

Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval

# GUIDE DE PRÉPARATION À UNE CHIRURGIE

**APPORTEZ CE GUIDE  
LE JOUR DE VOTRE  
OPÉRATION**



## Myringotomie et insertion de tubes

Ce guide vous aidera à comprendre votre opération et à vous y préparer.  
Lisez-le avec votre famille.

Québec 

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval, 2020

Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2020

ISBN 978-2-550-85826-3 (version imprimée)

ISBN 978-2-550-85822-5 (PDF)

La reproduction d'un extrait quelconque de ce feuillet, par quelque procédé que ce soit, est interdite sans l'autorisation écrite de l'éditeur.

## TABLE DES MATIERES

<b>ANATOMIE</b> .....	<b>4</b>
<b>L'oreille</b> .....	4
<b>Qu'est-ce qu'une myringotomie avec insertion de tubes ?</b> .....	5
<b>AVANT L'OPÉRATION</b> .....	<b>6</b>
<b>Date et heure de l'admission</b> .....	6
Préparation avant l'opération .....	7
<b>Les médicaments à arrêter ou à continuer</b> .....	7
<b>Diète préopératoire</b> .....	8
La journée de la chirurgie .....	9
Chirurgie chez l'enfant .....	10
Hygiène préopératoire .....	11
Quoi apporter à l'hôpital .....	12
<b>ARRIVÉE SUR L'UNITÉ</b> .....	<b>13</b>
L'unité de chirurgie d'un jour .....	13
<b>Consentement à la chirurgie et à l'anesthésie</b> .....	13
Salle d'opération.....	14
Retour à l'unité de chirurgie d'un jour.....	15
<b>Contrôle de la douleur</b> .....	15
Exercices de respiration .....	16
Respirations profondes.....	16
Départ de l'unité .....	17
Retour à la maison - Consignes .....	18
<b>Votre incision</b> .....	18
<b>Hygiène</b> .....	18
<b>Retour au travail</b> .....	18
Alimentation et hydratation .....	19
<b>ACTIVITÉS</b> .....	<b>20</b>
Complications.....	21
<b>LES RESSOURCES DISPONIBLES</b> .....	<b>22</b>
Références .....	23
Bibliographie.....	23

## ANATOMIE

### L'oreille

- L'oreille est un organe formé de 3 parties : oreille externe, moyenne, interne.
- L'oreille **externe** comprend le pavillon, le canal auditif et le tympan.
- Le **tympan** est une membrane transparente. Il sert à faire passer le son de l'extérieur vers l'oreille interne en passant par le canal auditif et en utilisant 3 petits os (osselets) :
  - Le marteau.
  - L'enclume.
  - L'étrier.
- L'oreille **moyenne** est un espace rempli d'air. Elle contient les 3 osselets.
- L'oreille **interne** comprend la cochlée et des canaux semi-circulaires.

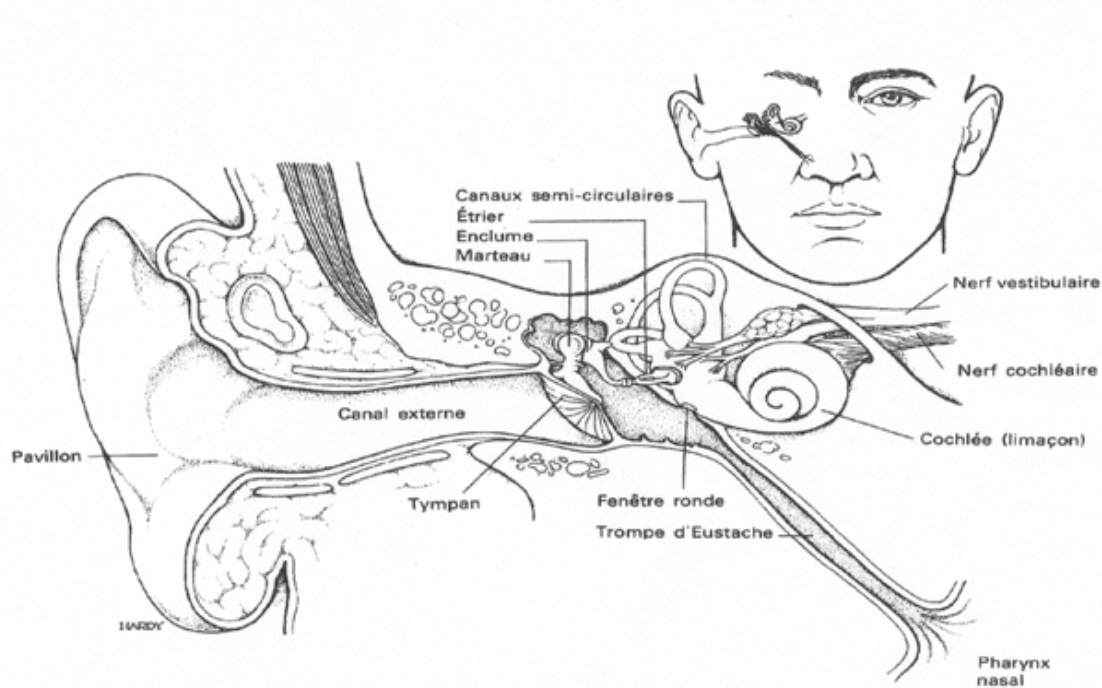


Figure 34-1. Anatomie de l'oreille.

