



Cette fiche d'information a pour objet de vous expliquer les principes de l'intervention qui va être pratiquée, les risques à connaître (même s'ils sont exceptionnels) et les principales consignes post-opératoires.

Votre chirurgien est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions après la lecture de cette fiche.

INFORMATION MEDICALE AVANT UNE SEPTOPLASTIE

Pourquoi opérer ?

La septoplastie est une chirurgie de correction d'une déviation de la cloison nasale.

La déviation de la cloison nasale peut entraîner une obstruction nasale, un ronflement ou favoriser une infection des sinus et parfois des oreilles. Elle peut, dans certains cas, s'associer à une déformation externe du nez.

La septoplastie permet de remodeler la cloison nasale pour améliorer la respiration. Le résultat obtenu sera fonction de l'importance de la déformation anatomique constatée.

Comment se déroule l'intervention ?

L'opération se déroule sous anesthésie générale, en ambulatoire. Une consultation d'anesthésie est donc indispensable avant l'intervention. L'intervention s'effectue par les voies naturelles, sans cicatrice cutanée (sauf cas très exceptionnels où elle pourra nécessiter une incision cutanée minime, peu visible). Un pansement à l'intérieur du nez constitué de plaques de silicone sera mis en place pour une durée 10 jours. Un méchage supplémentaire peut être mis en place après l'intervention et sera retiré au moment de la sortie.

Un traitement antibiotique sera prescrit pendant quelques jours après l'intervention.

Suites opératoires habituelles :

- Dans les suites immédiates de l'intervention, un saignement post-opératoire est possible. Il est rarement important.
- Un larmoiement passager lié à l'irritation des voies lacrymales peut exister.
- Un trouble de sensibilité des dents de la mâchoire supérieure est possible, temporaire.
- Des douleurs sont classiquement présentes mais très bien soulagées par les traitements prescrits par le chirurgien.

Soins post-opératoires :

- Un lavage des fosses nasales plusieurs fois par jour est indispensable en post-opératoire afin d'éviter l'accumulation de croûtes et/ou de saignements. Une ordonnance afin de réaliser ces soins vous a été fournie par votre chirurgien.
- Ne pas retirer les plaques de silicone mises en place pendant l'intervention, elles seront retirées à la consultation de contrôle soit 10 jours post-opératoires.
- Un arrêt de travail est nécessaire après cette intervention. Il est en moyenne de 10 jours.

Risques possibles liés à cette intervention :

Tout acte médical, même bien conduit, recèle un risque de complications. Il ne faut pas hésiter à prendre contact avec l'équipe chirurgicale qui vous a pris en charge (Contactez le 15 en cas d'urgence grave)

- Toute fièvre peuvent témoigner d'un processus infectieux local, qui doit vous inciter à contacter votre chirurgien
- Des saignements abondants sont rares au cours de l'intervention et peuvent exceptionnellement nécessiter une transfusion de sang, voire un geste chirurgical complémentaire.
- Une perforation séquellaire de la cloison est possible mais rare. Elle sera parfois cause de sifflements lors de la respiration, de formation de croûtes, de petites hémorragies.
- Des adhérences cicatricielles à l'intérieur du nez peuvent être responsables d'une obstruction nasale persistante.
- Une déformation éventuelle secondaire de la pointe du nez pourra être prise en charge par le chirurgien.
- Une complication infectieuse grave à type de méningite ou d'abcès par fuite de liquide céphalo-rachidien est très exceptionnelle, de même que les troubles de l'odorat.
- Une fistule bucco-nasale est également très rare, liée en règle générale à une intervention particulièrement difficile pour une déformation complexe ou d'origine malformative.

