

CE QU'IL FAUT SAVOIR : TUBES DANS LES OREILLES

Qu'est-ce qu'un drain transtympanique?

Un drain transtympanique, c'est un petit tube qu'on insère dans l'oreille par le tympan. Il sert à évacuer le liquide et à équilibrer la pression en permettant le passage d'un peu d'air d'un bout à l'autre du tympan. Les tubes dans les oreilles durent entre six mois et deux ans et on peut les remplacer au besoin.

Pourquoi mon enfant ou mon adolescent a-t-il besoin de cette opération?

Il y a essentiellement deux raisons pour lesquelles votre enfant pourrait avoir besoin de tubes dans les oreilles.

1. Perte auditive ou présence de liquide dans l'oreille.

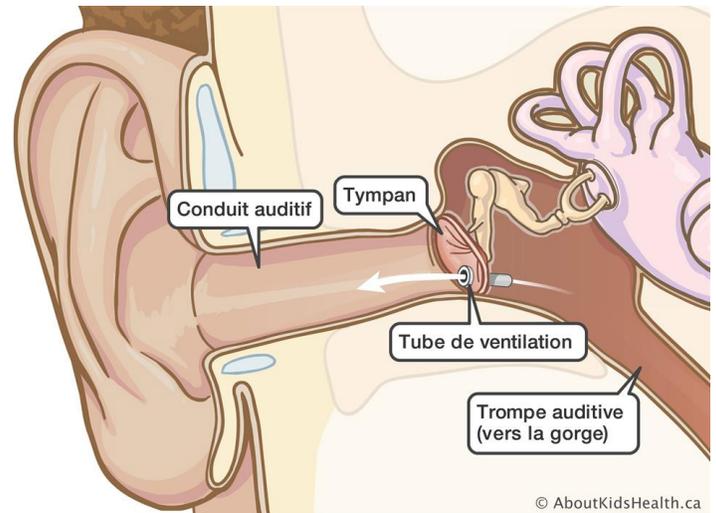
Chez certains enfants, la trompe d'Eustache (qui relie l'oreille et le nez) ne fonctionne pas bien, ce qui entraîne une accumulation de liquide dans l'oreille et peut nuire à l'ouïe. Les tubes servent à évacuer le liquide et à équilibrer la pression en attendant que la trompe d'Eustache se développe et ne soit plus obstruée.

2. Otites (infections de l'oreille) à répétition problématiques.

Comment se préparer en vue de l'opération

Vous devriez commencer à préparer votre enfant au moins une semaine avant la date prévue de l'opération. Suivez les directives ci-dessous et lisez attentivement le livret *Preparing for surgery* pour obtenir d'autres renseignements.

1. Vous pouvez donner à votre enfant ou à votre adolescent, au besoin, de l'acétaminophène (Tylenol® ou Tempra®) et des médicaments contre le rhume en vente libre, ou des antibiotiques tels qu'ils ont été prescrits.
2. Dites-le à votre médecin si votre enfant ou votre adolescent se fait facilement des bleus ou si quelqu'un dans votre famille a déjà eu des



© AboutKidsHealth.ca



problèmes liés à un anesthésique ou a tendance à saigner.

3. Suivez les directives concernant le régime alimentaire et le jeûne fournies dans le livret Preparing for surgery.

Comment se déroule l'opération?

Le jour de l'opération, vous vous entretenez avec le chirurgien de votre enfant et l'équipe d'anesthésie et de soins infirmiers. Ces professionnels s'assureront que votre enfant se porte assez bien pour subir l'opération et confirmeront que vous avez bien suivi les instructions en ce qui a trait à la préparation.

L'opération servant à insérer les tubes dans les oreilles dure à peine de 10 à 15 minutes et, dans la plupart des cas, elle se pratique sous anesthésie générale. Après l'opération, votre enfant restera à l'hôpital entre 30 minutes et 2 heures.

Quels sont les risques?

Le chirurgien de votre enfant ou de votre adolescent recommandera l'opération si les avantages dépassent les risques.

Risques possibles :

- risques associés à l'anesthésie générale
- infection
- perforation (trou) persistante du tympan une fois que les tubes sont tombés
- perte auditive
- les tubes tombent habituellement tout seuls au bout de six mois à deux ans. Toutefois, dans certains cas, ils restent en place et il faut avoir recours à une autre intervention pour les retirer au bout de deux ou trois ans.
- en raison de problèmes de l'oreille persistants après que les tubes tombent, certains enfants ont besoin de plusieurs ensembles de tubes

Comment prendre soin de votre enfant ou de votre adolescent après l'opération

En général, il faut aux enfants de un à trois jours pour se remettre de l'opération.