Figure 1

Brunner-Suddarth – Soins infirmiers, Médecine et chirurgie  
Volume 6 : Fonctions sensorielles et locomotrices, 3<sup>ème</sup> édition, 1994, p. 1809

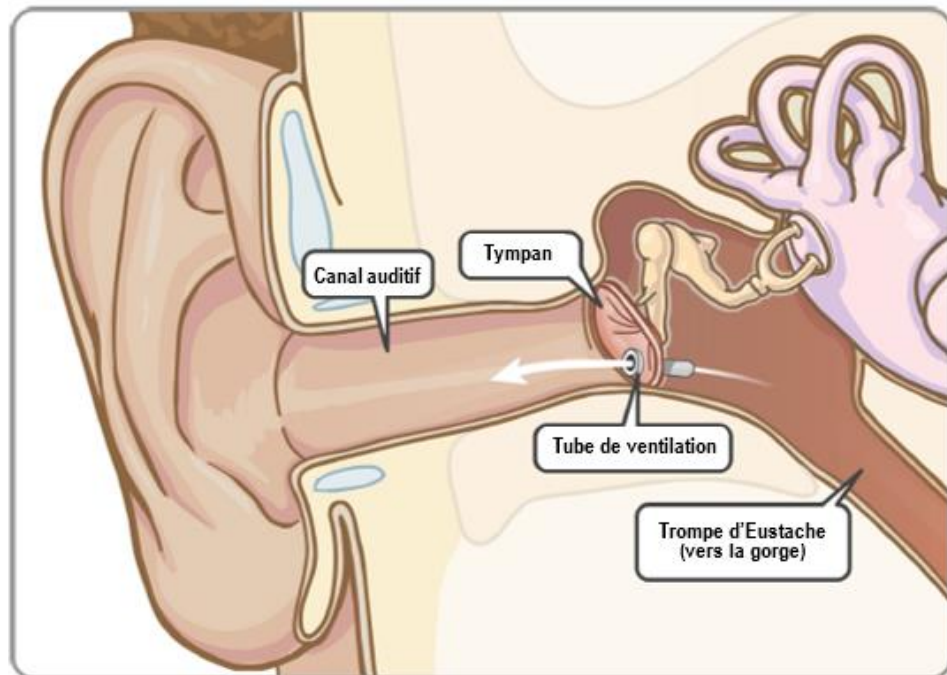
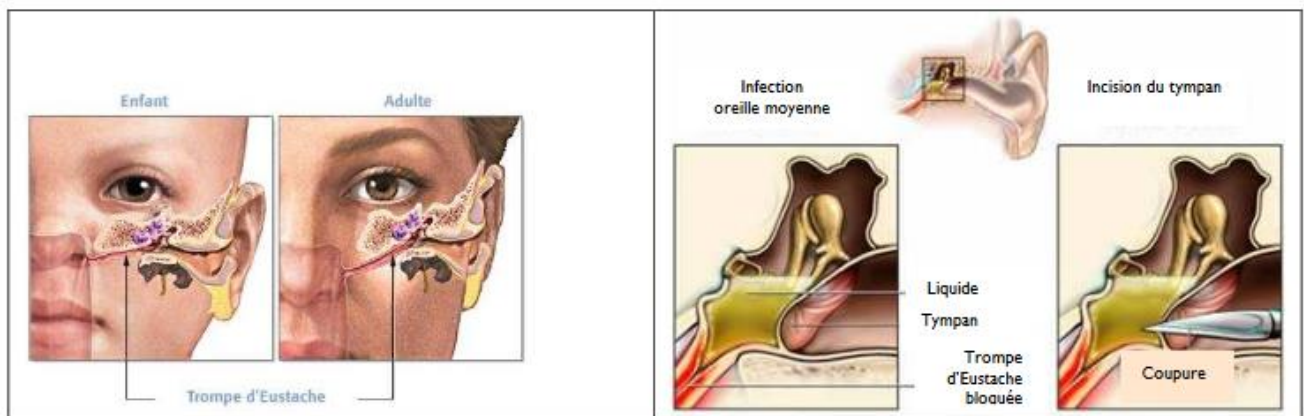
## Qu'est-ce qu'une myringotomie avec insertion de tubes ?

La myringotomie consiste à faire une petite incision dans la paroi du tympan et à y insérer un petit tube afin de permettre le drainage de l'oreille moyenne comme le ferait la trompe d'Eustache si elle n'était pas obstruée.

Le tube est invisible à l'œil et tombe habituellement de lui-même après 6 à 24 mois.

