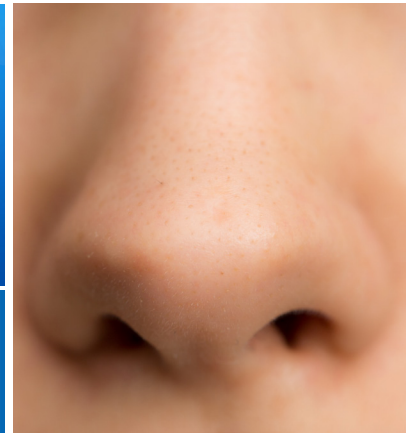


La septorhinoplastie

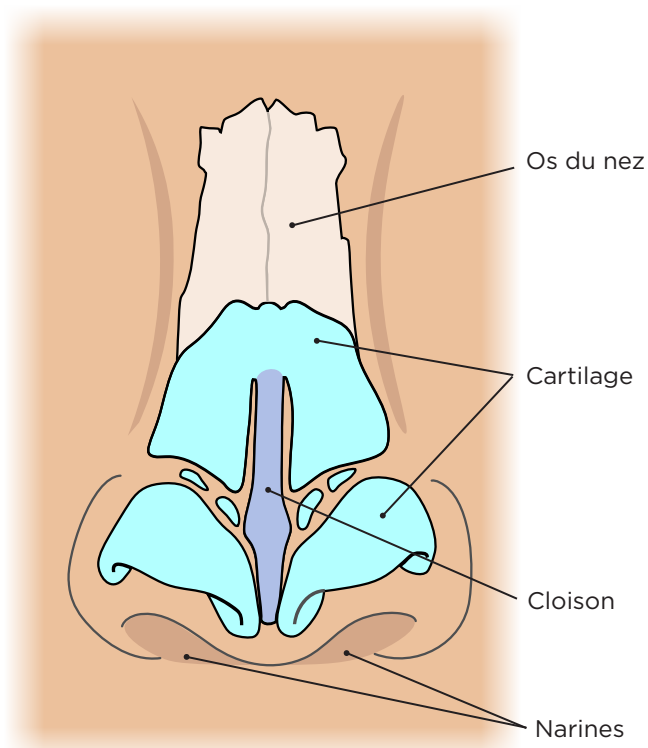


Vous allez avoir une opération au nez. Cette fiche vous explique comment vous y préparer. Elle vous dit aussi comment se passe l'opération et comment prendre soin de vous après.

Qu'est-ce qu'une septorhinoplastie?

Cette opération permet de replacer l'os du nez, ses tissus souples (cartilages) et sa cloison.

Les parties du nez



Pourquoi dois-je avoir cette opération?

En général, l'opération sert à régler des problèmes de respiration causés par :

- une déformation du nez après une blessure
- une malformation du nez présente depuis la naissance (congénitale)
- une tumeur non cancéreuse dans le nez

L'opération peut aussi améliorer l'apparence du nez.

Y a-t-il des risques?

Il y a un faible risque d'avoir :

- une infection au nez
- une accumulation de sang dans les tissus à l'intérieur du nez (muqueuse)
- les yeux qui pleurent pendant un certain temps
- les dents et la mâchoire du haut moins sensibles pendant un certain temps
- un petit trou dans la cloison du nez, entre les deux narines
- des tissus qui collent à la cicatrice dans le nez (adhérences cicatricielles)
- le nez sec
- un problème de respiration qui reste après l'opération, ce qui pourrait demander une retouche

Y a-t-il des contre-indications?

Vous ne pouvez pas avoir cette opération si :

- Vous avez un cancer au niveau du nez, du visage ou de la peau
- Vous avez une maladie inflammatoire de l'intestin

Comment me préparer à l'opération?

MÉDICAMENTS

Si vous prenez des médicaments qui rendent votre sang plus fluide (anticoagulants), vous devez les arrêter. **Sinon, vous ne pourrez pas être opéré.**

Votre médecin vous dira comment faire.

TABAC

Fumer augmente les risques d'infection après l'opération et retarde la guérison.

Arrêtez de fumer 4 semaines avant l'opération. Ne fumez pas durant 1 mois après l'opération.

