Plastic Surgery Institute

Guide du patient · Décision éclairée

Chirurgie des oreilles



Comprendre la forme de l'oreille externe, les choix chirurgicaux et une récupération personnalisée.

02 Comprendre l'otoplastie
03 Consultation et préparation
04 Intervention et incisions
05 Suites et résultats
06 Risques et sécurité
07 Coût et choix du chirurgien
08 Contact et décision

Information générale, non un projet de soins personnel. Une consultation doit confirmer la pertinence du traitement ; ne rien faire reste possible.



Dr Imad Shehadi

Institut de chirurgie plastique
63 rue Souraty, immeuble Hamra Nassif, 1er étage, Beyrouth, Liban
Téléphone +9611746345 · WhatsApp +9613307854
psi@psi-lb.com

01 · Otoplastie des oreilles décollées

Comprendre l’otoplastie

Ce guide concerne l’otoplastie des oreilles décollées : position, plis et forme de l’oreille externe. Il ne traite ni de chirurgie auditive, ni de réparation du conduit, ni de reconstruction majeure. L’otoplastie n’améliore pas l’audition. Baisse auditive, écoulement, infections répétées ou autres symptômes nécessitent une évaluation distincte.

Pourquoi l’oreille se décolle-t-elle ?

Un pli de l’anthélix peu marqué, une conque proéminente ou leur association peuvent contribuer au décollement. Les oreilles peuvent déjà différer par leur forme, projection, taille ou lobule. Le chirurgien examine chacune séparément ; une seule technique ne convient pas à toutes les anatomies. L’objectif est l’équilibre des proportions, non des oreilles identiques plaquées contre la tête.

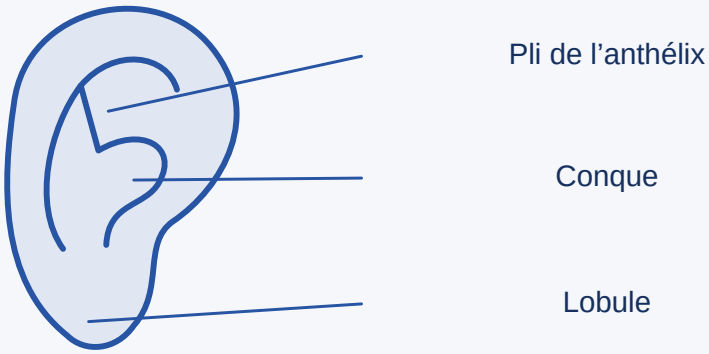


Schéma indicatif · anatomie et technique variables

Qui peut envisager l’opération ?

Enfants, adolescents et adultes peuvent être évalués selon leur santé, le développement de l’oreille et leurs attentes. Chez l’enfant, croissance, maturité du cartilage, coopération aux soins et motivation personnelle comptent. Consentement parental ou du représentant légal et exigences locales doivent être abordés individuellement. Ce guide ne fixe aucun âge légal libanais.

Alternatives et limites

Ne pas opérer est raisonnable. L’apparence ne détermine pas la valeur d’une personne ; la chirurgie ne garantit ni confiance en soi ni fin du harcèlement. Un soutien familial ou scolaire peut rester utile. Certaines formes auriculaires du nouveau-né répondent au moulage spécialisé, mais l’évaluation précoce est urgente : ce n’est pas un traitement pour tous les âges ou toutes les anomalies. Ne tentez pas de remodeler les oreilles d’un enfant plus grand avec du ruban adhésif. Des malformations importantes ou un manque de tissu nécessitent une discussion reconstructrice différente.

02 · Otoplastie des oreilles décollées

Consultation et préparation

Expliquez votre gêne de face, de profil et de dos, sans exiger la reproduction exacte d'une photographie. L'enfant participe selon son âge, sans pression. Le consentement suppose de comprendre bénéfices, limites, alternatives et risques personnels.

Antécédents et examen

Signalez maladies, infections auriculaires, chirurgie ou traumatisme antérieurs, cicatrices inhabituelles, troubles du saignement, allergies et réactions anesthésiques. Listez médicaments, anticoagulants, antalgiques, vitamines, plantes, compléments, nicotine et autres substances. Apportez les comptes rendus opératoires disponibles. N'interrompez aucun traitement prescrit sans l'accord de son prescripteur.

