

**Centre médical
La Roche d'Esneux**



Rue sous les roches, 86
4130 – ESNEUX

Parking gratuit devant 30 places.
Lignes de bus 377, 93, 142.
Cabinet situé derrière la Rue de la Station,
En train à 3 min de la gare d'Esneux, ligne 43.

Rendez-vous : 04/242.91.21
ou sur www.orlcosta.be

**INFORMATIONS MEDICALES AVANT LA 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. 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, tumeur...).

L'intervention a pour but d'élargir le canal naturel faisant communiquer le sinus maxillaire avec la cavité nasale, pour permettre aux sécrétions de s'évacuer dans la fosse nasale, au sinus de s'aérer et pour réaliser si nécessaire des prélèvements dans le sinus maxillaire.

REALISATION DE L'INTERVENTION

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

L'intervention est effectuée par les voies naturelles endonasales (cavité nasale), sans cicatrice extérieure.

L'intervention est réalisée avec des instruments optiques, éventuellement sous contrôle vidéo.

Un méchage, ainsi qu'un traitement antibiotique, sont souvent nécessaires pendant quelques jours, ce que vous précisera votre chirurgien.

La durée d'hospitalisation et les soins post-opératoires vous seront précisés par votre chirurgien (en particulier

lavage des fosses nasales pour évacuer les croûtes secondaires au processus de cicatrisation).

RISQUES IMMEDIATS

En post-opératoire immédiat, un saignement peut se produire.

On peut parfois noter un larmoiement transitoire ou définitif, lié à l'irritation des voies lacrymales.

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

Malgré cet acte opératoire, votre pathologie sinusienne peut récidiver.

Une obstruction nasale due à un trouble de cicatrisation peut être observée.

Enfin, un larmoiement chronique peut persister pendant plusieurs mois.

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.

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.

Source : Fiche d'information éditée par la SFORL, le Syndicat National ORL, le Collège Français des Enseignants en ORL (<http://www.orlfrance.org>)