Pour vous aider, voir la fiche santé [Cesser de fumer avant mon opération.](#)

Une infirmière communiquera avec vous avant l'opération. Elle vous donnera des conseils sur comment vous préparer.



Comment se passe l'opération?

- 1 On vous endort (anesthésie générale) ou on rend votre nez insensible à la douleur (anesthésie locale) et on vous donne un médicament pour vous détendre (sédation).
- 2 Avec une ouate, on met des médicaments contre la congestion et contre la douleur dans votre nez.
- 3 Le médecin examine votre nez. Il repère le ou les endroits où il doit opérer.
- 4 Le médecin replace l'os du nez, ses cartilages et sa cloison.
- 5 Il met des mèches et des pansements. Parfois, il met aussi une attelle.

Combien de temps dure l'opération?

L'opération dure entre 1 et 4 heures. Mais vous devez prévoir de passer toute la journée à l'hôpital.

Quand vous êtes bien remis de l'opération, vous pouvez rentrer chez vous avec un proche.



Si vous faites de l'apnée du sommeil, vous devrez dormir une nuit à l'hôpital. Comme vous ne pourrez pas utiliser votre machine (CPAP) après l'opération, l'équipe surveillera comment vous respirez durant la nuit.

À quoi m'attendre après l'opération?

Il est possible que vous ayez :

- de la douleur
- des petits saignements de nez
- de la toux
- des éternuements
- des maux de tête
- les yeux qui pleurent
- une sensation de pression dans les yeux et les joues
- un mal de dents
- la bouche sèche



Votre nez peut rester enflé (œdème) pendant quelques mois. En général, il faut attendre de 6 à 12 mois pour qu'il revienne à la normale.

Qu'est-ce que je vais avoir sur ou dans mon nez après l'opération?

PANSEMENTS

- Vous aurez un pansement sous le nez appelé « moustache ». Vous le garderez à votre sortie de l'hôpital. Il doit rester propre et sec. Vous pouvez le changer au besoin. Une infirmière vous montrera comment faire.
- Vous pourriez avoir des bandes collantes (type Steri-Strip) sur le nez. Votre médecin vous dira comment en prendre soin et quand les ôter.

MÈCHES

Les mèches sont des bandes de pansement placées dans le nez. Elles servent à absorber le sang.

- Si ce sont des mèches qui ne s'en vont pas toutes seules (non résorbables) : elles seront ôtées par l'équipe de soins 1 à 2 semaines après l'opération.
- Si ce sont des mèches qui s'en vont toutes seules (résorbables) : elles fondront avec l'eau salée utilisée pour le nettoyage du nez.

ATTELLES

Les attelles ne sont pas utilisées pour toutes les opérations, mais seulement quand c'est nécessaire.

- Les attelles dans le nez (intranasales) sont des petites plaques en silicone placées dans le nez. Elles sont attachées au nez avec un fil. Les attelles intranasales servent à garder la cloison du nez droite. Elles empêchent aussi qu'un bleu (hématome) se forme dans le nez. L'équipe de soins les enlève dans les jours suivant l'opération.
- L'attelle externe est placée sur votre nez pour le protéger. Votre médecin vous dira combien de temps la garder. Il vous dira aussi comment l'enlever.

Après le retrait des mèches et des attelles, le nez est enflé et congestionné. C'est normal et cela dure de quelques jours à quelques semaines.

Quels soins dois-je faire après l'opération?

Vous n'avez aucun soin à faire durant la première semaine après votre opération.

À partir de la deuxième semaine, vous devrez faire les soins suivants :

- **Nettoyer votre nez avec de l'eau salée.** Vous pouvez en acheter en pharmacie (par exemple, Salinex ou HydraSense). Après chaque nettoyage, lavez le bouchon de la bouteille d'eau salée avec de l'eau chaude et du savon. Laissez sécher le bouchon à l'air libre.
- **Mettre un onguent antibiotique dans vos narines.** Votre médecin vous donnera une ordonnance pour l'onguent.

Vous devez répéter ces étapes 1 à 4 fois par jour pendant 1 mois.



ATTENTION

Si votre médecin vous a prescrit **des antibiotiques**, prenez-les jusqu'à la fin du traitement.

Comment prendre soin de moi après l'opération ?