En plus de prévenir les infections ultérieures en diminuant l'accumulation de sécrétions dans l'oreille moyenne, l'incision du tympan soulage la douleur causée par la pression provenant de l'accumulation de sécrétions et favorise leur écoulement. L'incision du tympan guérit rapidement et n'entraîne, ni de surdité, ni aucun autre problème d'audition.

Les tubes amélioreront l'ouïe de votre enfant.



## **AVANT L'OPÉRATION**

### **Date et heure de l'admission**

- Vous allez recevoir un appel de la préadmission de l'hôpital.
- L'agente administrative vous dira le jour de votre opération.
- L'heure d'arrivée à l'hôpital vous sera donnée par téléphone 24 à 48 heures avant l'opération.



### **ATTENTION**

Une semaine avant la date de votre opération, si vous avez ces symptômes :

- Maux de gorge, rhume ou grippe.
- Température (fièvre).
- Prise d'antibiotiques.
- Une maladie contagieuse (ex. varicelle) ou avez eu un contact récent avec une personne atteinte d'une maladie contagieuse.
- Une grossesse possible ou non confirmée.
- Rougeur, inflammation, écoulement, plaie ou toute autre problématique au site opératoire.
- Tout autre malaise.

#### **APPELEZ SANS TARDER**

Au 450-975-5394

Pour informer l'agente administrative  
du service d'ORL



## Préparation avant l'opération

### Les médicaments à arrêter ou à continuer

Lors votre rendez-vous avec le chirurgien ou l'infirmière de la préadmission, nous vous aviserons si vous devez arrêter ou continuer ces médicaments avant votre opération.



- Aspirine<sup>MD</sup>,  Asaphen<sup>MD</sup>,  Rivasa<sup>MD</sup>,  Entrophen<sup>MD</sup>,  Novasen<sup>MD</sup>,  
 Persantin<sup>MD</sup>, MSD  AAS<sup>MD</sup>,  Aggrenox<sup>MD</sup> (Dipyridamole/AAS), etc.
- Arrêter \_\_\_\_\_ jours avant la chirurgie.
- Ne pas arrêter.
- Plavix<sup>MD</sup> (clopidogrel)
- Arrêter \_\_\_\_\_ jours avant la chirurgie.
- Ne pas arrêter.
- Prasugrel<sup>MD</sup> (Effient),  Ticlid<sup>MD</sup> (Ticlopidine),
- Ticagrelor<sup>MD</sup> (Brilinta)
- Arrêter \_\_\_\_\_ jours avant la chirurgie.
- Ne pas arrêter.
- **Anti-inflammatoires** (ex. Advil<sup>MD</sup>, Ibuprofène<sup>MD</sup>, Motrin<sup>MD</sup> incluant pour enfant, Celebrex<sup>MD</sup>, Maxidol<sup>MD</sup>, Aleve<sup>MD</sup>, Naprosyn<sup>MD</sup>, etc.).  
Arrêter  2  jours avant la chirurgie.
- **Tous les produits naturels** (glucosamine, oméga 3, vitamine E, etc.).  
Arrêter  7  jours avant la chirurgie.

*Vous pouvez prendre des médicaments comme Tyléno<sup>MD</sup>, Tyléno<sup>MD</sup> extra-fort, acétaminophène et Tempra<sup>MD</sup> jusqu'à minuit la veille de l'opération.*

Si vous prenez du Coumadin<sup>MD</sup>, Sintrom<sup>MD</sup>, Pradaxa<sup>MD</sup>, Xarelto<sup>MD</sup>, Eliquis<sup>MD</sup>, Lixiana<sup>MD</sup>:

Un pharmacien de l'hôpital vous appellera environ 1 à 3 semaines avant l'opération et vous demandera peut-être de faire une prise de sang.

Lorsque que le service de la pharmacie aura reçu les résultats, il vous appellera de nouveau pour vous dire quand arrêter de prendre ce médicament.



**C'est obligatoire de bien respecter cette consigne.**



**Si vous ne respectez pas toutes ces consignes, votre opération pourrait être annulée.**

## Diète préopératoire

### 1. La veille de l'opération:

- ❖ Vous pouvez manger normalement jusqu'à la veille de l'opération.



### 2. Jour de l'opération

➔ **Pour tous les usagers : À partir de minuit la veille de l'opération.**

- Ne pas manger de nourriture solide.
- Ne pas manger ou boire des produits laitiers.
- Ne pas consommer d'alcool et ne pas fumer.
- Pour la consommation de liquides clairs, référez-vous aux tableaux de la page suivante.





## La journée de la chirurgie

### ❖ Selon les consignes de l'infirmière :

L'infirmière vous indiquera si vous devez suivre la consigne concernant les breuvages.

○ **Je DOIS rester à jeun** (rien boire, ni manger à partir de minuit la veille de l'opération). Ne pas mâcher de gomme et manger des bonbons.

Vous pouvez vous brosser les dents en évitant d'avaler l'eau.