L'examen apprécie les plis, la conque, la fermeté du cartilage, la peau, les lobules et les différences entre côtés. Des photographies sous plusieurs angles peuvent documenter le projet. Une gêne auditive ou du conduit peut nécessiter un avis spécialisé séparé ; le remodelage esthétique habituel ne doit pas être présenté comme son traitement. Demandez quels éléments changeront et lesquels resteront probablement différents.

Préparer en sécurité

Des examens ou un avis médical peuvent être demandés selon votre santé et l'anesthésie. Discutez l'arrêt de la nicotine et les médicaments favorisant le saignement. Demandez les consignes de toilette, de jeûne si nécessaire, de médicaments le jour même et d'arrivée. Signalez maladie, irritation cutanée ou infection avant l'opération ; reporter peut être plus prudent.

Organiser l'aide pratique

Confirmez la structure, l'équipe d'anesthésie, les critères de sortie et le suivi. Prévoyez transport et adulte responsable après sédation ou anesthésie générale, ainsi qu'une aide la première nuit selon les consignes. Choisissez des vêtements amples ou ouverts devant, qui n'accrochent pas les oreilles. Obtenez les instructions avant le jour prévu afin que famille, école et aidants comprennent le plan.

03 · Otoplastie des oreilles décollées

Intervention et incisions

Le projet dépend des causes du décollement et des caractéristiques du cartilage. Les deux oreilles sont souvent traitées pour l'équilibre, mais les gestes peuvent différer. Une intervention sur une seule oreille convient parfois. Discutez le projet proposé plutôt que de considérer le recollement comme une opération standard unique.

Anesthésie et lieu

Une anesthésie générale ou locale, parfois avec sédation, peut être choisie selon l'âge, la coopération, la santé et l'étendue du geste. L'équipe explique ce choix, la surveillance et les suites. Le cadre chirurgical doit être adapté et autorisé ; ni durée précise ni sortie le jour même ne sont garanties à l'avance.

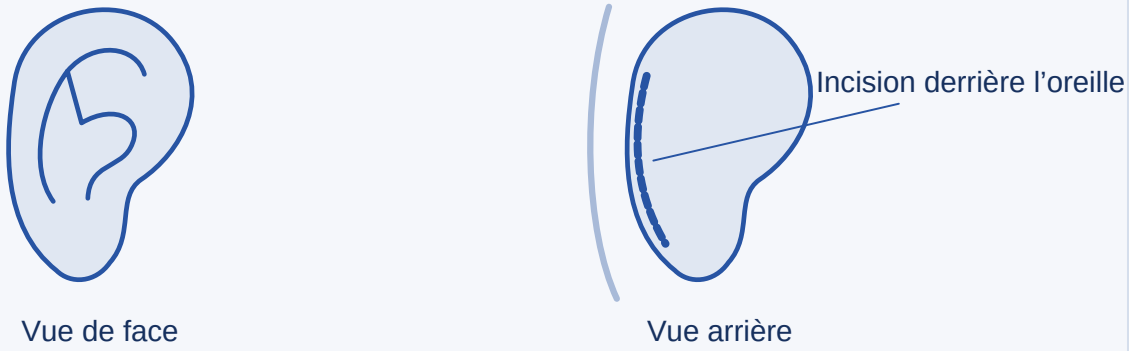


Schéma indicatif · anatomie et technique variables

Remodeler, non enlever l'oreille

L'incision est habituellement derrière l'oreille. Certains projets utilisent des plis naturels sur sa face avant. Par cette voie, le chirurgien peut créer ou renforcer le pli de l'anthélix, repositionner une conque proéminente et soutenir la forme par des sutures internes. Une adaptation limitée du cartilage ou de la peau peut être nécessaire, mais tout patient ne nécessite pas de retrait tissulaire. La position du lobule peut demander un geste spécifique.

