

INFORMATIONS MEDICALES AVANT REALISATION D'UNE MEATOTOMIE MOYENNE

Madame, Monsieur,

La méatotomie moyenne est l'élargissement du canal naturel faisant communiquer le sinus maxillaire avec la cavité nasale.

Afin que vous soyez clairement informé du déroulement de cette intervention, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information. Votre chirurgien est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions.

N'oubliez pas de dire à votre chirurgien les traitements que vous prenez régulièrement, et en particulier aspirine, anticoagulants. N'oubliez pas de signaler si vous avez déjà présenté des manifestations allergiques, en particulier médicamenteuse ou un asthme.

Enfin n'oubliez pas d'apporter, lors de l'hospitalisation, les documents médicaux en votre possession : prises de sang, examens radiologiques (scanner) notamment.

BUT DE L'INTERVENTION

Vous présentez une pathologie du sinus maxillaire (infection, polype...). L'intervention a pour but d'élargir le canal naturel faisant communiquer le sinus maxillaire avec la cavité nasale, pour aérer la cavité sinusienne, traiter un foyer infectieux chronique, ou effectuer l'ablation ou le prélèvement de polypes ou d'une autre pathologie du sinus (tumeur...).

REALISATION DE L'INTERVENTION

Selon les situations, l'intervention est pratiquée sous anesthésie locale ou générale. Dans ce dernier cas, une consultation d'anesthésie pré-opératoire est indispensable.

Il est de la compétence du médecin-anesthésiste-

réanimateur de répondre à vos questions relatives à sa spécialité.

L'intervention est réalisée par les voies naturelles (fosses nasales) sous contrôle optique. Un méchage des fosses nasales pourra être réalisé si jugé nécessaire.

La durée de votre séjour à l'hôpital et les soins post-opératoires vous seront précisés par votre chirurgien.

RISQUES IMMEDIATS

Des saignements de nez sont habituels, en règle banals.

Une infection est possible et nécessite un traitement médical approprié.

Rarement, on peut observer un emphysème (présence d'air sous la peau) dans la région des paupières, ou encore un hématome au niveau des paupières.

RISQUES SECONDAIRES

La formation d'adhérences ou de brides n'est pas exceptionnelle et justifie la surveillance régulière de la cicatrisation de votre muqueuse nasale.

La survenue d'un larmolement en post-opératoire est possible.

Enfin, cette intervention ne met pas à l'abri de la récurrence de votre pathologie initiale.

COMPLICATIONS GRAVES ET/OU EXCEPTIONNELLES

Tout acte médical, investigation, exploration, intervention sur le corps humain, même conduit dans des conditions de compétence et de sécurité conformes aux données actuelles de la science et de la réglementation en vigueur, recèle un risque de complication.