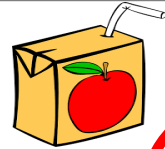


## OU

○ **Je DOIS boire des liquides clairs** avant l'opération.

**Les liquides clairs permis** sont :

- Eau.
- Jus sans pulpe (obligatoirement).
- Café ou thé noir (aucun lait).



**Attention de boire SEULEMENT ces liquides clairs et rien d'autre.**

### Quand arrêter de boire des liquides clairs ?

Il faut arrêter de boire ces liquides le matin de l'opération. Le moment précis d'arrêt dépend de l'heure à laquelle vous devez arriver à l'hôpital le matin de l'opération. Rappelez-vous que l'heure d'arrivée vous sera donnée par téléphone 24 à 48 heures avant l'opération.

Je dois arriver à l'hôpital à...	Je dois cesser de boire les liquides clairs à...
Avant 10h am	6h am
Après 10h am	8h am
Je suis en attente à la maison, je n'ai pas d'heure d'arrivée, mon opération est sur appel	11h am

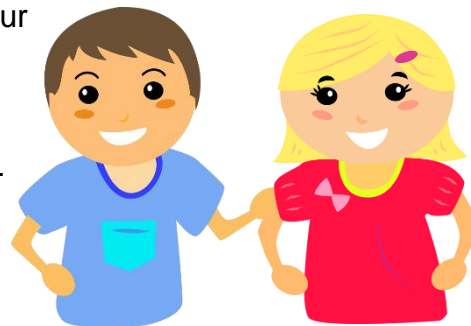


**Le respect de ces consignes vous assure de subir votre opération de façon sécuritaire et d'éviter des complications graves.**

**Si vous n'avez pas bien respecté cette consigne, vous devez aviser l'infirmière en arrivant à l'hôpital.**

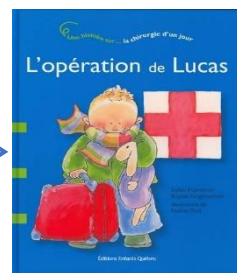
## Chirurgie chez l'enfant

- Les deux (2) parents (ou 1 parent et 1 accompagnateur adulte) peuvent accompagner l'enfant.
- Il est important de bien préparer l'enfant à l'opération. Adaptez votre discours en fonction de son âge. Utilisez des mots simples et positifs. Soyez honnêtes. Des livres peuvent vous aider.
- Vous pouvez apporter un jouet, un jeu ou un objet important pour lui. Un film d'animation sera présenté dans l'espace réservé aux enfants en chirurgie d'un jour. Des chaises berçantes sont aussi disponibles.
- Les parents ont accès à la salle d'attente du bloc opératoire pour rencontrer l'anesthésiste et le chirurgien. Vous pourrez donc poser vos questions.
- Ensuite, les parents doivent retourner au département de chirurgie d'un jour ou dans la chambre d'hôpital de l'enfant, si elle est prête. Ce n'est pas toujours un instant facile, mais en avisant votre enfant du processus, cela devient plus facile pour vous et pour lui.
- Les parents doivent rester disponibles pour rassurer l'enfant à la sortie de salle de réveil.
- L'infirmière sera là pour s'assurer que la récupération de l'enfant se déroule bien et pour répondre à vos questions.
- La personne responsable de l'enfant doit continuer à l'observer après son retour à la maison.



### **Suggestion de livre jeunesse** pour le volet "Chirurgie chez l'enfant" :

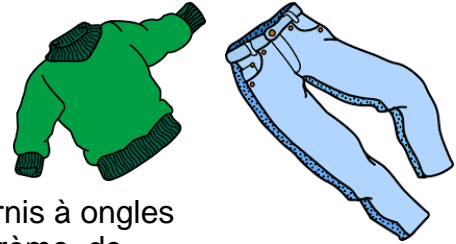
*Titre :* L'Opération de Lucas  
*Auteur :* Stefan Boonen & Brigitte Vangehuchten  
*Éditeur :* ÉDITIONS ENFANTS QUÉBEC  
*ISBN :* 978-2-923347-58-5



## HYGIÈNE PRÉOPÉRATOIRE

**Hygiène habituelle** : Le matin de votre opération, vous devez faire votre hygiène personnelle comme à l'habitude.

Mettez des vêtements propres après votre douche.



Pas de maquillage, de faux cils, de vernis à ongles (doigts et orteils), de faux ongles, de crème, de déodorant, de parfum, de bijoux ou de piercings corporels.

Ne rasez pas la zone qui sera opérée.



