

INFORMATIONS MEDICALES AVANT REALISATION D'UNE PONCTION DU SINUS FRONTAL

Madame, Monsieur,

Vous présentez une sinusite frontale, c'est à dire une inflammation avec épanchement purulent de la cavité sinusienne, pour laquelle une intervention chirurgicale vous est proposée.

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

BUT DE L'INTERVENTION

Le but de cette ponction est double :

- diagnostique : ce geste permettra de confirmer la nature de l'atteinte au niveau du ou des sinus frontaux et d'effectuer, éventuellement, des prélèvements pour analyses
- thérapeutique : ce geste permettra d'évacuer une collection et d'effectuer des lavages dans les jours qui suivent l'intervention si un drainage est laissé en place.

REALISATION DE L'INTERVENTION

Ce geste peut être réalisé sous anesthésie locale ou générale. Il est de la compétence du médecin-anesthésiste-réanimateur, que vous verrez en consultation préalable à l'intervention, de répondre à vos questions relatives à sa spécialité.

La ponction est réalisée par voie transcutanée, un peu au-dessus de la tête du sourcil. Cette ouverture cutanée est très petite. Puis il est fait une trépanation de l'os pour introduire un drain ou clou de Lemoyne, qui pourra être fixé à la peau quelques jours.

Les soins post-opératoires ainsi que la durée d'hospitalisation vous seront précisés par votre chirurgien.

RISQUES IMMEDIATS

Une hémorragie ou un hématome sous-cutané sont possibles, de même qu'une suppuration cutanée.

En cas de déplacement du drain, il peut se produire un décollement sous-cutané lors des lavages.

RISQUES SECONDAIRES

L'infection secondaire de l'os frontal, ou ostéïte, est rare.

Une moindre sensibilité ou une insensibilité au niveau de la région frontale, parfois associées à des douleurs séquellaires sont rares.

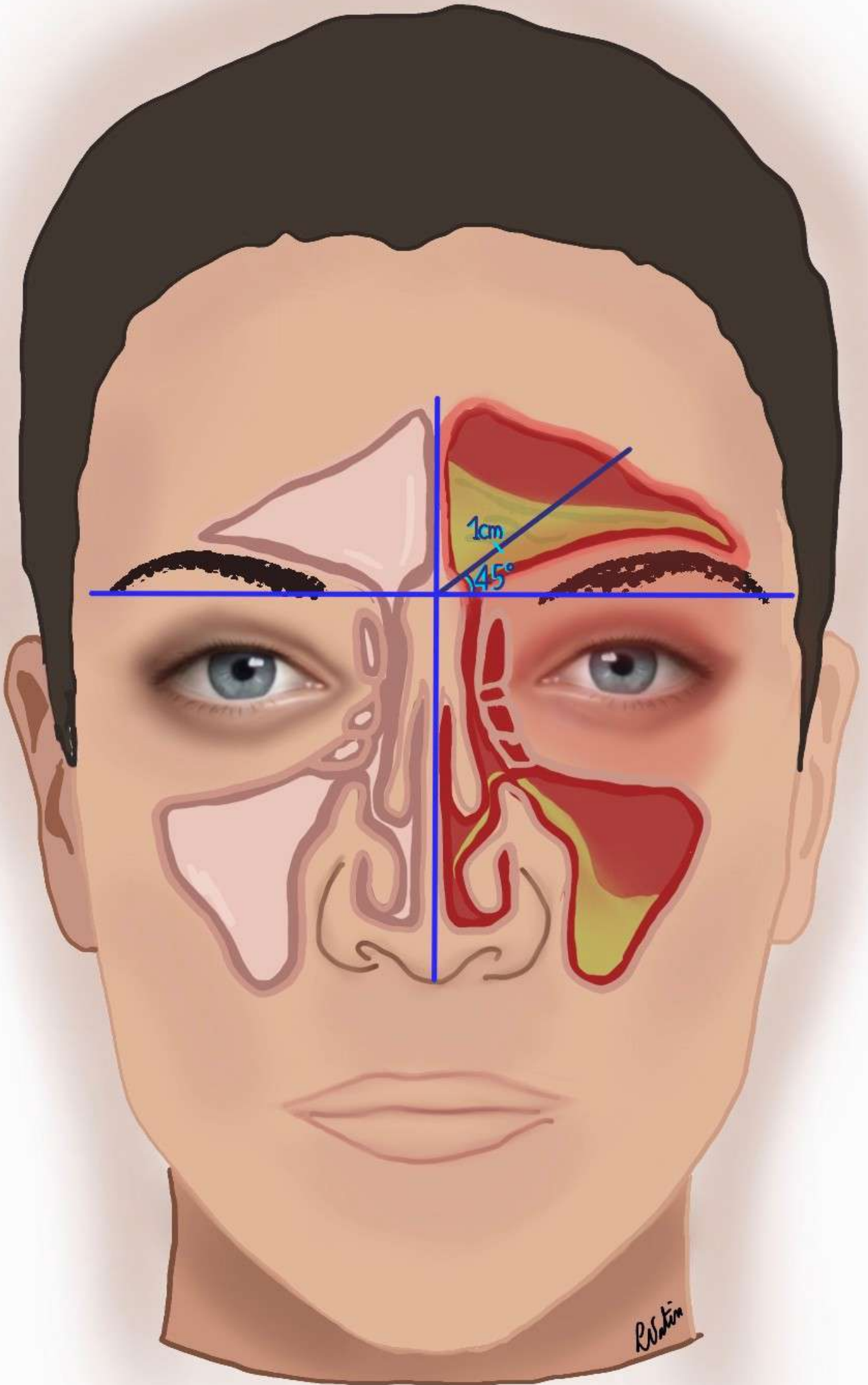
On peut observer une cicatrice cutanée un peu trop visible, car irrégulière, disgracieuse, ou hypertrophique, dans la zone de ponction.

