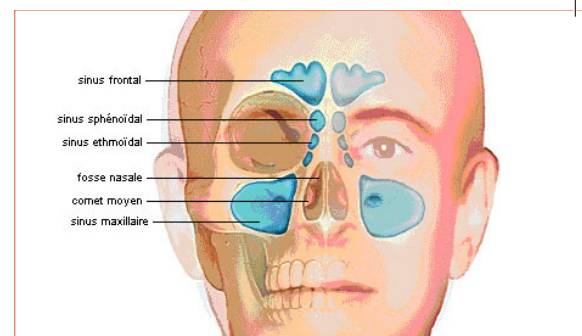
Généralement, le lavage est fait soit : avec un produit prêt à l'emploi délivré en pharmacie, muni d'un embout nasal, à l'aide d'une seringue que vous devez préparer vous même avec une solution prescrite par votre médecin.

La technique :

inclinez la tête du côté opposé à la narine que vous souhaitez laver, placez l'embout du flacon de lavage ou de la seringue à l'entrée de la narine, appuyez sur l'embout nasal ou le piston de la seringue: le liquide est propulsé sous pression dans la cavité nasale, laissez ressortir le liquide et procédez de la même façon pour l'autre narine.

Il faut vous moucher après chaque lavage, nettoyer l'embout du flacon ou de la seringue à l'eau chaude après chaque utilisation, lavez les mains avant et après chaque lavage de nez, respectez la fréquence et la durée du traitement.

Il ne faut pas négliger l'importance de ce soin, même si ce n'est pas agréable et **il ne faut pas** introduire l'embout trop profondément dans la narine au risque de vous blesser.



La convalescence

Voici quelques recommandations à suivre durant 15 jours : soyez minutieux dans la conduite du traitement local, même s'il est contraignant, prenez votre traitement oral, même si vous n'avez ni douleur, ni fièvre, ne prenez pas d'aspirine ou de médicament qui contient de l'aspirine, sinon vous risquez de saigner, la chaleur peut aussi entraîner un saignement, évitez l'exposition au soleil, les bains et les douches à l'eau trop chaude, le sauna..., ne faites pas d'effort trop important, ni de sport, ne vous exposez pas à la poussière, ne bouchiez pas votre nez, si vous devez éternuer.

Remarques

Reprenez le travail ou l'école à la date indiquée par votre médecin. Si vous pratiquez un sport, demandez à votre médecin quand vous pourrez le reprendre.

Que dois-je surveiller ?

si la douleur augmente et / ou dure plus de 15 jours, si elle irradie dans l'oreille, si vous avez de la fièvre après 48 heures, supérieure à 38°5, si vous avez des écoulements jaunes, verdâtres par le nez, si vous percevez une odeur nauséabonde, si vous avez un saignement abondant après l'hospitalisation.

Contactez votre médecin opérateur ou présentez-vous à la polyclinique ORL (entre 07h30 et 10h00 du lundi au vendredi) ou au service des urgences de l'hôpital !!!