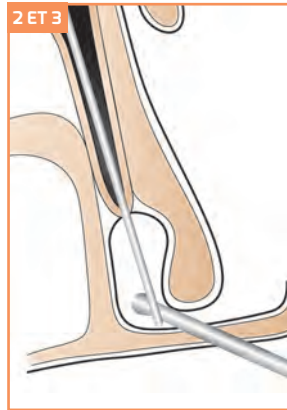
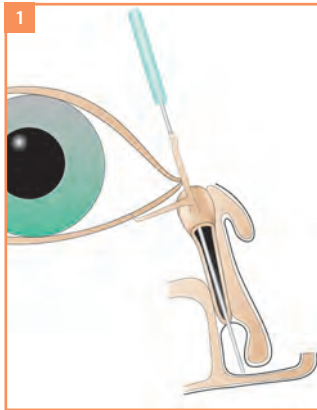


TECHNIQUES CHIRURGICALES

NUNCHAKU®

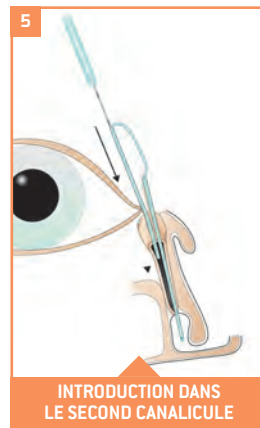
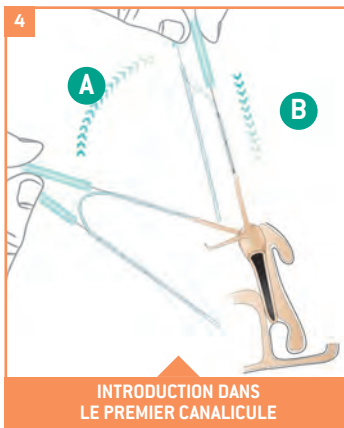


1. Exploration

Sondage de la voie lacrymale à l'aide d'une sonde de type Bowman. Le sondage distingue tactilement les sténoses complexes (mauvaises indications) des sténoses lacrymo-nasales muqueuses.

2. Dépistage des fausses routes

Une deuxième sonde lacrymale plus large, à bout mousse, est guidée très délicatement dans le méat nasal inférieur, à la recherche du contact métallique.



3. Choix de la longueur de la sonde

Le choix de la longueur de la sonde est à l'appréciation du chirurgien. Il est toutefois recommandé, dans les cas d'intubations classiques d'utiliser une sonde d'une longueur de 90 mm pour les enfants et de 105 mm pour les adultes.

4. Mise en place de l'intubation

- Dilatation du méat.
- Recherche du contact osseux.
- Rotation à 90° et cathétérisme vertical A B.
- Au contact plancher de la fosse nasale, retirer délicatement le guide métallique tout en maintenant la sonde en place.

5. Répéter la procédure pour le second canalicule (point 4)

L'intubation bicanaliculo-nasale est terminée.

Il n'est pas nécessaire de nouer ou de suturer la sonde Nunchaku lorsqu'elle est en place.