Fermeture et protection

Les incisions sont fermées et protégées par des pansements adaptés. Certains fils se résorbent, d'autres sont retirés ; des sutures internes de modelage peuvent rester en place. Demandez ce qui vous concerne. Les dessins illustrent l'anatomie générale et une incision possible derrière une oreille intacte, non une méthode opératoire détaillée.

Avant le retour à domicile

Recevez votre plan médicamenteux, les soins du pansement, le rendez-vous et un contact urgent. Demandez qui change le pansement, que faire s'il glisse ou serre et comment protéger les oreilles pendant le sommeil. Chaque aidant doit comprendre les consignes.

04 · Otoplastie des oreilles décollées

Suites et résultats

Vos consignes écrites priment sur les calendriers génériques en ligne. Gonflement, ecchymoses, sensibilité, démangeaisons ou sensations modifiées peuvent influencer l'aspect et le confort initiaux. Les oreilles peuvent sembler inégales ou rigides. Ne jugez pas encore le résultat définitif et ne tentez pas d'en modifier vous-même la forme pendant la cicatrisation.

Pansements et bandeau

Gardez le pansement propre et sec selon les consignes ; l'équipe précise quand le changer ou l'enlever. Ne l'ajustez pas seul, sauf instruction explicite. Si un bandeau protecteur est prescrit, suivez le programme individuel : il doit protéger sans serrer excessivement. Une douleur croissante ou un problème de pression exige un appel, non un bandage plus serré.

Protéger les oreilles

Évitez frottement, traction et sommeil directement sur les oreilles. Préférez un vêtement ouvert devant ou à col ample. Prenez les médicaments selon prescription ; n'ajoutez ni antibiotique, ni crème, ni antalgique sans vérifier. Demandez quand reprendre shampooing, douche, natation, école, travail et exercice. Activités aquatiques et sports de contact exigent une autorisation explicite ; il n'existe pas de date universelle de reprise sûre.

Suivi et évolution

Assistez aux contrôles de la plaie, du pansement, des fils, du confort et de la position. Les modifications sont souvent durables, mais le gonflement régresse et les cicatrices mûrissent avec le temps. Elles restent permanentes même si elles sont cachées. Une asymétrie peut persister ; récidive, surcorrection ou reprise sont possibles. Ne comparez pas une image postopératoire précoce à une promesse de résultat définitif.

> **Une douleur persistante ou croissante, surtout malgré l'antalgique prescrit, ou le gonflement rapide d'une seule oreille impose de contacter immédiatement l'équipe. Un hématome ou une pression anormale peut nécessiter une évaluation urgente. N'attendez pas le contrôle ; consultez en urgence si l'équipe est injoignable.**

05 · Otoplastie des oreilles décollées

Risques et sécurité

L'otoplastie est une chirurgie. Même soigneusement préparée, elle peut entraîner une complication ou un aspect qui ne vous convient pas. Discutez l'influence de votre santé, des opérations antérieures, de votre tendance cicatricielle et de votre anatomie. Aucune liste n'est exhaustive et aucune technique ne supprime tout risque de reprise.

Saignement, infection et lésions

- Saignement ou hématome, collection de sang sous la peau pouvant nécessiter un traitement urgent ou un drainage.
- Infection, notamment inflammation ou infection autour du cartilage, périchondrite ou chondrite, pouvant léser le cartilage et déformer l'oreille.
- Mauvaise cicatrisation, perte ou nécrose cutanée, lésion cartilagineuse, irrégularités du contour et cicatrices défavorables ou épaisses, dont les chéloïdes.

Forme, sensibilité et sutures

- Asymétrie résiduelle ou nouvelle, surcorrection avec oreille trop plaquée ou retour du décollement avec l'évolution des tissus ou des sutures.
- Douleur persistante, rigidité, engourdissement ou modification de sensibilité ; certains changements peuvent durer.
- Fils palpables, irritant la peau ou ressortant à sa surface, pouvant nécessiter traitement ou retrait. Ne tirez ni ne coupez vous-même un fil visible.
- Allergie aux médicaments, adhésifs ou autres matériaux, problèmes anesthésiques et caillots sanguins selon la situation.

