



Guide d'enseignement

Ophtalmologie

Chirurgie ophtalmique

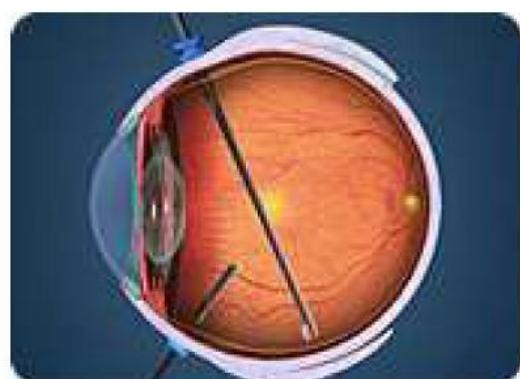
Corps flottants

Définition

Les corps flottants sont des taches sombres qui se présentent sous la forme de points, de cercles, de lignes ou de toiles d'araignée et qui semblent se déplacer dans le champ visuel. Ils sont particulièrement visibles lorsque l'on porte le regard sur un fond peu coloré comme un ciel clair ou un mur blanc. Les corps flottants peuvent apparaître dans de multiples formes ou un nombre variable et ils semblent se déplacer quand on regarde dans différentes directions. Les corps flottants nuisent parfois à la netteté de la vision et la chirurgie peut s'avérer nécessaire seulement dans les cas où ils sont très incommodants pour la vision. Dans ce cas, ils seront enlevés grâce à une vitrectomie.

Vitrectomie :

Cette chirurgie consiste à aspirer le vitré et à le remplacer par de l'air.



Vitrectomie

Préparation en vue de la chirurgie

Organiser dès maintenant votre retour à la maison

- Prévoyez la présence d'un parent ou d'un ami le jour de la chirurgie, le premier soir et le lendemain matin pour votre premier rendez-vous de contrôle après la chirurgie.

Vous devez aviser la clinique préopératoire (validation) dans les cas suivants :

- Diabète nouvellement diagnostiqué
- Diabète connu, mais avec changement de médication
- Nouvelle prise d'anticoagulant(médicament pour éclaircir le sang) et/ou changement de la sorte d'anticoagulant
- Hospitalisation récente

Pour rejoindre la validation : 418 525-4444 poste 84705 et expliquez la raison de votre appel.

Pour télécopier des documents à la validation : 418 682-7937

Le matin de la chirurgie :

- Aucun bijou, ni montre, ni piercing.
- Aucun parfum.
- Aucun vernis à ongles, ni faux cils.
- Aucun maquillage (mascara, rouge à lèvres, etc.)
- Ne pas prendre vos médicaments pour le diabète : hypoglycémiants oraux, insuline.
- Prenez les autres médicaments avec un peu d'eau (hypertension, cœur).
- APPORTEZ tous vos médicaments que vous devrez prendre dans la journée INCLUANT votre insuline et vos inhalateurs (pompes).
- **Vous devez être accompagné.** De plus, votre accompagnateur devra rester sur place afin de ne pas retarder le départ.

Renseignements postopératoires :

- Prochain rendez-vous avec votre médecin toujours le lendemain de la chirurgie.
- Des gouttes vous seront prescrites afin de favoriser la guérison.
- Débuter les gouttes après la première visite médicale du lendemain.

Toujours apporter vos gouttes lors de votre rendez-vous avec votre ophtalmologiste

Selon votre prescription :**Mettre en premier :**

Vigamox^{MD} OU Ocuflax^{MD}, un antibiotique qui sera utilisé pendant la guérison de la surface de l'œil.

Mettre en deuxième :

Cyclogyl^{MD} ou Atropine^{MD}, une goutte pour dilater la pupille qui sera utilisée pour reposer l'œil.

Mettre en troisième :

Maxidex^{MD} ou Prednisolone^{MD} des anti-inflammatoires qui seront utilisés pour 3 à 4 semaines.

Si ongument toujours mettre en dernier

Si vous avez un doute pour la séquence d'administration de vos médicaments, demandez à votre pharmacien.

Lorsque vous devez appliquer plusieurs gouttes dans votre œil, toujours attendre 5 minutes entre chaque goutte

Injection d'air

De l'air a été injecté dans votre œil au cours de la chirurgie afin de faire une pression sur la rétine et de favoriser sa guérison.

