








Les sinus

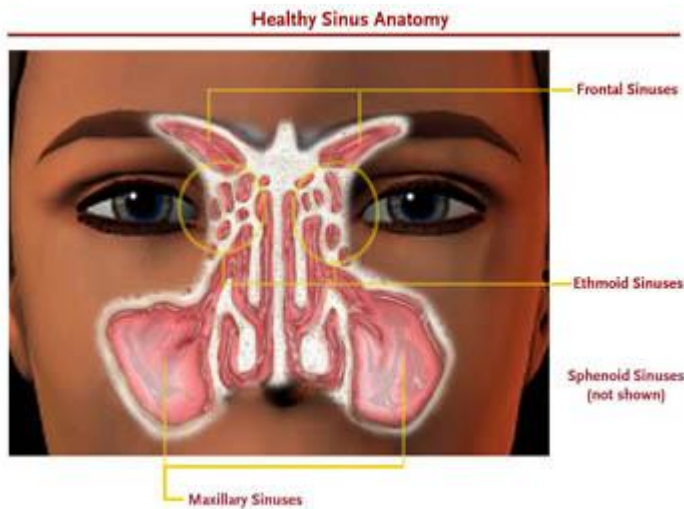
Centre hospitalier Jan Yperman • Briekestraat 12 • 8900 Ieper
www.yperman.net • 057 35 35 35
info@yperman.net •     

QUE SONT LES SINUS ?

Les sinus sont des cavités remplies d'air, situées dans le crâne, qui sont en connexion avec le nez. Ils sont recouverts d'une muqueuse qui sécrète continuellement du mucus. Ce mucus s'écoule des sinus vers le nez, pour être ensuite acheminé vers la gorge.

La signification exacte et le rôle des sinus ne sont pas connus.

Chaque personne a plusieurs sinus des 2 côtés : les sinus maxillaires, frontaux, ethmoïdaux et sphénoïdaux.



SYMPTÔMES ET TRAITEMENT

Le fonctionnement normal des sinus peut être perturbé de plusieurs manières. Ceci peut être lié à leur construction et/ou à leur développement, à des infections et inflammations répétées, à la formation de polypes, à une allergie, etc.

Parmi les nombreux symptômes qui peuvent survenir dans ces cas, citons des maux de tête, une pression sur la mâchoire ou au-dessus des yeux, une sensation constante d'avoir le nez bouché, un excès de sécrétions et des troubles de l'odorat. Des problèmes au niveau des oreilles ou de la gorge peuvent également survenir.

Lorsque les médicaments ne suffisent pas/plus, il peut être nécessaire d'intervenir chirurgicalement. Le but de cette opération est d'améliorer le fonctionnement des sinus en élargissant les jonctions avec les fosses nasales, et en éliminant les anomalies présentes et la muqueuse malade.

RISQUES ET PRÉCAUTIONS

Les sinus se trouvent entre les yeux et en dessous de ceux-ci, et partiellement en dessous du cerveau, ce qui explique qu'une opération des sinus est une intervention délicate. On prend toujours toutes les précautions nécessaires.

COMPLICATIONS

Ci-dessous, vous trouverez une liste indicative des complications possibles. Cette liste n'est pas exhaustive. Les complications sont plutôt exceptionnelles. Elles se produisent dans moins de 2 pour cent du nombre total d'opérations.

- Sinus : saignement, troubles de l'odorat, infection, troubles sensitifs du visage, etc.
- Yeux : présence d'air dans l'orbite, hématome aux yeux, saignement de l'orbite, cécité, vision double, troubles du canal lacrymal, etc.
- Cerveau : fuite de liquide céphalorachidien, air dans le cerveau, méningite, abcès cérébral, hémorragie cérébrale, etc.
- Générales : crise d'asthme, choc, décès, etc.