Médicaments

Prenez **SEULEMENT** ces médicaments  
(avec une gorgée d'eau)

-----

-----

-----

-----

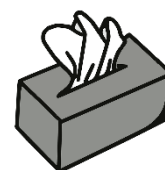
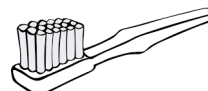
-----



**Si vous ne respectez pas toutes ces consignes,  
votre opération pourrait être annulée**

## Quoi apporter à l'hôpital

- Ce guide.
- Votre carte d'assurance-maladie valide.
- Votre carte de l'hôpital.
- Vos médicaments, gouttes et pompes dans leur pot d'origine.
- La liste complète, à jour, de vos médicaments demander cette liste à votre pharmacien.
- Pantoufles, robe de chambre, vêtements et chaussures confortables.
- Mouchoirs, brosse à dents et savon.
- Calepin et crayon.
- Si vous portez des lunettes, des verres de contact, une prothèse auditive ou un dentier. Apportez les trousseaux ou contenants appropriés et identifiés à votre nom.
- Si vous en avez besoin, apportez des serviettes hygiéniques (pas de tampons), couches pour bébé ou culottes d'incontinence.



**Veillez laisser tous vos bijoux et autres objets de valeur à la maison.**

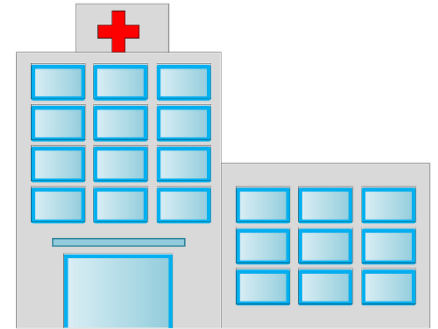
**L'hôpital n'est pas responsable des objets perdus ou volés**

**(les casiers ne sont pas sous clés).**

**Les bagues devront être coupées si non retirées.**

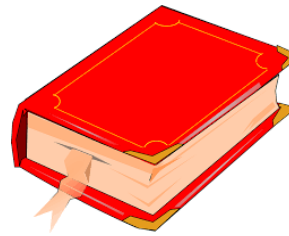
## ARRIVÉE SUR L'UNITÉ

- ☐ L'opération se fait en chirurgie d'un jour (CDJ) : Allez directement à l'unité de chirurgie d'un jour (CDJ), au 1<sup>er</sup> étage du bloc B (Local 1.165). L'heure de l'opération vous sera donnée une fois arrivé sur l'unité. **VOUS NE COUCHEZ PAS À L'HÔPITAL !**



### **IMPORTANT**

- Il faut prévoir un délai d'attente entre l'heure d'arrivée et l'heure de la chirurgie.
- Prévoir un divertissement au besoin (lecture, musique avec écouteurs, etc.).



### **L'UNITÉ DE CHIRURGIE D'UN JOUR**

À votre arrivée, l'infirmière vous aidera à vous préparer pour l'opération.

Elle vous remettra une jaquette d'hôpital pour vous changer (vous devez retirer tout autre vêtement avant de quitter pour la salle d'opération).

Elle fera des prises de sang ou des examens au besoin.

Elle validera que vous avez bien suivi les consignes de préparation (brevages, jeune).

### **Consentement à la chirurgie et à l'anesthésie**



Si une rencontre est requise en préadmission, l'infirmière vous fera signer le consentement à la chirurgie et à l'anesthésie.

Ceci veut dire que le chirurgien vous a clairement expliqué pourquoi vous avez besoin de cette opération, son déroulement, les risques possibles et les résultats souhaités de l'opération lorsqu'il vous a annoncé que vous serez opéré.

S'il vous manque des informations, vous devez les vérifier auprès de votre chirurgien. L'infirmière de la clinique de préadmission vous aidera dans cette démarche.

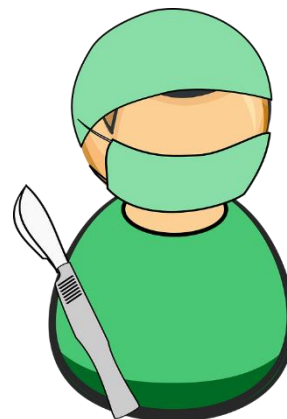
\*Enfant âgé de moins de 14 ans : le père, la mère ou le tuteur légal (procuration écrite obligatoire en leur absence) peut signer le consentement..

## **Salle d'opération**

Au moment de partir pour la salle d'opération, vous devez porter uniquement la jaquette d'hôpital et aucun autre vêtement personnel.

**Au moment de partir pour la salle d'opération, vous devez avoir enlevé :**

- Lunettes, verres de contact.
- Sous-vêtements, bijoux et piercings corporels.
- Prothèses dentaires, auditives, capillaire.



On vous dirigera vers la salle d'opération.

L'anesthésiste vous rencontrera une fois arrivé au bloc opératoire pour discuter avec vous des modalités d'anesthésie et de soulagement de la douleur la plus adaptée pour vous.

Pour plus d'informations concernant l'anesthésie, veuillez lire « Rôle de l'anesthésie – feuillet d'enseignement » qui vous sera donné par l'infirmière pendant votre rencontre en préadmission.

