

CE QU'IL FAUT SAVOIR : LA CHIRURGIE ENDOSCOPIQUE FONCTIONNELLE DES SINUS

Qu'est-ce que la chirurgie endoscopique fonctionnelle des sinus?

La chirurgie endoscopique fonctionnelle des sinus sert à traiter certains types de maladies des sinus qui ne réagissent pas à la thérapie médicale. Le chirurgien insère de petits instruments dans le nez pour nettoyer les sinus.

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

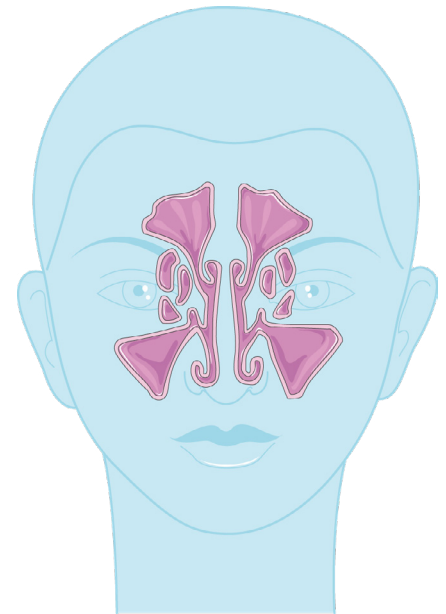
Certains enfants et adolescents pourraient devoir subir ce type d'opération s'ils ont :

- des sinusites chroniques ou à répétition malgré le traitement aux antibiotiques et aux stéroïdes;
- des polypes dans les cavités nasales (polypose) qui bloquent les sinus et causent des infections fréquentes ou des symptômes chroniques.

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. Assurez-vous que votre enfant ne prend pas d'ibuprofène ni de médicaments anti-inflammatoires pendant une semaine avant l'opération. Ne lui donnez pas les médicaments suivants :
Advil® ou Motrin®;
Aspirin®, Aleve® (AAS) ou Pepto-Bismol®;
Naprosyn®;
Ginkgo;
Herbe de Saint-Jean;
Suppléments d'ail et de ginseng.
2. 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.
3. 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 problèmes liés à un anesthésique ou a tendance à saigner.
4. Si vous vivez à l'extérieur d'Ottawa, il vous faudra vous organiser d'avance. Pour consulter une liste des possibilités d'hébergement près du CHEO, visitez le www.cheo.on.ca.



Les sinus



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

Comment se déroule l'opération?

L'opération se fait sous anesthésie générale, c'est-à-dire que votre enfant sera endormi. L'opération comme telle dure d'une à quatre heures. Les enfants et les adolescents peuvent sortir de l'hôpital de deux à quatre heures après l'opération à moins qu'on les garde pour la nuit aux fins d'observation.

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 liés à l'anesthésie générale
- infection
- fuite du liquide rachidien
- dommages causés à la vision ou au mouvement oculaire
- perte de l'odorat
- saignement

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

En général, il faut aux enfants de 7 à 10 jours pour se remettre d'une opération des sinus.



Fièvre

Il est normal d'avoir une faible fièvre pendant quelques jours après l'opération. Donnez de l'acétaminophène (Tylenol®) au besoin. Si la température prise par voie orale est de 39 °C (102 °F) ou plus, appelez le bureau de votre chirurgien ou allez au Service des urgences.



Douleur

La plupart des enfants éprouvent une douleur d'intensité légère à modérée après une opération des sinus et certains pourraient avoir mal à la tête.



Nausées et vomissements

Votre enfant pourrait avoir des nausées et vomir après avoir été mis sous anesthésie générale. Vous pouvez lui donner du Gravol. 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.



Alimentation

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. Si vous remarquez des signes de déshydratation – votre enfant urine moins de deux ou trois fois par jour ou ne produit pas de larmes quand il pleure, appelez le bureau de votre chirurgien ou allez au Service des urgences du CHEO.



Médicaments

- Donnez du Tylenol® toutes les quatre à six heures. N'en administrez pas plus de 5 doses dans une période de 24 heures.
- Donnez d'autres médicaments tels qu'ils ont été prescrits par votre chirurgien. Ce dernier pourrait prescrire de la morphine ou d'autres médicaments contre la douleur.
- Vous pouvez donner des médicaments antinauséeux, tels que le Gravol®. De même, les émoullients fécaux peuvent servir à apaiser les nausées, les douleurs abdominales et la constipation.
- Ayez recours à l'irrigation nasale (Hydrasense® avec le bouchon vert) et à de la saline nasale pour accélérer la guérison et réduire la formation de croûtes dans le nez. Utilisez ces produits deux fois par jour pendant de deux à quatre semaines. Si vous prenez habituellement des stéroïdes nasaux, vous pouvez recommencer à les prendre deux semaines après l'opération.
- Appliquez de l'onguent Polysporin® ou Bactroban® à l'intérieur du nez deux fois par jour pendant deux semaines.
- Administrez les antibiotiques si le médecin en a prescrit.
- Ne donnez pas d'ibuprofène ni de médicaments anti-inflammatoires, comme Advil, à votre enfant pendant les deux semaines suivant l'opération à moins qu'ils lui aient été prescrits par le chirurgien.



Activité

Les enfants peuvent retourner à l'école lorsqu'ils mangent et boivent normalement, qu'ils ne prennent plus de médicaments contre la douleur et qu'ils ne se réveillent plus la nuit. Votre enfant peut reprendre des activités légères dès qu'il se sent prêt. Il doit attendre deux semaines avant de prendre part à des activités plus vigoureuses telles que les sports d'équipe, l'éducation physique ou les jeux de récréation. Il doit éviter de se moucher ou de garder la bouche fermée quand il éternue. Il pourrait être utile d'élever la tête de votre enfant dans son lit. Votre médecin vous indiquera les autres restrictions à ce chapitre.



Saignement

Tous les patients qui subissent une chirurgie endoscopique fonctionnelle des sinus auront un écoulement de sang. Il pourrait y avoir un tampon nasal en place. Celui-ci peut être résorbable ou il peut falloir le faire enlever à la clinique environ cinq jours après l'opération. Dans certains cas, on retire le tampon nasal à l'hôpital avant que l'enfant ou l'adolescent retourne à la maison.

Si le saignement post-opératoire est sévère, rendez-vous ou au Service des urgences du CHEO.

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 2587

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)

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 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.