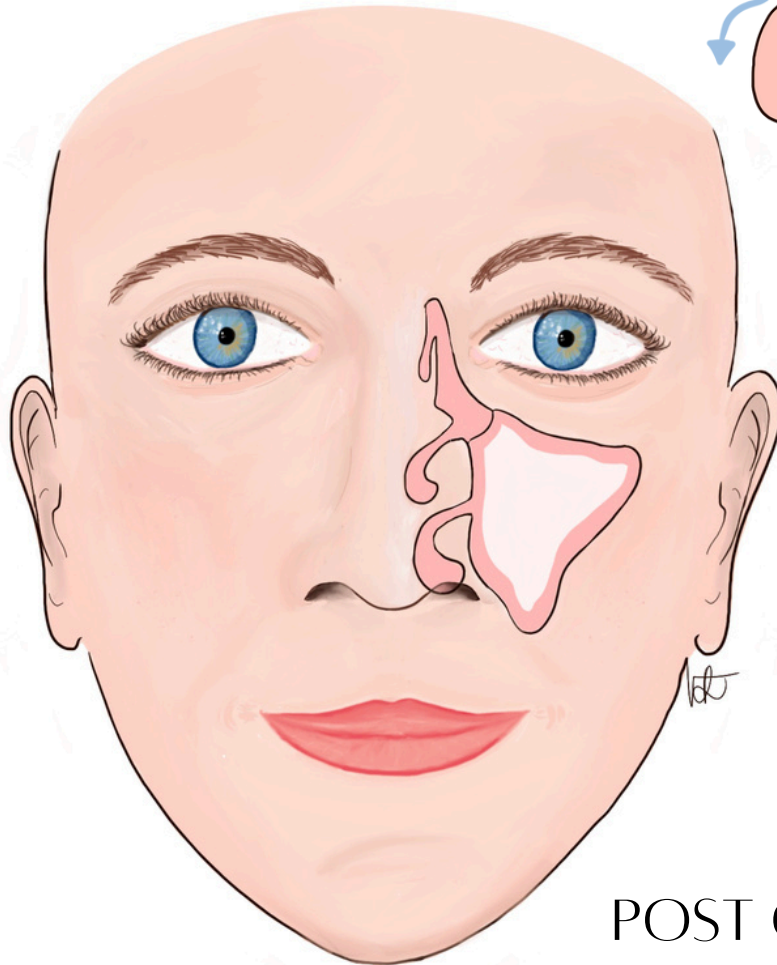
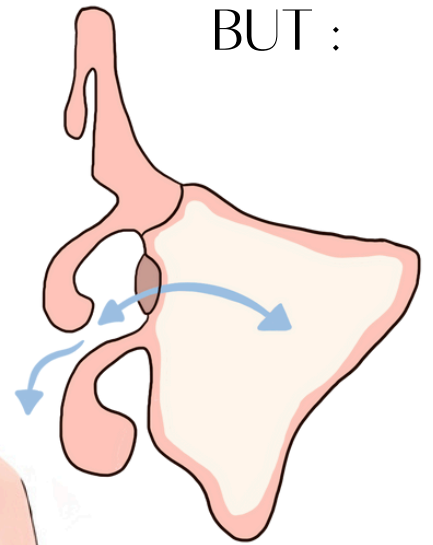
Un hématome intra-orbitaire compressif peut nécessiter une nouvelle intervention urgente.

Des troubles de la vue (vision floue, vision double ou baisse de la vision) sont très exceptionnels. Ils surviennent précocement après l'intervention et doivent être signalés immédiatement à votre chirurgien.

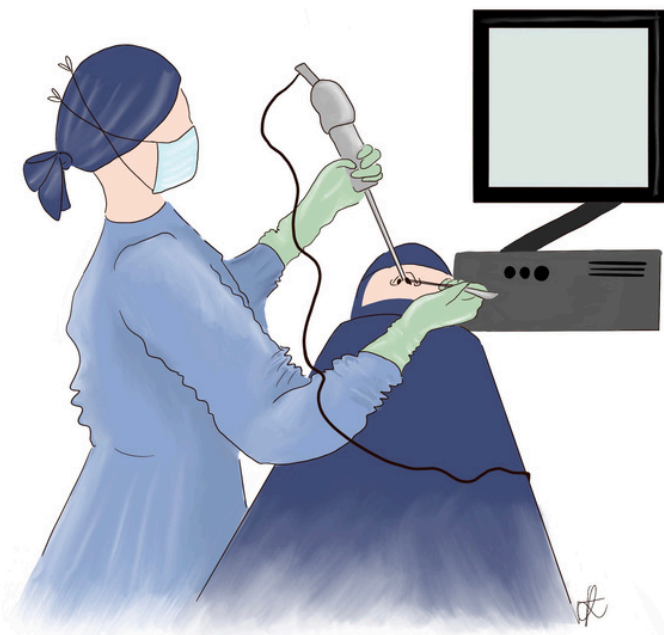
MÉATOTOMIE MOYENNE

- Elargissement du canal naturel faisant communiquer le sinus maxillaire avec la cavité nasale
- Par les voies naturelles endonasales avec des instruments d'optiques
- Pas de cicatrice extérieure, un méchage, des lavages de nez et un traitement antibiotique souvent nécessaires en post opératoire

BUT :



MOYEN :



POST OPÉRATOIRE :