**N.B. : l'enfant peut conserver son toutou préféré et sa couche au besoin.**

## Retour à l'unité de chirurgie d'un jour

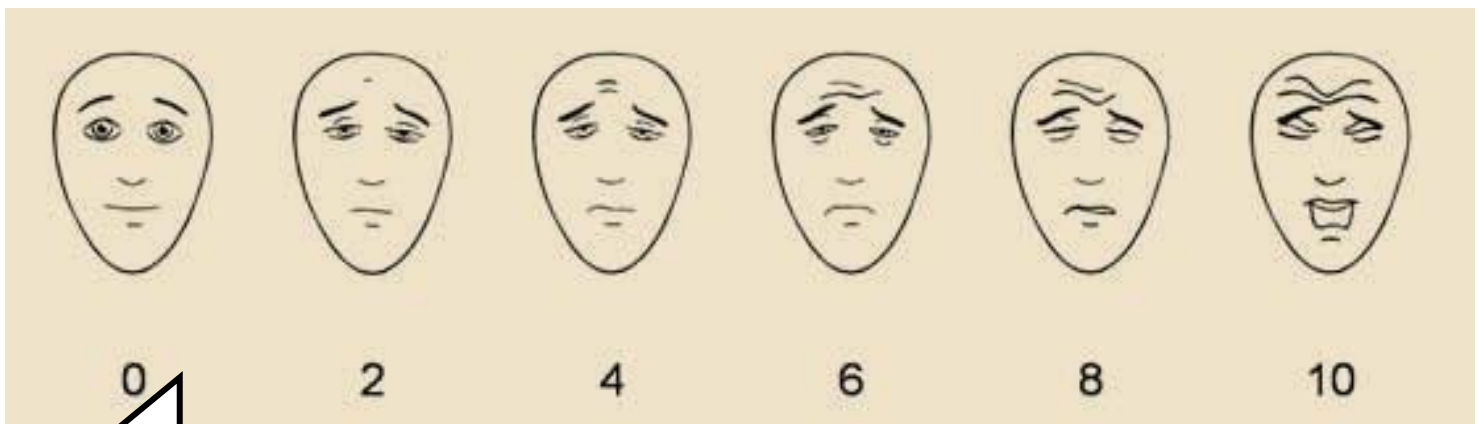
Le personnel vous installera confortablement sur votre civière ou lit et prendra vos signes vitaux plusieurs fois. L'infirmière doit aussi vérifier la ouate insérée dans les 2 oreilles.



### **Contrôle de la douleur**

Il est normal d'avoir de la douleur après une opération. Le niveau de douleur est différent d'une personne à l'autre. Par contre, avec les médicaments contre la douleur prescrit par le chirurgien, il est possible de bien contrôler la douleur.

**On vous demandera d'évaluer votre douleur sur une échelle de 0 à 10.**



Zone cible de la douleur

**Notre but est que  
votre douleur reste  
en bas de 4 / 10.**

**Le soulagement de la douleur est important car il vous aidera à :**

- Respirer plus facilement.
- Bouger plus facilement.
- Mieux dormir.
- Mieux manger.
- Guérir plus rapidement.
- Faire les choses qui sont importantes pour vous.



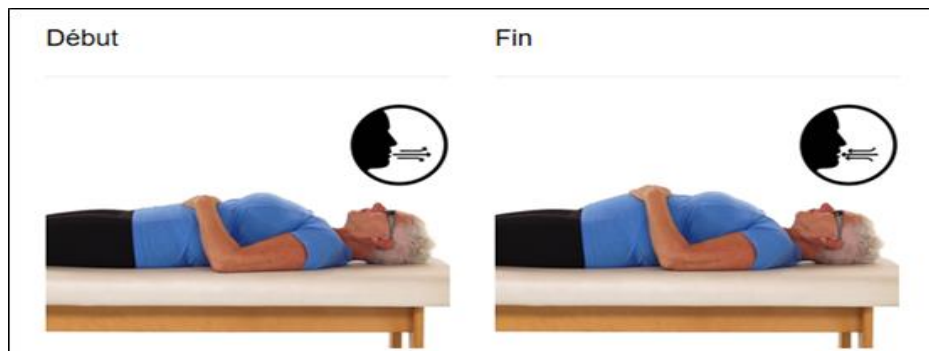
### **Analgesie (médicaments contre la douleur)**

La myringotomie est peu douloureuse, mais elle peut nécessiter la prise de Tyléno<sup>MD</sup>, Tempra<sup>MD</sup> pour un jour ou deux, car chez certains enfants, il peut y avoir un léger inconfort.

## Exercices de respiration

### RESPIRATIONS PROFONDES

À faire dès  
votre réveil



1. Étendez-vous sur le dos, les jambes légèrement repliées. Placez une main sur votre ventre et l'autre en dessous des seins.
2. En gardant les lèvres pincées, expirez **doucement** et **lentement** par la bouche à travers vos lèvres. Cela vous prendra alors 2 fois plus de temps. Expirez pour faire sortir l'air de vos poumons jusqu'à la sensation d'un léger resserrement du bas-ventre.
3. **Inspirez lentement et profondément par le nez ou par la bouche.** À ce moment, vous sentez vos poumons se gonfler. Seule la main sur votre ventre doit se soulever.