Douleur

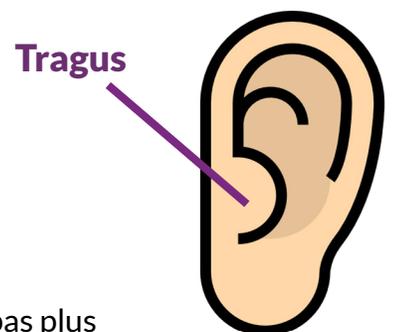
Certains enfants éprouvent une légère douleur pendant quelques jours après l'opération.



Médicaments

Habituellement, l'acétaminophène (Tylenol®) ordinaire ou l'ibuprofène réussit à soulager la douleur. N'en administrez pas plus de 5 doses dans une période de 24 heures.

Votre médecin pourrait prescrire des gouttes CiproDex®. Gardez la bouteille de gouttes au cas où votre enfant aurait une infection de l'oreille plus tard. Ces gouttes peuvent piquer un peu. Si votre médecin prescrit ces gouttes :



1. Mettez quatre gouttes dans chaque oreille qui a un tube, deux fois par jour.
2. « Pompez » chaque oreille en appuyant doucement quelques fois sur le tragus (cartilage devant l'oreille) après avoir administré les gouttes. Cette action aide les gouttes à couler dans le tube et à le garder ouvert.
3. Continuez à utiliser les gouttes jusqu'à indication contraire de votre médecin.



Écoulement et saignement

Il est normal qu'une petite quantité de sang ou de liquide rose s'écoule de l'oreille après l'opération. Un écoulement qui dure plus de cinq jours pourrait signaler une infection. Recommencez à administrer les gouttes CiproDex® s'il vous en reste et appelez le bureau du chirurgien.



Ouïe

Certains enfants et adolescents se plaignent de bruits forts ou d'échos après l'opération. C'est normal et ces sensations finiront par disparaître.



Nausées et vomissements

Votre enfant pourrait avoir des nausées et vomir après avoir été mis sous anesthésie générale. Ces symptômes devraient disparaître au bout de quelques heures. S'ils durent plus de 12 à 24 heures, appelez votre fournisseur de soins primaires ou allez au Service des urgences.



Régime alimentaire

Commencez par donner à votre enfant des liquides clairs, puis passez à des aliments mous. Dès que votre enfant a envie de manger, il peut reprendre son régime alimentaire habituel.



Le contact avec l'eau

Votre enfant devrait éviter d'avoir de l'eau dans les oreilles pendant sept jours après l'opération. Votre médecin pourrait recommander que votre enfant utilise des bouchons d'oreille pour faire des activités dans l'eau le temps que les tubes sont en place. Les tampons d'ouate recouverts de gelée de pétrole ou d'autres bouchons d'oreille font très bien l'affaire. Si votre enfant est près d'une étendue d'eau sale, comme un lac, une rivière ou un étang, il serait sage de couvrir les bouchons d'oreille d'un Aquaband®. Habituellement, il n'est pas nécessaire de porter des bouchons d'oreille pour se baigner dans des piscines ou des bains traités au chlore ou dans l'eau salée.

Votre rendez-vous de suivi

Si votre enfant ou votre adolescent a besoin d'un rendez-vous de suivi, on vous téléphonera.

Coordonnées

Demandes de renseignements généraux

Infirmière de la Clinique d'ORL du CHEO
Du lundi au vendredi, de 8 h à 16 h
613 737-7600, poste 3238

Oto-rhino-laryngologiste (ORL) de garde
Après les heures de bureau (de 17 h à 20 h) et les fins de semaine
613 737-7600, poste 0; demandez l'ORL de garde

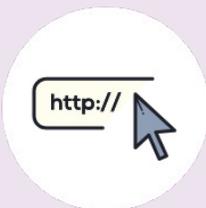
Médecins à la Clinique d'ORL du CHEO
(Dr Vaccani, Dre MacCormick, Dr Bromwich, Dr Schramm et Dr Rourke)A
Du lundi au vendredi, de 8 h à 16 h
613 737-7600, poste 2706

En cas d'urgence

Appelez Télésanté Ontario (1 866 797-0000) ou allez à une clinique sans rendez-vous ou au Service des urgences du CHEO.

Bureaux d'ORL dans la communauté

Dr Chow : 613 759-0417
Dr Henry : 613 562-9000
Dre McLean : 613 562-9000
Dr Planet : 613 746-2235
Dre Scherer : 613 562-9000



Besoin d'information?

[Cheo.on.ca](http://cheo.on.ca) est le meilleur endroit pour trouver l'information sur les programmes et services de CHEO et se renseigner sur divers sujets liés à la santé pour enfants et adolescents. Visitez notre section de ressources en ligne pour accéder aux sites Web, livres, applications et vidéos recommandés par CHEO.