

# COMPTE-RENDU OPERATOIRE

Clinique : Ste Isabelle

Nom : Mr ARTAL Norbert

OPERATEUR : Dr F

Date de naissance : 13/06/1952

Anesthésiste : Dr A

Date : mercredi 17 Juin 2009

Kc : GBFA008+GBPE001

Ka GBFA 008+ ZZLP025

## **BULLECTOMIE ETHMOIDALE + MEATOTOMIE MOYENNE BILATERALE + SEPTOPLASTIE GAUCHE + REDUCTION TURBINALE INFERIEURE BILATERALE SOUS ANESTHESIE GENERALE**

Patient présentant une rhino-sinusite chronique avec obstruction nasale par hypertrophie turbinaire déviation de cloison gauche.

L'intervention est réalisée sous anesthésie générale avec intubation.

Désinfection loco-régionale.

Méchage à la xylocaïne naphazoline.

On commence par le côté gauche.. Luxation du cornet moyen. Méatotomie moyenne à la pince droite et rétrograde. Bullectomie ethmoidale. La muqueuse est très inflammatoire.

Infiltration de la muqueuse septale à la xylocaïne A/D 1% ; correction de la déviation antéro-postérieure cartilagineuse et osseuse postérieure en réalisant deux lambeaux muqueux supérieur et inférieur.

Du côté droit, luxation du cornet moyen. Méatotomie moyenne à la pince droite et rétrograde. Bullectomie ethmoidale. La muqueuse est inflammatoire.

Résection partielle sous muqueuse des cornets inférieurs bilatéraux, équilibrés au ciseaux crantés.

Lavage abondant. Vérification de l'hémostase.

Cautérisation des tranches de section des cornets inférieurs.

Endoscopie du cavum et du pharynx ne permettant pas de retrouver le petit kyste vue en consultation.

Mise en place de curaspon sous les cornets moyens pour éviter les synéchies.

Mise en place de 2 lames de silastic de chaque côté de la cloison maintenues par un vicryl 3/0 et méchage à l'ultra pack L, 1+1/2 de chaque côté + pommade néomycine et surgicell.