👉 Cet exercice n'est pas facile à faire. Il faut donc vous pratiquer avant votre opération.



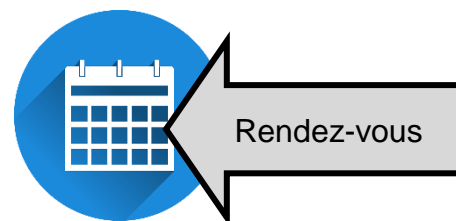
## Départ de l'unité

- C'est votre chirurgien qui vous donnera votre congé.
- Demandez à une personne adulte de venir vous chercher parce que vous ne pourrez pas conduire après l'opération. Il faut prévoir ce transport à l'avance.



- Une surveillance de l'enfant par une personne adulte est recommandée pour les premières 24 heures.

- L'infirmière vous donnera un rendez-vous de suivi avec votre chirurgien. Il faut absolument vous présenter à ce rendez-vous même si vous vous sentez bien.



**Nom du chirurgien :** \_\_\_\_\_

**Date et heure du rendez-vous :** \_\_\_\_\_

- Un billet de présence à l'hôpital ou d'arrêt de travail vous sera donné si vous en avez besoin. Il faut aviser votre chirurgien en cas de besoin de ces documents.

N.B. : Si vous avez des formulaires d'assurance à faire remplir, communiquez avec la secrétaire de votre chirurgien à son bureau privé. (cf. Coordonnées des chirurgiens à la page 22.)

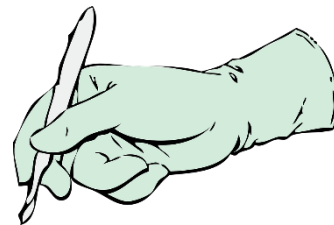
Tous les formulaires doivent être acheminés au bureau privé. Aucun formulaire ne sera rempli à l'hôpital lors de votre séjour.



## Retour à la maison - Consignes

### **Votre incision**

L'insertion de tube au niveau du tympan nécessite de placer une ouate dans l'oreille. Si elle n'est pas tombée, vous pouvez la retirer le lendemain.



### **Hygiène**

- Il n'est pas nécessaire de protéger les oreilles de l'eau durant l'hygiène.
- L'utilisation de coton-tige (Q-tips) est contre-indiquée.
- Bien nettoyer l'extérieur de l'oreille avec une débarbouillette humide et tiède.
- Afin de prévenir l'infection des oreilles, **la baignade est interdite** pendant 1 semaine après la chirurgie. Aucun problème ensuite tant à la piscine qu'à la mer. Contre indiqué dans les lacs car l'eau peut contenir des bactéries.
- Si votre enfant est plus âgé et qu'il pratique le plongeon dans la piscine et qu'il a toujours la tête sous l'eau, il est indiqué de porter un bonnet de bain avec ouate sèche enduite de gelée de pétrole (vaseline) ou des bouchons. Vous pouvez également acheter des bouchons faits sur mesure chez un audioprothésiste. Votre chirurgien ORL vous donnera la conduite à suivre selon le cas de votre enfant.
- En présence d'écoulement de l'oreille, il est suggéré de mettre une ouate dans l'oreille et de la changer régulièrement aux 4 heures. Cet écoulement léger rouge-brun est normal durant les 24h à 72h suivant l'intervention.



### **Retour au travail**

Il est préférable de garder l'enfant à la maison le lendemain de l'opération afin d'éviter tout risque d'infection par rhume ou par grippe.



## Alimentation et hydratation

- Généralement, vous pouvez manger normalement après la chirurgie. Commencez par des repas légers et ajustez votre alimentation selon votre tolérance.
- Si vous avez des nausées (maux de cœur), commencez par des liquides clairs et augmentez graduellement les quantités et la texture selon votre tolérance.



**Éviter la constipation** qui peut être causée par les médicaments contre la douleur :

- Mangez beaucoup de fibres (céréales, pain à grains entiers, fruits, légumes, etc.).
- Buvez 7 à 8 verres d'eau par jour (si aucune restriction médicale).
- La marche peut aider au fonctionnement des intestins.



Si, malgré ces conseils, vous n'arrivez pas à aller à la selle :

- Vous pouvez utiliser un laxatif doux comme Métamucil<sup>md</sup>, Colace<sup>md</sup>, Prodiium<sup>md</sup>, ou Lax-a-day<sup>md</sup> en vente libre en pharmacie. Demandez conseil auprès de votre pharmacien.

**Si malgré toutes ces tentatives vous n'avez pas eu de selles depuis au moins 3 jours, consultez un professionnel de la santé (médecin de famille, pharmacien, info santé - 811).**

## **ACTIVITÉS**

- Le jour de la chirurgie, l'enfant peut marcher.
- Favoriser des activités calmes. Les jeux extérieurs et les sports sont interdits.
- L'enfant peut prendre l'avion sans problème, 7 jours après la chirurgie.
- Selon le type de tube inséré par le chirurgien ORL, il reste en place de 6 mois à 2 ans.



