

PROTOCOLE DE SURVEILLANCE POST-OPERATOIRE APRES CHIRURGIE ENDO-NASALE ENDOSCOPIQUE - A L'ATTENTION DU PERSONNEL SOIGNANT

H. Abou Mayaleh, D. Portmann, Ph. Boudard ¹

INTRODUCTION

La chirurgie endonasale sous guidage endoscopique se déroule au contact de structures nobles : étage antérieur de la base du crâne, carotide, orbite, nerf optique. L'espace anatomique est étroit, les barrières sont fragiles et parfois sont détruites par les processus pathologiques.

Aussi le risque de complication existe au cours de cette chirurgie (1).

Les complications qui peuvent se produire sont intra orbitaires (hématome, blessure d'un muscle oculaire, blessure du nerf optique) intra-cranienne (brèche ostéoméningée) ou hémorragique.

Nous ne décrivons pas dans cet article les complications de cette chirurgie, pour cela nous renvoyons le lecteur à d'autres publications (1-3).

La plupart de ces complications survenant dans les heures suivant la sortie du bloc opératoire, elles doivent être systématiquement recherchées. Pour cela un protocole sous forme de fiche avec des réponses courtes permettant l'appréciation rapide des symptômes a été élaboré et est utilisé depuis plusieurs années dans notre service.

PROTOCOLE

Il comprend une surveillance en quatre points : oculaire, palpébrale, nasale et de la température.

La surveillance est réalisée à un rythme régulier dès la salle de réveil (toutes les demi heures), mais aussi pendant les premières heures après le retour en chambre (toutes les unes à deux heures). Au bout de 24 heures la surveillance des écoulements (rhinorrhagie ou rhinoliquorrhée) et de la fièvre doivent être faites deux à trois fois par jour.

Chaque item demande une réponse sous forme de sigle («X» ou «0»).

- 1) ouvre-t-il les yeux à la demande ?
- 2-3) examen des pupilles avec examen photomoteur.
- 4) recherche d'une perte ou d'une diminution de la vision d'un ou des 2 yeux en faisant compter les doigts
- 5) recherche d'un trouble oculomoteur ou d'une diplopie en demandant au patient de regarder le doigt que l'on fait suivre, notamment sur les côtés.

1. Institut Georges Portmann, 114 avenue d'Arès, 33074 Bordeaux Cedex, France. Email: orl.bordeaux@wanadoo.fr

Résumé : La chirurgie endonasale sous guidage endoscopique comporte des risques postopératoires immédiats qui sont potentiellement dangereux. Pour cette raison, le personnel médical et paramédical en charge du patient dès les premières heures postopératoires doivent être formés pour dépister au plus vite l'apparition d'une complication. Ceci permet de ne pas retarder le diagnostic et le traitement à adopter en urgence. Pour être certain que cette surveillance soit faite de manière régulière et complète, les auteurs proposent une fiche d'évaluation qui est remplie dès l'arrivée du patient en salle de réveil et ensuite de manière répétée. Cette fiche est le garant d'une reconnaissance du problème par le chirurgien mais aussi par le personnel infirmier. Elle facilite la mise en place rapide du traitement en cas de besoin.

Mots-clés : Chirurgie endonasale, complications, surveillance, protocole.

- 6-7-8) recherche d'un œdème, d'un hématome ou d'une ecchymose, d'une emphysème péri-orbitaire paupière inférieure et supérieure.
- 9) recherche d'une exophtalmie.
- 10) recherche d'une douleur du globe oculaire, spontanée ou à la palpation.
- 11) recherche d'une hypertonie du globe oculaire à la palpation.
- 12) recherche d'un larmoiement.
- 13-14) recherche d'une fuite de liquide cébrospinal, d'un écoulement sanglant par les deux narines.
- 15) surveillance de l'apparition d'une fièvre.

Le score de l'observation normale ne comporte que des croix. Ceci facilite la lecture de la fiche.

En cas d'anomalie, le protocole prévoit l'appel du chirurgien, de l'anesthésiste et au besoin de l'ophtalmologiste en urgence.

CONCLUSION

La chirurgie endonasale sous guidage endoscopique doit avoir une surveillance rigoureuse dès la salle de réveil mais aussi dès les premières heures après le retour en chambre. L'établissement d'une fiche à la recherche de complications matérialise cette surveillance. Ceci a son importance pour le traitement d'une éventuelle complication mais aussi sur le plan médico-légal.

DATE	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__
HEURE	:	:	:	:	:	:
SURVEILLANCE OCULAIRE						
Echelle : x = Oui 0 = Non						
	OD	OG	OD	OG	OD	OG
1 Yeux ouverts						
2 Pupilles égales						
3 Pupilles non dilatées						
4 Acuité visuelle normal						
5 Diplopie absente						
SURVEILLANCE PALPEBRALE						
Echelle : x = absent 1 = Peu important 2 = Moyennement important 3 = Très important						
	OD	OG	OD	OG	OD	OG
6 Œdème						
7 Hématome ou ecchymose						
8 Emphysème						
9 Exophtalmie						
10 Douleur du globe oculaire						
11 Hypertonie du globe oculaire						
12 Larmoiement						
SURVEILLANCE NASALE						
Echelle : x = Non 0 = Oui						
	ND	NG	ND	NG	ND	NG
13 Rhinorhorrhée						
14 Rhinorragie						
SURVEILLANCE DE LA FIEVRE						
Echelle : x = (fièvre = 37 °C) 0 = (fièvre > 37 °C)						
15 Température						

REFERENCES

- SERRANO E, BERTRAND B, CASTILLO L, CRAMPETTE L, DESSI P, FOMBEUR JP, GILAIN L, JANKOWSKI R, KLOSSEK JM, MASSEGUR H, PEYNEGRE R, FRECHE CH, ROUVIER P, STAMMBERGER H. Les complications de la chirurgie endonasale sous endoscopie. REV LARYNGOL OTOL RHINOL. 1998 119 2 137-44.
- HERMAN P, SAUVAGET E, KACIMIE EL HASSANI Z, KANIA R, HERVE S, TRAN BA HUY P. EMC TECHNIQUE CHIRURGICALE. 1er tome,46;150:13,14.
- KLOSSEK JM, FONTANEL JP, DESSI P, SERRANO E. Chirurgie endonasale sous guidage endoscopique. Masson Publ. 2ème édition, 1995;117-120.

Title: A protocol for post-operative follow-up after endoscopic sinus surgery. A guide for nursing staff

Summary: Endoscopic sinus surgery requires rigorous postoperative care by the nursing staff. There is a risk of complications in this surgery with a serious outcome if the postoperative care is defective. To be certain that this monitoring is done regularly, the authors propose a card of evaluation which is filled dice the arrival of the patient in recovery room and then with regular intervals. This card is the guarantee of a recognition of the problem by the surgeon but also by the nursing staff. It facilitates the fast installation of the treatment in case of need.

Key-words: Endoscopic sinus surgery, complications, postoperative care, protocol.