Enfin ce geste ne met pas à l'abri d'une récurrence de votre sinusite.

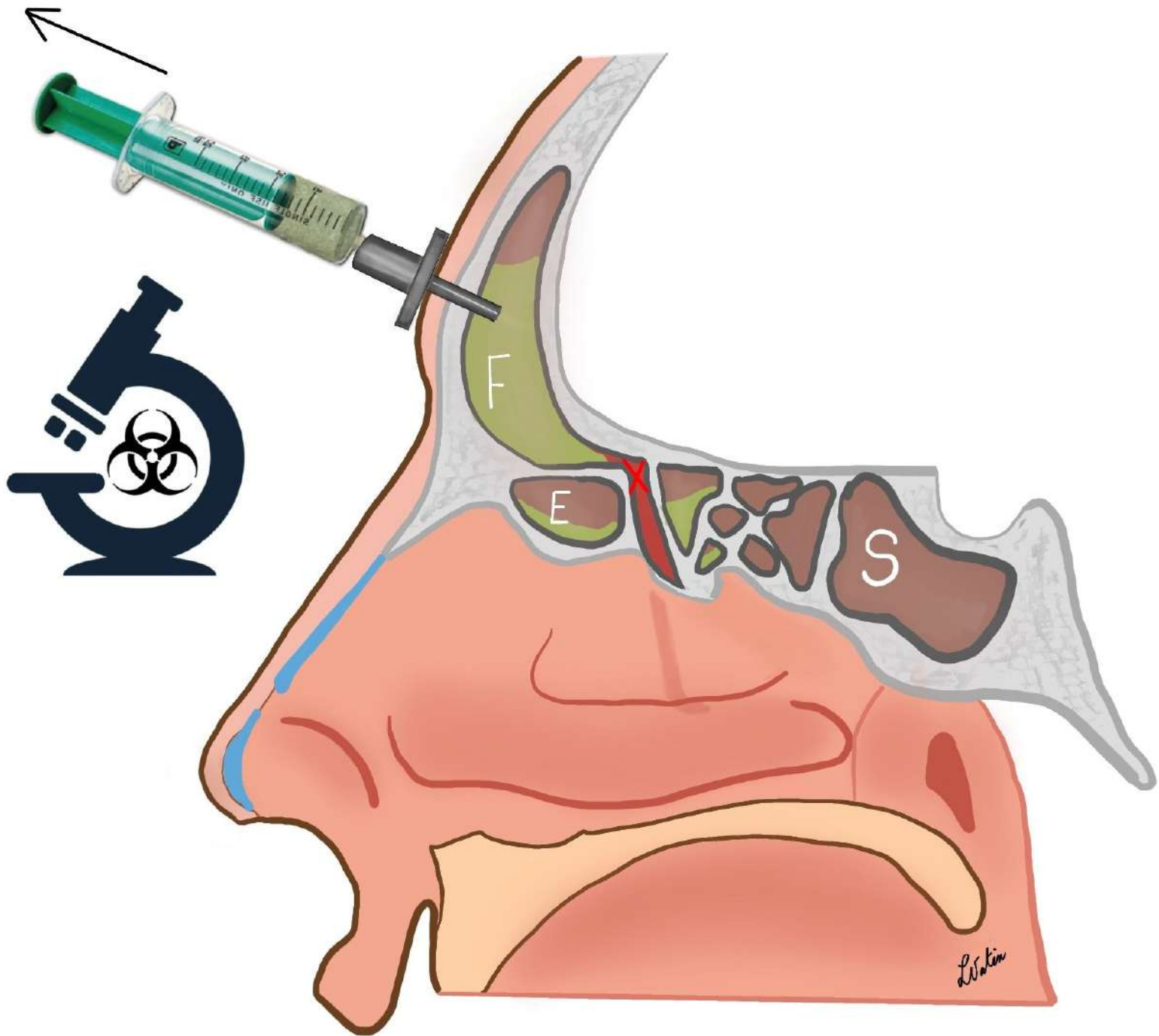
COMPLICATIONS GRAVES ET/OU EXCEPTIONNELLES

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.