Pour des conseils, voyez l'Annexe, à la page 5.

Quand consulter ?

Appelez la **ligne Santé Patient CHUM**, au **514 890-8086**, si vous avez l'un des signes suivants :

- Une douleur forte que les médicaments ne soulagent pas
- Une fièvre de 38,5 °C (101,3 °F) ou plus durant 2 jours
- Du liquide brun ou vert qui coule du nez et qui sent mauvais
- Un saignement qui vous oblige à changer le pansement sous votre nez 3 fois ou plus par jour
- Des crachats avec du sang rouge clair
- Plus de difficulté à respirer que juste après l'opération et l'impression de vous étouffer.



OPÉRATION

Date :

Heure :



RENDEZ-VOUS DE SUIVI

Date :

Heure :

Lieu : **CHUM**
Clinique d'ORL
Pavillon C, 9^e étage, C0961
1000, rue Saint-Denis
Montréal, H2X 0C1

À qui poser mes questions ?

Avant l'opération, appelez la Clinique d'ORL du CHUM :

☎ **514 890-8235**, et faites ensuite le 0
(du lundi au vendredi, de 8 h à 16 h)

Après l'opération, appelez la **ligne Santé Patient CHUM** :

☎ **514 890-8086**
(24 heures sur 24, 7 jours sur 7)



LIGNE SANTÉ PATIENT CHUM

514 890-8086

24 heures sur 24, 7 jours sur 7

Vous êtes un patient du CHUM?
Vous avez des questions sur votre état de santé? Une infirmière peut vous aider.



RESSOURCES UTILES

Il existe d'autres fiches santé du CHUM. Demandez à votre équipe de soins quelles fiches peuvent vous aider.



Vous pouvez aussi les lire sur Internet.
chumontreal.qc.ca/fiches-sante

Le contenu de ce document ne remplace en aucun cas les conseils de votre professionnel de la santé.

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal
chumontreal.qc.ca

Voici des conseils pour prendre soin de vous dans les semaines suivant l'opération.

Enflure

- Vous pouvez mettre de la glace **sur vos yeux** pour réduire l'enflure. Placez un linge entre la glace et votre peau.
- **Ne mettez pas de glace sur votre nez tant que la plaie n'est pas guérie.**



Hygiène

- Ne vous mouillez pas la tête sous la douche tant que vous avez des pansements.
- Brossez doucement les dents qui se trouvent sous votre lèvre du haut.
- Éternuez la bouche ouverte.
- Ne vous mouchez pas.

Sommeil

- Placez des oreillers derrière votre dos pour dormir à moitié assis. Cette position réduit la pression du sang dans votre nez et soulage la douleur. Elle réduit aussi l'enflure.
- Les premiers jours, vous ne pourrez pas respirer par le nez. Vous pourriez donc avoir la bouche sèche durant la nuit. Buvez souvent de l'eau.
- Si vous avez une machine contre l'apnée du sommeil (CPAP), votre médecin vous dira quand l'utiliser de nouveau. En général, c'est 10 à 21 jours après l'opération.

Ne portez pas de lunettes de vue ou de soleil. Votre médecin vous dira quand vous pourrez en porter de nouveau.

Activités physiques

- Ne faites pas d'activités physiques intenses durant les **3 premières semaines**. Cela pourrait causer un saignement.
- Ne soulevez pas d'objets pesant 5 kilogrammes et plus (10 livres et plus) durant les **2 premières semaines**. C'est l'équivalent de 2 bouteilles de boisson gazeuse de 2 litres.
- Ne penchez pas la tête vers l'avant. Gardez le plus possible la tête droite en regardant devant vous.
- Ne vous penchez pas durant les **2 premières semaines**, par exemple pour passer l'aspirateur et vider ou remplir le lave-vaisselle. Si vous devez vous baisser, pliez les genoux et gardez la tête droite.



Ne pas soulever d'objets lourds.

Soleil et froid

- Si possible, ne vous mettez pas au soleil durant les **6 premiers mois**. Mettez tout le temps de la crème solaire 30 FPS sur votre nez quand vous sortez.
- Si vous êtes opéré l'hiver, cachez votre nez avec un foulard quand vous sortez. La peau de votre nez est plus sensible et pourrait geler.

