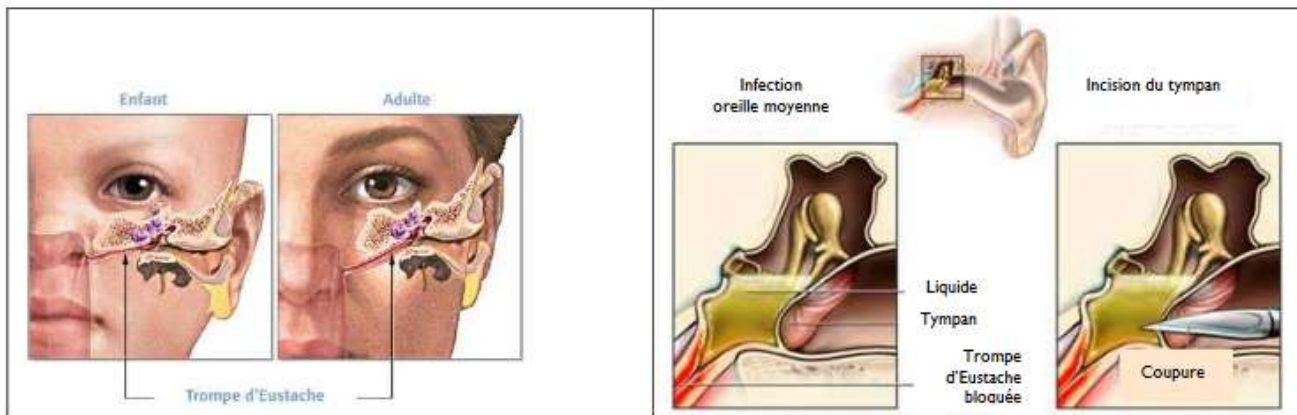


# Myringotomie et insertion de tubes

## Anatomie

Le tympan est une membrane transparente située dans l'oreille qui sert à faire passer le son de l'extérieur vers l'oreille interne. Le conduit auditif est relié au pharynx (gorge) par la trompe d'Eustache.

La myringotomie consiste à faire une petite incision dans le tympan et y insérer un petit tube afin de permettre le drainage de l'oreille. Le tube est invisible à l'œil nu et tombe par lui-même après 6 à 24 mois. L'incision et le tube soulage la douleur causée par la pression de l'accumulation de liquide ou sécrétions dans l'oreille moyenne et aide au drainage pour prévenir une future accumulation. L'incision guérit rapidement et n'entraîne pas de problème d'audition ni surdité.

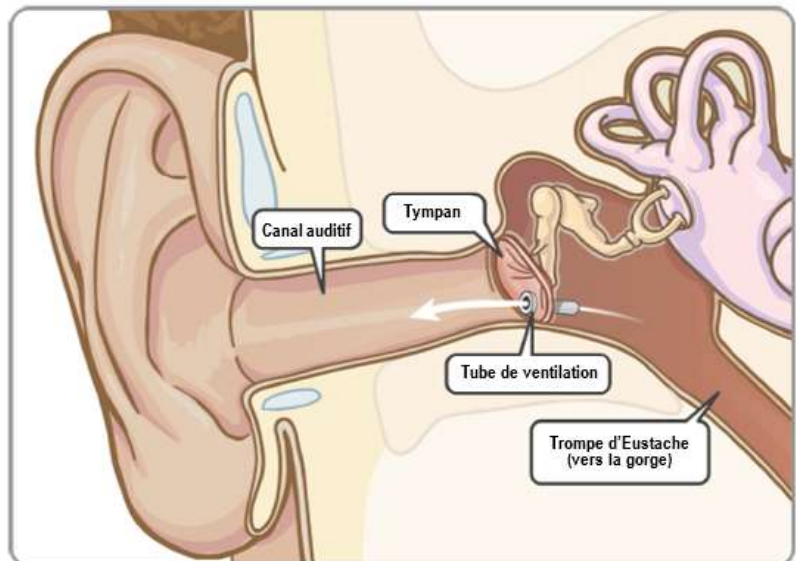


## Consignes post-opératoires

L'insertion du tube nécessite de placer une ouate dans l'oreille. Si elle n'est pas tombée, vous pouvez la retirer le lendemain. Vous pouvez en remettre une autre et la changer au besoin tous les 4 heures s'il y a toujours un léger écoulement au niveau de l'oreille. Cet écoulement est normal pour les 24h à 72h après la chirurgie. Il peut être rouge-brun ou jaunâtre.

## Douleur

La myringotomie n'est pas une intervention douloureuse. Cependant, de la médication peut être administrée en sirop au besoin (ex : acétaminophène) selon les recommandations de votre chirurgien.



## Hygiène

- Il n'est pas nécessaire de protéger les oreilles de l'eau lors de l'hygiène quotidienne.
- L'utilisation de coton-tige (Q-Tips<sup>MD</sup>) est contre-indiquée.
- Bien nettoyer l'extérieur de l'oreille avec une débarbouillette humide tiède.

## Alimentation et hydratation

- L'alimentation reprendra au retour à la maison seulement.
- Généralement, votre enfant peut manger normalement après la chirurgie. Offrez-lui des repas légers pour commencer et ajustez selon la tolérance. Les nausées sont possibles après une anesthésie. Favorisez une bonne hydratation.

## Effort physique

- La baignade est interdite pendant 1 semaine après la chirurgie. Par la suite, la baignade en piscine ou en mer est permise. Elle est cependant contre-indiquée dans les lacs car l'eau peut contenir des bactéries.
- Si votre enfant pratique le plongeon et qu'il a toujours la tête immergée sous l'eau, il est indiqué de porter un bonnet de bain avec une ouate enduite de gelée de pétrole (vaseline) ou des bouchons dans l'oreille. Votre chirurgien pourra vous donner des recommandations.
- Favoriser les activités calmes, éviter les sports et les jeux extérieurs pour les premières journées.
- Habituellement, une absence de l'école ou de la garderie est recommandée pour le lendemain de la chirurgie.

## Complication

- Si votre enfant présente de la fièvre (38,5°C ou 101°F) pendant plus de 48h après la chirurgie
- Douleur qui augmente au lieu de diminuer ou qui n'est pas soulagée par la médication.
- Si un saignement important provient des oreilles.

**VOTRE ENFANT NÉCESSITE UNE CONSULTATION MÉDICALE IMMÉDIATE.  
VOUS DEVEZ COMMUNIQUER AVEC URGENCE SANTÉ AU 911.**

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

**Pour toutes autres questions, communiquer à l'une des ressources suivantes :**

Info Santé (en tout temps) : 811

Clinique externe ORL de la Cité de la Santé : 450-975-5570

Clinique ORL Le Carrefour (bureau privé) : 450-687-1750