PRÉPARATION À L'INTERVENTION

Vous devez continuer à prendre les médicaments qui vous auront été prescrits. Si vous prenez des médicaments agissant sur la coagulation du sang, ou si vous prenez régulièrement de l'aspirine, vous devez les arrêter au moins 5 jours à l'avance.

Nous informons votre généraliste de l'admission prévue et de l'intervention.

Si l'intervention est pratiquée sous anesthésie générale, vous devez vous présenter à jeun à l'hôpital. Ceci veut dire que vous ne pouvez plus manger ni boire à partir de minuit.

Après l'intervention, vous resterez une nuit à l'hôpital.

Assurez-vous qu'un membre de votre famille ou un accompagnant vienne vous rechercher le lendemain.

ADMISSION

Veillez à vous présenter à l'heure.

SOINS PRÉPARATOIRES, ANESTHÉSIE ET OPÉRATION

En cas d'anesthésie générale, vous recevrez un comprimé au préalable. Dès que vous serez en salle d'opération, on vous posera une perfusion grâce à laquelle on vous administrera les produits anesthésiants.

Durant l'opération, le chirurgien travaille avec une lumière vive (endoscope). Il utilise des aspirateurs et de petites pinces dans le nez et les sinus. Après l'opération, on ne place pas de mèches dans le nez, et vous pourrez respirer normalement. L'opération ne laisse pas de cicatrices visibles.

APRÈS L'OPÉRATION

Vous serez ramené de la salle de réveil vers l'unité de soins.

Après l'opération, vous ne pourrez pas vous moucher pendant 5 jours. De légers saignements sont tout à fait normaux. Essayez autant que possible que le sang ne coule pas dans votre gorge, car le sang pèse lourd sur l'estomac et peut vous donner envie de vomir.

L'infirmier/ère contrôlera quelques fonctions, telles que tension artérielle, pouls, température.

Le lendemain de l'intervention, l'infirmier/ère vous expliquera comment vous rincer le nez et les sinus à l'aide d'une canule nasale. Vous devez apprendre à réaliser ces lavages lors de votre séjour à l'hôpital afin d'être capable de les pratiquer sans problème chez vous, quatre fois par jour.

À cet égard, vous recevrez un formulaire reprenant les instructions concrètes.

À QUOI DEVEZ-VOUS VOUS ATTENDRE APRÈS L'OPÉRATION ?

Juste après l'opération, les fosses nasales ne sont certainement pas encore guéries. Le processus de guérison normal dure au moins 4 à 6 semaines. Après l'opération, vous devez vous rincer le nez et les sinus au moins 4 fois par jour, ne pas vous moucher pendant 5 jours, prendre vos médicaments et revenir chaque semaine pour un contrôle.

Utilisation de la canule nasale

Après l'opération, vous devez rincer votre nez 4 fois par jour, via les deux narines, et ce, pendant 3 semaines. Vous trouverez ci-après des instructions en 7 étapes qui vous aideront à réaliser correctement ce lavage nasal.

DE QUOI AVEZ-VOUS BESOIN POUR UN LAVAGE NASAL ?

- Du sel
- De l'eau minérale
- Une cuillère à soupe
- Un mesureur
- Une casserole pour chauffer l'eau/un micro-ondes
- Une canule nasale
- Un thermomètre
- Une serviette

La canule nasale : plan par étapes

ÉTAPE 1 :

Prenez 1 litre d'eau minérale. Ajoutez-y environ 9 grammes de sel de cuisine ou de sel marin, soit environ une cuillère à soupe rase. Prenez une bouteille d'un litre et demi, et ajoutez-y 13,5 grammes de sel de cuisine (une cuillère à soupe et demie). Conservez cette solution au réfrigérateur. 1 litre de cette solution permet de réaliser trois lavages nasaux.

ÉTAPE 2 :

Chauffez 3 décilitres d'eau à environ 37°C. Vous devez chauffer l'eau dans une casserole ou directement dans la canule, au micro-ondes. Une petite différence de température est sans danger, mais de l'eau trop chaude ou trop froide pourrait entraîner une irritation et une douleur. Contrôlez dès lors la température avec un thermomètre.

