



Société Française de Chirurgie Orale

INFORMATION MEDICALE CONCERNANT LES CONSEILS POST-OPERATOIRES

Vous venez de bénéficier d'une intervention de chirurgie orale.

- ▶ **Prescriptions** : suivez strictement les prescriptions de votre praticien.
 - ▶ **Saignements** : un saignement modéré est normal les premières heures suivant l'intervention. Il vous faut mordre sur une compresse environ 20 minutes sur la zone opérée et reconsulter en cas de persistance.
 - ▶ **Douleurs** : Elles sont généralement prévenues par la prise systématique régulière des antalgiques prescrits.
 - ▶ Une douleur persistante insomnante apparaissant 2 à 4j après une extraction peut signifier une alvéolite, vous pouvez reconsulter pour traitement. Une douleur sévère survenant 21j après l'intervention, peut indiquer un traitement par une incision et drainage de l'abcès.
 - ▶ **Œdème et/ou hématome** : une tuméfaction peut apparaître en regard de la zone opérée et augmenter durant les 72 premières heures. Elle peut prendre des proportions importantes selon les personnes et le type d'opération. Le traitement prescrit, l'application régulière du coussin refroidissant et parfois des massages permettront d'en réduire l'importance.
 - ▶ **Limitation de votre ouverture buccale** : elle peut exister pendant plusieurs jours. Le praticien pourra si nécessaire vous enseigner une gymnastique de la mâchoire afin de favoriser l'ouverture buccale.
 - ▶ **Points de sutures** : généralement ils se résorbent en environ 30 jours. S'ils persistent ou vous gênent, il est possible de les faire retirer après 15 jours. Parfois des fils non résorbables sont posés et doivent être retirés à environ 7 jours.
 - ▶ **Brossage dentaire** : à partir du lendemain de l'intervention : avec brosse à dents chirurgicale au niveau de la zone opérée et comme habituellement pour les zones non opérées.
- Les précautions à respecter pendant 48 heures :**
- Les bains de bouche doivent être délicats pour ne pas déstabiliser le caillot
 - Ne pas cracher pour éviter le saignement
 - Privilégier l'alimentation mixée
 - Eviter les boissons et aliments chauds (peuvent faire saigner)
 - La nuit, surélever le thorax et la tête d'environ 15° (diminue l'œdème)
- En cas de complications il est généralement préférable de prendre contact avec votre chirurgien.**

Références

HAS. Recommandations de bonne pratique clinique. Avulsions des 3èmes molaires : indications, techniques et modalités. Mai 2019.