À RETENIR

La vision sera très embrouillée pour quelques jours et l'amélioration de la vision se fera de façon très graduelle.

Durée de l'air dans l'œil

Air	4-5 jours
-----	-----------

Recommandations générales après l'opération :

- Dormir (pour une sieste ou la nuit) en gardant la coquille protectrice durant 10-14 jours ou selon les recommandations de votre médecin.
- Éviter de vous frotter les yeux durant les 2 premières semaines.
- Ne pas mettre de maquillage autour des yeux pour 2 semaines.
- Vous pouvez lire, regarder la télévision, vaquer à vos occupations habituelles.
- Éviter tout coup ou traumatisme sur l'œil.
- Attention aux chutes.
- Vous pourrez prendre un bain, une douche, vous laver les cheveux.
- Éviter d'envoyer de l'eau directement dans l'œil opéré.
- Vous pourrez porter vos lunettes. Votre ophtalmologiste vous avisera lorsqu'il sera nécessaire de les réajuster (généralement 6 semaines après la chirurgie).
- Porter des verres fumés si nécessaire pour votre confort.
- Il est normal de sentir de l'inconfort et de la douleur à l'œil opéré et autour de celui-ci après la chirurgie.
- Il est normal d'avoir des maux de tête.

Prenez vos analgésiques non narcotiques (Tylenol^{MD}) régulièrement les premières journées si vous avez de la douleur. Utiliser les analgésiques narcotiques si besoin seulement, et selon la prescription de votre médecin.

ACTIVITÉ	VITRECTOMIE
Conduite automobile	Ne pas conduire la voiture les premières semaines. Attendre l'autorisation médicale.
Retour à un travail sédentaire (exemple : travail de bureau)	Suivant l'évolution : entre 2-4 semaines
Retour à un travail physique	Après 4 semaines
Soulever des objets	Pas plus de 10 livres pendant 2 semaines et pas plus de 25 livres pendant 2-4 semaines.
Activités sportives	Attendez au moins 1 mois avant de recommencer vos activités sportives, et ce, avec l'autorisation de votre médecin.

N.B. : La durée de la convalescence restera toujours à discuter avec votre médecin.

Les symptômes suivants sont normaux et disparaîtront graduellement	
Effet des gouttes	<ul style="list-style-type: none"> La pupille de votre œil opéré sera dilatée à cause des gouttes mydiatiques (Cyclogyl) (bouchon rouge). L'effet peut durer plusieurs jours après l'arrêt de ces gouttes. Lors de la mise des gouttes, il peut y avoir une sensation de brûlures, un mauvais goût dans la bouche, un écoulement nasal. Il est possible de faire une légère pression dans le coin interne de l'œil pendant quelques minutes pour minimiser certains effets secondaires des gouttes.
Effet de la chirurgie	<ul style="list-style-type: none"> La conjonctive et les paupières seront rouges et œdématisées (enflées). Il peut y avoir une ecchymose (bleu) à l'entour de l'œil. Il y aura une sensation de brûlure, de tiraillement, de pression dans l'œil opéré. Il peut y avoir une sensation de « graine dans l'œil ». Les points, s'il y en a, disparaîtront d'eux-mêmes (points absorbables).

N.B. : L'amélioration de la vision est lente et progressive au cours des 6-12 mois suivants.

Soyez vigilant :

En cas de **baisse significative de la vision, de douleur importante, de rougeur excessive à l'œil opéré**, perte de champs de vision, flash dans l'œil opéré (voir de petites lumières est normal) et nausées et vomissements persistants, **veuillez nous contacter ou vous rendre à l'urgence de l'hôpital afin d'être suivi le plus rapidement possible**

Pour nous joindre :

De jour du lundi au vendredi

- À la clinique d'ophtalmologie : 418 525-4444 poste 84739

De soir, de nuit, de fin de semaine

- Info-Santé : 811

En cas de complications, vous présenter à l'urgence de l'Hôpital du Saint-Sacrement en tout temps

Notes personnelles :

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le 31 août 2021. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec ne pourra être tenu responsable des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.



Droits d'auteur

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval et autre(s) au besoin. © CHU de Québec ou autre(s) au besoin, 2021. Toutefois, vous pouvez l'imprimer et l'utiliser pour un usage professionnel.