

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 "dissolvant 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 d'alcool (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

Informez 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 d'alcool (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 boursoufflures 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