

Procédure de soin

# Otoplastie: ablation des fils, 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 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

### Recommandations de pratique

- L'ablation des fils est faite entre **3 et 4 semaines** postopératoires sur prescription médicale.

### Risques

#### Réflexe vagal

##### Signes et symptômes

- Etourdissement

- Sueurs froides
- Nausées

## **Douleur**

### **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)

## **Lâchage de cicatrice**

## **Infection**

## **Oubli de fils dans la plaie**

# **Technique de soin**

## **Matériel**

- 1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 Boîte de gants non stériles
- 1 Paire de ciseaux stériles à fils
- 1 Pince anatomique stérile
- 1 Chlorhexidine aqueuse 0.5%
- 1 Lingette ou spray (Type : Remove®)
- 1 Coton tige (Type : Q-tips®) Stérile

## **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

Informers 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
- Désinfecter avec la chlorhexidine aqueuse et un Q-tips®
- Couper le nœud à l'extrémité du surjet
- Tirer le fil de l'autre côté : ne pas forcer, le fil est résorbable. Si impossible à enlever, seulement couper les nœuds
- Désinfecter avec la chlorhexidine aqueuse et un Q-tips®

## Suivi du patient

### Surveillances

Surveillance des cicatrices :

- Signes d'infection
- Ecoulement
- Problème lâchage fil

### Enseignement au patient et proches

Surveillance des cicatrices : En cas de démangeaisons ou boursouflures de la cicatrice, dire aux parents d'appeler en policlinique pour obtenir un rendez-vous.

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