Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Îles
Québec

Myringotomie et insertion de tube

Le but de cette page est de vous informer sur votre chirurgie avant- pendant-après et lors de votre retour à domicile.

Description

Chirurgie qui consiste à faire une incision (coupure) de la membrane du tympan avec installation d'un tube pour soulager la pression dans l'oreille et drainer le liquide purulent (infecté) qui s'y trouve qui peut être causé par des otites. L'incision pratiquée se cicatrise rapidement et elle ne cause pas de troubles de l'audition.

Préparation avant et après la chirurgie

Consultez le guide approprié de chirurgie.

Alimentation :

- Prendre des liquides clairs et reprendre progressivement une diète normale, selon tolérance.

Recommandations :

- Si une ouate est en place dans l'oreille après l'opération, la retirer le lendemain si elle n'est pas tombée par elle-même.
- Il est possible de ressentir de la douleur, pour la soulager prendre du Tylénol.
- Les tubes demeurent en place en moyenne de 6 mois à 2 ans et tombent d'eux-mêmes.
- Tant que les tubes sont en place, ne JAMAIS mettre de l'eau dans les oreilles

- Il est préférable de mettre une ouate avec une petite quantité de gelée de pétrole (vaseline) ou un bouchon d'oreille au moment du bain ou lors du lavage des cheveux.
- Ne pas laisser d'ouate en permanence dans l'oreille.
- Il faut bien nettoyer l'intérieur de l'oreille avec une débarbouillette humide tiède.
- Il est possible qu'un léger écoulement rouge-brun se produise les premières 24-48 heures.
- La baignade est autorisée avec protecteur auriculaire (bouchons) et casque de bain, à moins d'avis contraire du médecin.
- Vous pouvez vous procurer des bouchons protecteurs auriculaires moulants chez un audioprothésiste.

Soyez vigilant :

- Écoulement purulent (jaune ou verdâtre) provenant du conduit auditif.
- Saignement rouge clair continu.
- Augmentation de la douleur non soulagée par la prise de Tylénol.

Si vous présentez ces signes, veuillez consulter.

Convalescence:

- La reprise des activités est permise dès le lendemain de la chirurgie.

- L'arrêt de travail est à discuter avec le médecin traitant.

Suivi médical:

Un suivi sera fait en ORL dans les 3 à 6 mois après l'intervention.

Clinique de pré-admission:

418 986-2121 #8126

Ces recommandations sont conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec et le CISSS des Îles ne pourront être tenu responsable des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.