> **Contactez immédiatement le chirurgien pour douleur persistante ou croissante, gonflement rapide d'un côté, saignement important, rougeur croissante, écoulement, fièvre ou pansement semblant abîmer la peau. Une douleur intense n'est pas à considérer comme normale. Si l'équipe est indisponible, consultez rapidement en urgence.**

Symptômes d'urgence

Difficulté respiratoire, douleur thoracique, malaise avec effondrement ou réaction allergique grave imposent les urgences immédiatement. Prévenez le chirurgien en organisant les soins, non à leur place. Une évaluation précoce peut protéger l'oreille ; attendre l'avis sur une photographie ou appliquer une pression à domicile peut retarder la prise en charge. Gardez les contacts écrits accessibles aux aidants.

06 · Otoplastie des oreilles décollées

Coût et choix du chirurgien

Demandez un devis écrit personnalisé après examen. Le coût dépend notamment d'une ou deux oreilles, du remodelage, d'une chirurgie antérieure, de l'anesthésie, de la structure et du suivi. Ce guide n'annonce aucun tarif et ne présume ni disponibilité d'une intervention ni pertinence pour vous.

Clarifier l'ensemble des soins

Demandez les honoraires du chirurgien et de l'anesthésiste, les frais de structure, examens, médicaments, pansements, éventuel bandeau et contrôles. Précisez les éléments inclus ou exclus. Interrogez l'équipe sur l'organisation et les frais éventuels si complication ou reprise nécessitent des soins supplémentaires. Prévoyez aussi transport, aide à domicile et absence scolaire ou professionnelle.

Questions en consultation

- Quelles sont vos qualifications, votre autorisation locale d'exercice et votre expérience précise de l'otoplastie et des patients de mon âge ?
- Quels éléments anatomiques expliquent mon décollement ? Que proposez-vous pour chaque oreille, et pourquoi ?
- Où seront les cicatrices ? Quels fils restent et comment gérez-vous les problèmes de sutures ou la récidive ?
- Qui assure l'anesthésie, où se déroule la chirurgie et quels équipements et soutiens urgents sont disponibles ?
- Qui suit la récupération et répond hors horaires ? Si j'habite loin, comment organiser un examen local ?

Un choix sans précipitation

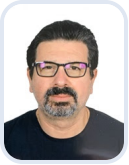
Discutez alternatives et absence d'opération, pas seulement une date. Vérifiez directement auprès de l'assureur la couverture de l'indication précise et des complications ; ce guide ne promet ni remboursement ni règle libanaise de prise en charge. Un devis bas ou une promesse de symétrie parfaite ne prouvent pas la sécurité. Vous pouvez reporter, revoir le chirurgien ou demander un deuxième avis avant de décider librement.

Plastic Surgery Institute

Prenez rendez-vous en consultation

Parlons de vos objectifs

Apportez vos antécédents, la liste de vos médicaments et vos questions. Nous pourrons discuter des objectifs réalistes, des alternatives, des suites et de la conduite à tenir en cas de problème. Ne vous engagez pas avant de comprendre le projet et de disposer du temps nécessaire pour décider librement.



Dr Imad Shehadi

Institut de chirurgie plastique

Adresse
63 rue Souraty, immeuble Hamra Nassif, 1er étage, Beyrouth, Liban

Téléphone
+9611746345

WhatsApp
+9613307854

Courriel
psi@psi-lb.com

Repartez avec un projet clair

Conservez les consignes écrites, les rendez-vous de contrôle et les coordonnées urgentes. Le courriel et WhatsApp ne sont pas des services d'urgence. En cas de symptôme grave, consultez sans attendre une réponse. Demandez qui peut vous examiner sur place si votre équipe est indisponible.

Ce guide apporte une information générale, non un avis médical personnel, un diagnostic, un plan de traitement ou un consentement éclairé. Il ne garantit ni sécurité ni résultat et ne remplace pas une consultation approfondie en personne avec un praticien qualifié et expérimenté. Suivez les consignes de votre équipe. La pertinence des soins, leur disponibilité et toute autorisation de produit doivent être confirmées individuellement.

Pour en savoir plus
Mayo Clinic · Otoplastie · NHS · Correction des oreilles · Revue médicale · Complications