## Complications

Si vous avez de la difficulté à respirer...

**Appelez immédiatement  
Urgence-santé au 9-1-1.**



Si vous présentez un ou plusieurs des signes ou symptômes tels que :



Fièvre (38.5°C ou 101°F et plus) **pendant plus de 24 heures.**

Douleur qui augmente ou qui n'est pas soulagée par les médicaments.

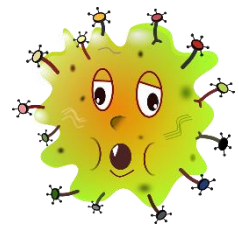


Crampe ou douleur prolongée au mollet.

### 1. Signes d'infection du site de l'opération :

- Rougeur.
- Douleur.
- Enflure.
- Écoulement jaunâtre ou verdâtre.

### 2. Saignement important de la région opérée.



**\*Si l'ouïe de votre enfant empire après plusieurs mois, cela pourrait indiquer l'obstruction des tubes ou qu'ils soient tombés. Il sera alors nécessaire de revoir votre médecin ORL.**

Contactez une infirmière d'info-Santé au 811 en tout temps (24h/24).  
Pour toutes autres questions : contactez l'une des ressources mentionnées à la page suivante.



## **LES RESSOURCES DISPONIBLES**

**Pour toute urgence, composez le 911**

**Info Santé – CLSC composez le 811**

**24 heures sur 24, 7 jours sur 7**

### Clinique externe

Préadmission (en préopératoire seulement).....	450-975-5566
ORL .....	450-975-5570
Dre Monika Knapik .....	450-975-5570

### Bureau privé des ORL de Laval

Clinique Le Carrefour

Adresse : 3030, boulevard Le Carrefour, suite 401, Laval, Qc

Téléphone..... 450-667-1750

Dr Éric Bilodeau

Dr Trinh Ba Truc

Dr Rémi Nguyen Cao Luan

Dr Varant Labadjian

Dr Christian Morin

### CLSC

#### **Région de Laval**

Accueil première ligne .....450 627-2530, poste 64922

CLSC des Mille-Îles ..... 450 661-2572

CLSC du Ruisseau-Papineau..... 450 682-5690

CLSC et CHSLD Sainte-Rose ..... 450 622-5110

CLSC de l'Ouest de l'île ..... 450 627-2530

CLSC et CHSLD Idola-Saint-Jean..... 450 668-1803

#### **Région des Laurentides**

Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides :

Thérèse de Blainville ..... 450 433-2777

Des sommets..... 819 324-4000

St-Jérôme ..... 450 432-2777

Pays d'en haut..... 450 229-6601

Jean-Olivier Chenier ..... 450 433-2777

Argenteuil ..... 450 562-3761

Antoine Labelle..... 819-275-2118

#### **Région de Lanaudière**

Lanaudière Sud ..... 450 654-2572

Lanaudière Nord..... 450 839-3864

## **Références**

Centre universitaire de santé McGill. Office d'éducation du patient (2013). Guide de préparation à la chirurgie Myringotomie et insertion de tubes.

## **Bibliographie**

### **Figure 1 – Anatomie de l'oreille**

Brunner-Suddarth – Soins infirmiers, Médecine et chirurgie  
Volume 6 : Fonctions sensorielles et locomotrices, 3<sup>e</sup> édition, 1994, p. 1809.

Feuillet du Centre de santé et de services sociaux de Laval, mars 1996 – révisé octobre 2002  
Myringotomie et insertion de tubes.

Feuillet du Centre de santé et de services sociaux du lac des Deux-Montagnes, 2005

Myringotomie, Association des O.R.L. du Québec

[www.aboutkidshealth.ca](http://www.aboutkidshealth.ca) Hôpital pour enfants de Toronto, Canada. Myringotomie et canaux auditifs soins à domicile après la procédure.  
Droits d'auteur © 2004-2017

### **Recherche et Rédaction 2010**

Manon Vinet  
Infirmière clinicienne  
Assistante infirmière-chef  
Clinique de préadmission

### **En collaboration avec :**

Le personnel de la clinique de préadmission de l'Hôpital Cité-de-la-Santé.  
Les oto-rhino-laryngologistes de l'hôpital Cité-de-la-Santé.

Original Mars 1996  
Révisé Octobre 2002  
Révisé Juillet 2010  
Révisé juin 2017  
Révisé Juin 2019

Révision Judith Dubois, infirmière clinicienne  
Clinique préadmission  
Août 2020

© La reproduction d'un extrait quelconque de ce feuillet, par quelque procédé que ce soit, est interdite sans l'autorisation écrite de l'éditeur..

**Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Laval**

**Québec** 

Hôpital de la Cité-de-la-Santé  
1755, boul. René-Laennec  
Laval (QC) H7M 3L9  
Tél. : 450 668-1010  
[www.lavalensante.com](http://www.lavalensante.com)

Mise à jour : Août 2020  
Direction des soins infirmiers  
62-100-370