ÉTAPE 3 :

Versez l'eau réchauffée dans la canule nasale.

ÉTAPE 4 :

Asseyez-vous devant le lavabo et couvrez-vous d'une serviette. Penchez la tête légèrement en avant (certainement pas en arrière) et en oblique.

ÉTAPE 5 :

Introduisez l'embout de la canule dans la narine située au-dessus et inclinez la canule afin que l'eau coule dans votre nez. Inspirez et expirez calmement par la bouche. L'eau s'écoulera à l'extérieur via l'autre narine. Si vous avez de l'eau dans la gorge, vous pouvez l'avaler. Ceci ne se produira plus au bout de quelques lavages nasaux.

ÉTAPE 6 :

Lorsque la moitié de l'eau s'est écoulée, placez l'embout de la canule nasale dans l'autre narine. Penchez la tête légèrement en avant (certainement pas en arrière) et en oblique, de l'autre côté. Introduisez l'embout de la canule dans la narine située au-dessus et inclinez la canule afin que l'eau coule dans votre nez.

ÉTAPE 7 :

Ensuite, vous pouvez vous moucher prudemment.

Ce lavage nasal est très important pour votre guérison. Il est nécessaire de suivre correctement ce plan en 7 étapes. Répétez ce lavage 4 fois par jour pendant 3 semaines.

SORTIE DE L'HÔPITAL

Il va de soi que vous ne pourrez quitter l'hôpital s'il y a des complications.

Celles-ci sont rares, et peuvent consister en :

- Saignement de nez important
- Gonflement de l'œil, vision double ou cécité
- Écoulement aqueux abondant par le nez.

Si l'intervention s'est déroulée sous anesthésie générale, vous pourrez quitter l'hôpital le lendemain, à partir de 14 heures.

QUE RECEVREZ-VOUS LORS DE VOTRE SORTIE ?

- Une canule nasale et le feuillet d'instructions
- Une prescription d'anti-inflammatoires
- Les rendez-vous pour les consultations de contrôle.

LES CONSULTATIONS DE CONTRÔLE

On vous fixera des rendez-vous pour les consultations de contrôle.

DE RETOUR CHEZ VOUS

POINTS IMPORTANTS

Vous devez contacter l'hôpital :

- Si vous saignez abondamment du nez
- Si vous avez des problèmes au niveau des yeux
- Si vous présentez un écoulement aqueux abondant par le nez

INCAPACITÉ DE TRAVAIL

L'incapacité de travail dure le plus souvent 2 semaines. La plupart des patients peuvent déjà reprendre des activités légères au bout de quelques jours.

Si vous avez besoin d'un certificat, signalez-le à l'infirmier/ère.

IMPORTANT

Le processus de guérison normal dure au moins 4 à 6 semaines, à condition que vous respectiez à la lettre les soins postopératoires :

- Rincez-vous le nez 4 fois par jour à l'aide de la canule nasale.
- Prenez les médicaments prescrits par le médecin, le jour de votre sortie.

EN CAS D'EMPÊCHEMENT

La date de l'opération aura été fixée en accord avec vous.

Si vous avez un empêchement, pour l'une ou l'autre raison, ou si vous êtes obligé de reporter l'opération, contactez-nous le plus rapidement possible. On vous fixera une nouvelle date pour l'opération.

En cas de questions ou de problèmes après l'opération : service d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale
tél. des consultations 057/357450

Après 18 h et le week-end : demandez le service de garde d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale. Jour et nuit, vous pouvez également vous adresser au **service des urgences : 057 35 60 10.**



Centre hospitalier Jan Yperman • Briekestraat 12 • 8900 Ieper •
www.yperman.net • 057 35 35 35
info@yperman.net •     