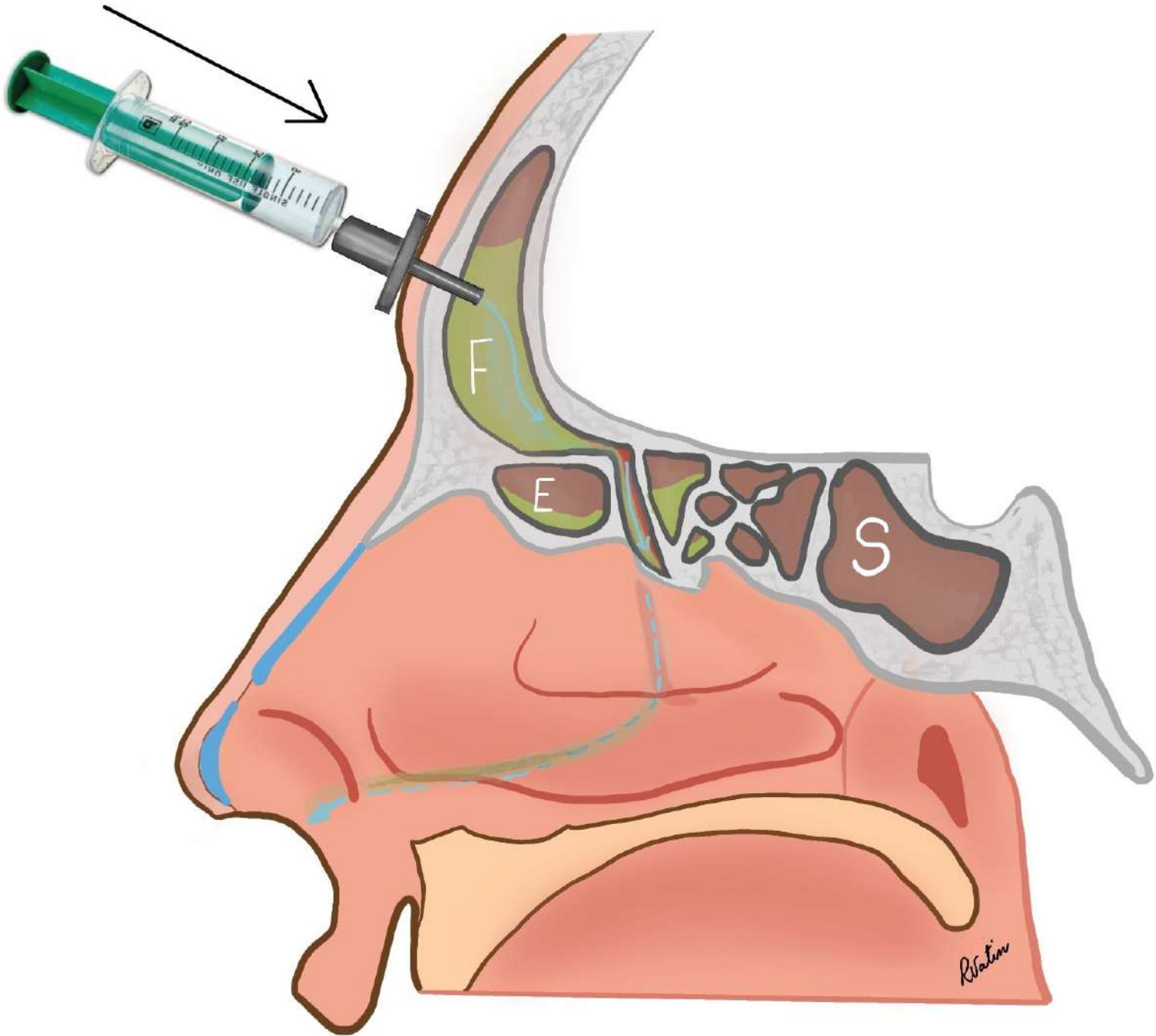
La ponction peut exceptionnellement entraîner une effraction orbitaire voire méningée et/ou cérébrale avec risques d'hématome ou de méningite, qui peuvent être source de séquelles graves.



R. Watson



F. Sinus Frontal **E.** Ethmoïde **S.** Sinus sphénoïde



F. Sinus Frontal **E.** Ethmoïde **S.** Sinus sphénoïde