Cher patient,

Bienvenue au Service d'oto-rhino-laryngologie des Cliniques universitaires Saint-Luc.

Vous allez bientôt bénéficier d'une otoplastie.

Cette brochure vous donne de plus amples informations sur cette intervention et sur votre préparation à celle-ci.

Afin que vous soyez clairement informé du déroulement de cette intervention, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information.

Si vous avez encore des questions, n'hésitez pas à les poser au chirurgien, au médecin ou à l'infirmière.

Votre rendez-vous (à compléter par vos soins)

Date:	
Heure:	
Lieu:	

INFORMATIONS

DÉPARTEMENT DE NEUROPSYCHIATRIE ET PATHOLOGIES SPÉCIALES SERVICE D'OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE UNITÉ D'OTOLOGIE

CONSULTATION: +32 2 764 19 42 SECRÉTARIATS: +32 2 764 19 49 +32 2 764 19 76

+32 2 764 19 76 +32 2 764 19 45



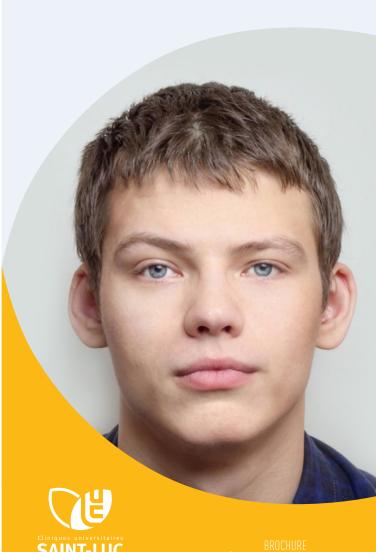
diteur responsable : Thomas De Nayer / Service de communication Photos : Shutterstock

Cliniques universitaires Saint-Luc

Avenue Hippocrate, 10 – 1200 Bruxelles www.saintluc.be

© Cliniques universitaires Saint-Luc ucun élément de cette brochure ne peut être repris sans accord préalable

L'OTOPLASTIE



Qu'est-ce qu'une otoplastie?

L'otoplastie est une chirurgie correctrice des malformations du pavillon de l'oreille (oreille décollée dans une majorité des cas).

Cet acte chirurgical, à visée esthétique, a pour but de remodeler le pavillon de l'oreille.

Comment vous y préparer?

L'intervention chirurgicale aura lieu sous anesthésie générale (complétée par une infiltration locale de Xylocaïne®) en hospitalisation de jour.

Avant l'intervention, vous serez vu(e) par un anesthésiste. N'oubliez pas de lui parler de vos problèmes de santé éventuels (allergies, tension artérielle, problèmes thyroïdiens, problèmes de coagulation...) et de bien l'informer des traitements médicaux que vous suivez. Certains traitements devront être arrêtés ou modifiés avant l'intervention chirurgicale. L'anesthésiste répondra à vos questions concernant les risques éventuels de l'anesthésie.

Si vous faites de la fièvre ou si vous êtes malade endéans les 10 jours avant votre opération, contactez votre médecin traitant.

Pour planifier la date de votre intervention chirurgicale, sachez qu'il faudra compter environ 1 semaine d'incapacité scolaire ou professionnelle, et que pendant 1 mois vous ne pourrez pas pratiquer d'activité sportive.

L'intervention

L'intervention s'effectue sous anesthésie générale. Il est de la compétence du médecin anesthésiste réanimateur, que vous verrez en consultation au préalable, de répondre à vos questions relatives à sa spécialité. Une anesthésie locale sera réalisée en complément, utilisant de la Xylocaïne®.

L'intervention comporte une incision cutanée derrière l'oreille, permettant un travail des structures cartilagineuses du pavillon par des incisions appropriées. Une fermeture cutanée est effectuée par du fil non résorbable.

Que se passe-t-il après l'intervention?

Pendant les premiers jours, vous porterez un bandage céphalique. Vous serez revu environ 3 ou 4 jours après l'opération afin de vérifier l'absence d'hématome.

Ne pas se laver les cheveux (prévoir éventuellement un shampooing sec) les 10 premiers jours après l'opération.

Se présenter aux urgences en cas de douleurs importantes ou écoulement au niveau de la cicatrice.

Pendant un mois: ne pas avoir d'activité sportive.

Risques immédiats

Le risque principal est celui d'une hémorragie postopératoire responsable d'un hématome. La survenue d'un hématome implique une évacuation

La survenue d'un hématome implique une évacuation de celui-ci, donc une reprise opératoire et un pansement compressif plus prolongé.

Risques secondaires

Une infection postopératoire, complication rare, se manifeste par des douleurs de l'oreille et un aspect inflammatoire du pavillon. Cette infection requiert un traitement antibiotique approprié pour prévenir une infection cartilagineuse.

Si les résultats morphologiques sont le plus souvent satisfaisants, dans quelques cas des irrégularités des zones de plicature peuvent être constatées.

Des retouches chirurgicales sont parfois nécessaires. Il est, en outre, difficile d'assurer une symétrie parfaite des deux pavillons de l'oreille.

Des troubles sensitifs peuvent s'observer au niveau de la cicatrice, pouvant gêner le port de lunettes.

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.

