Procédure de soin

Otoplastie : réfection du pansement, soins et surveillance

Pédiatrie

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

Précautions Standard / Hygiène des mains
Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)
REFMED
Catalogue des examens
Tableau des antiseptiques au CHUV
Tableau des désinfectants au CHUV

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV
Directive institutionnelle : Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)
Directive institutionnelle : Gestion de la douleur
Directive institutionnelle : Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments

Contexte

Définition

L'otoplastie est une intervention chirurgicale (faite en ambulatoire et sous anesthésie générale) corrigeant les oreilles décollées qui sont caractérisées par trois malformations fréquemment associées :

- Un défaut du pli du cartilage (l'anthélix) entraînant une absence de relief
- Une hypertrophie du cartilage (la conque) qui accentue la projection de l'oreille
- Un angle rétro auriculaire trop important.

Indications

Vérification des cicatrices

Recommandations de pratique

- Le premier pansement est fait à J7 sur prescription médicale
- Prévention/gestion de la douleur
  - Technique de diversion
  - Utilisation de Remove® pour décoller le Méfix®

Risques

Réflexe vagal

Signes et symptômes

- Etourdissement
- Sueurs froides
- Nausées

Douleurs

Prévention et attitude

- Administrer l'antalgie prescrite en postopératoire (**Paracétamol + AINS**) 1h avant le soin
- Donner explications aux parents en fonction de l'heure de rendez-vous en policlinique
- Utiliser du "dissolvent d'adhésif à usage unique" **REMOVE®** pour enlever les pansements
- Utiliser des techniques de distraction (**hypnose**, relaxation)

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Boite de gants non stériles
1 Protection pour le lit
1 Paire de ciseaux stériles
1 Chlorhexidine aqueuse 0.5%
1 Lingette ou spray (Type : Remove®)
1 Coton tige (Type : Q-tips®) Stérile
1 Pansement tubulaire en viscose de taille 78 (Type : Tubinette®)

Préparation du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

Informer le patient, requérir son accord et demander sa collaboration

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Mettre des gants
- Passer le Remove® sur le Méfix® adhérent à la peau
- Enlever les couches de bandes petit à petit
- Placer une alèze sur les épaules du patient

- Mouiller les compresses sur les oreilles avec du NaCl 0.9%
- Enlever les compresses délicatement. Si les compresses collent, mouiller encore
- Désinfecter avec de la chlorexidine aqueuse et un Q-tips sans décoller l'oreille
- Confectionner un bonnet de nuit :
  - Prendre environ 1 m de Tubinette 78
  - Faire un nœud au bout
  - Etendre la Tubinette 78
  - Demander à l'enfant de protéger ses oreilles avec ses mains
  - Mettre la Tubinette 78 comme une cagoule sur la tête de l'enfant
  - Ouvrir sur le devant avec un ciseau
  - Faire un nœud en dessous du menton
- Donner 3 bouts de Tubinette 78 aux parents pour confection à la maison.

Suivi du patient

Surveillances

Surveillance des cicatrices :

- Signes d'infection
- Ecoulement
- Problème lâchage fil.

Enseignement au patient et proches

- Laver les cheveux dès le soir ou le lendemain matin
- Sécher avec un Q-tips après chaque lavage de cheveux
- Pas de sports ni d'activités physiques pendant 3 semaines
- Pas de port de casquette ou de casque pendant 3 semaines
- Pas de port de lunettes pendant 1 semaine
- Prochain rendez-vous 3 semaines postopératoires pour ablation des fils

Date de validation	Auteurs	Experts
19.03.2015	Marie-Helene Augst, Infirmière, Chirurgie pédiatrique, CHUV Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Anthony De Buys Roessingh, Médecin, Professeur, chef de service, Chirurgie pédiatrique