

Tubes transtympaniques

Myringotomie

Ce qu'il faut savoir des tubes transtympaniques

Les tubes protègent votre enfant contre les infections, le liquide dans l'oreille moyenne (liquide derrière le tympan) et les problèmes auditifs qui y sont associés. La plupart des tubes durent environ 6 à 18 mois et tombent par eux-mêmes. Les tubes qui ne tombent pas après plus de 3 ans peuvent parfois être retirés par le médecin.

Précautions de l'eau avec des tubes transtympaniques

Certains enfants utilisent des bouchons pour nager pour garder l'eau en dehors du conduit auditif externe. Toutefois, habituellement l'eau ne pénètre pas dans le tube durant la nage. Ainsi, les bouchons ne sont pas nécessaires pour la plupart des enfants.

La majorité des enfants n'ont pas besoin de tubes, sauf dans les situations suivantes :

- Douleur ou inconfort quand l'eau rentre dans l'oreille
- Épisodes d'écoulements de l'oreille fréquents

Les bouchons seront nécessaires lorsque :

- Nage sous l'eau plus de 6 pieds de profond
- Nage dans les lacs ou dans une piscine non-chlorée
- Se mettre la tête sous l'eau dans un bain avec savon (l'eau savonneuse a une tension de surface inférieure à l'eau non-savonneuse)

Tubes transtympaniques et infections d'oreilles

Votre enfant peut toujours avoir des infections d'oreilles (otite moyenne aiguë) après la pose des tubes. Si cela se produit, il va habituellement avoir un écoulement et une mauvaise odeur provenant de l'oreille.

Si votre enfant a une infection de l'oreille avec écoulement visible du conduit auditif externe :

1. Ne vous faites pas de soucis; l'écoulement indique que le tube fonctionne et draine l'infection de l'oreille moyenne. La majorité des enfants n'auront pas de température ou de douleur si le tube est bien fonctionnel.
2. L'écoulement de l'oreille peut être clair, purulent ou même sanguinolent. Il n'y a pas de danger pour l'audition.
3. Le meilleur traitement est des gouttes antibiotiques seules. Mettre les gouttes dans les oreilles deux fois par jour pour un total de 10 jours. « Pomper » le renflement de peau devant le conduit auditif externe (tragus) a quelques reprises après avoir placé les gouttes. Ceci va aider les gouttes à entrer dans le tube.
4. L'écoulement de l'oreille peut s'accumuler ou sécher dans le conduit auditif externe. Nettoyer l'écoulement avec une boule de coton absorbant ou aspirer délicatement avec un aspirateur nasal pour bébé.
5. Prévenir l'eau dans les oreilles durant le bain et la douche en utilisant une pièce de coton imbibée de vaseline pour couvrir l'entrée de l'oreille. Ne pas permettre la baignade jusqu'à la résolution de l'infection.
6. Pour éviter des infections à champignons suivant le traitement de gouttes antibiotiques. Ne pas utiliser les gouttes antibiotiques plus de 10 jours à la fois.
7. Les antibiotiques oraux ne sont pas nécessaires pour la majorité des infections sur tubes, sauf si votre enfant est très malade ou l'infection ne s'améliore pas après la pire de gouttes.

Quand téléphoner à votre médecin otorhinolaryngologiste

Votre enfant va continuer son suivi régulier avec son ORL. Toutefois, téléphoner à la clinique si :

- Votre enfant à une baisse d'audition, il continue à avoir des infections dans les oreilles ou de l'inconfort.
- Drainage de l'oreille plus de 7 jours ou qui survient de façon fréquente
- Cérumen excessif dans le conduit auditif externe