

# PONCTION DE SINUS MAXILLAIRE AVEC OU SANS DRAINAGE



## Cher patient,

Bienvenue au Service d'oto-rhino-laryngologie des Cliniques universitaires Saint-Luc.

Vous allez bientôt bénéficier d'une ponction de sinus maxillaire avec ou sans drainage.

Cette brochure vous donne de plus amples informations sur cette intervention et sur votre préparation à celle-ci.

Afin que vous soyez clairement informé du déroulement de cette intervention, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information.

Si vous avez encore des questions, n'hésitez pas à les poser au chirurgien, au médecin ou à l'infirmière.

## Votre rendez-vous *(à compléter par vos soins)*

Date: .....

Heure: .....

Lieu: .....

## INFORMATIONS

DÉPARTEMENT DE NEUROPSYCHIATRIE  
ET PATHOLOGIES SPÉCIALES  
SERVICE D'OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE  
UNITÉ DE CHIRURGIE CERVICO-FACIALE  
ET DE RHINOLOGIE

CONSULTATION : +32 2 764 19 42  
SECRÉTARIATS : +32 2 764 19 49  
+32 2 764 19 76  
+32 2 764 19 45



Cliniques universitaires  
**SAINT-LUC**  
UCL BRUXELLES

SUIVEZ-NOUS SUR  
f t in y

Éditeur responsable : Thomas De Nayer / Service de communication  
Photos : Shutterstock

**Cliniques universitaires Saint-Luc**  
Avenue Hippocrate, 10 – 1200 Bruxelles  
[www.saintluc.be](http://www.saintluc.be)

© Cliniques universitaires Saint-Luc  
Aucun élément de cette brochure ne peut être repris sans accord préalable



Cliniques universitaires  
**SAINT-LUC**  
UCL BRUXELLES

BROCHURE  
À L'ATTENTION DES PATIENTS  
ET DE LEUR FAMILLE

## Qu'est-ce qu'une ponction de sinus maxillaire avec ou sans drainage ?

La ponction du sinus est un moyen d'exploration et/ou de traitement des sinusites maxillaires.

Vous présentez une infection du sinus maxillaire. Cette sinusite peut-être responsable de douleurs de la face, d'une obstruction nasale, d'un mouchage purulent et parfois d'infection à distance. La ponction ne s'envisage qu'après échec des traitements médicaux, confirmé par un bilan radiologique.

L'intervention a pour but d'aspirer les sécrétions purulentes, de contrôler la cavité sinusienne par l'introduction d'une optique, de pratiquer un prélèvement pour rechercher un germe et choisir un antibiotique efficace. Il est parfois utile de laisser en place un drain durant quelques jours pour assurer des lavages et l'introduction d'antibiotiques et de corticoïdes à l'intérieur du sinus.

## Comment vous y préparer ?

N'oubliez pas de communiquer à votre chirurgien les traitements que vous prenez régulièrement, et en particulier Aspirine®, anticoagulants...

N'oubliez pas de signaler si vous avez déjà présenté des manifestations allergiques, en particulier médicamenteuses.

Enfin, lors de l'hospitalisation, n'oubliez pas d'apporter les documents médicaux en votre possession : prises de sang ou examens radiologiques notamment.

## L'intervention

L'intervention peut être pratiquée sous anesthésie locale ou générale. En cas d'anesthésie générale, une consultation d'anesthésie pré-opératoire est indispensable. Le médecin-anesthésiste-réanimateur répondra à vos questions relatives à sa spécialité.

L'intervention est effectuée par voie endonasale, sans cicatrice extérieure, à l'aide d'un trocart.

La durée de l'hospitalisation et les soins post-opératoires vous seront précisés par votre chirurgien.

## Que se passe-t-il après l'intervention ?

### **Risques immédiats**

Une petite hémorragie peut survenir au cours de la ponction ou dans les jours qui suivent, ceci peut justifier un méchage endonasal.

### **Risques secondaires**

Cette intervention ne met pas à l'abri du risque de récurrence de la pathologie sinusienne à moyen ou à long terme.