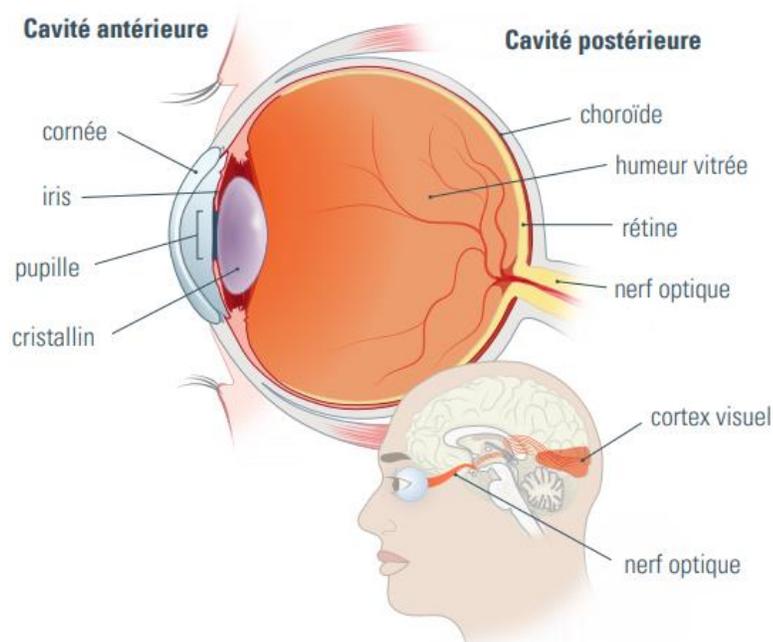


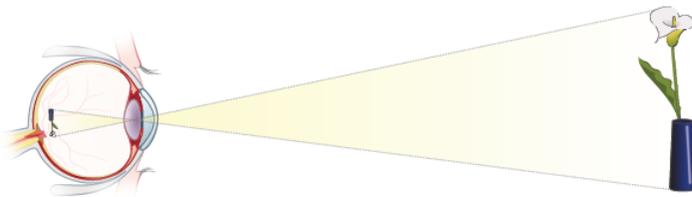
CHIRURGIE DE LA CATARACTE

ANATOMIE DE L'ŒIL

L'œil est une caméra constituée de 2 lentilles : la première est la cornée qui se situe sur le devant de l'œil et la deuxième est le cristallin, plus à l'intérieur, derrière l'iris. Les images sont captées par la rétine et sont transmises au cerveau par le nerf optique.

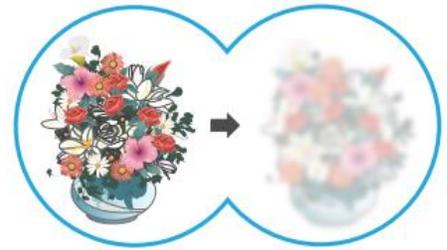


Lorsque la lumière pénètre dans l'œil, le cristallin dirige les rayons lumineux en un point sur la rétine. Cela crée une image que nous pouvons voir.



QU'EST-CE QU'UNE CATARACTE?

La cataracte est un trouble de la vision qui apparaît lorsque le cristallin perd sa transparence. La cataracte se manifeste par une vision embrouillée donnant l'impression de regarder à travers une chute d'eau ou un brouillard. C'est d'ailleurs cette sensation qui lui donne son nom. En effet, en latin, cataracta signifie "chute d'eau".

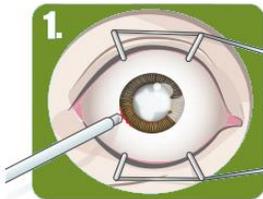


Étant donné le vieillissement de l'œil, les personnes âgées de plus de 65 ans sont davantage touchées par la cataracte. Par contre, ce trouble peut parfois être secondaire à d'autres maladies ou traumatismes.

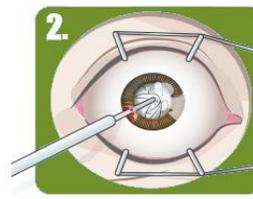
EN QUOI CONSISTE LA CHIRURGIE DE LA CATARACTE?

La chirurgie est le seul traitement contre la cataracte. Cependant, elle n'est pas considérée urgente puisque la cataracte n'est pas dangereuse pour l'œil.

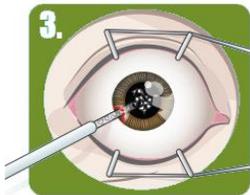
LA CHIRURGIE EN 4 ÉTAPES



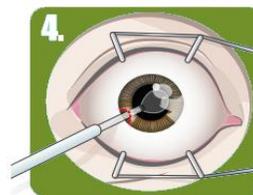
1. L'ophtalmologiste pratique une petite incision sur le côté de la cornée.



2. Cette incision lui permet d'insérer des petits instruments pour briser délicatement le cristallin.



3. Le cristallin est ensuite aspiré.



4. Par la suite, l'ophtalmologiste procède à l'implantation d'une nouvelle lentille.

La majorité du temps, aucun point de suture n'est nécessaire. Cette intervention se fait sous anesthésie locale. Par la suite, il faut compter un mois pour une guérison optimale.

LE JOUR DE LA CHIRURGIE

ACCUEIL

- Le personnel infirmier vous administrera des gouttes dans l'œil à opérer.
- L'une des gouttes agrandira la pupille (partie noire au centre de l'œil), ce qui permettra à l'ophtalmologiste d'accéder à la cataracte.
- L'autre goutte est un antibiotique qui sert à diminuer les risques d'infection.
- Comme ces gouttes rendront votre vision floue et que cela prendra 24 heures à se dissiper, il sera important d'être accompagné pour le retour à la maison.
- Si vous ressentez de l'anxiété, un médicament peut être donné sous certaines conditions. Son effet se fera sentir entre 15 et 30 minutes après son administration.

BLOC OPÉRATOIRE

- Un membre de l'équipe traitante vous administrera d'autres gouttes pour geler votre œil (anesthésie locale).

Note : Vous pourrez entendre le son des appareils et la voix des personnes autour de vous, mais vous ne ressentirez pas de douleur.

- Vous serez couché sur une chaise adaptée ou sur une civière le temps de la chirurgie.
- Un champ stérile sera placé sur votre visage avec une ouverture ronde au-dessus de l'œil qui sera opéré.

Note : Il sera recommandé de ne pas parler pendant la chirurgie. Cela pourrait faire bouger votre œil. L'ophtalmologiste vous expliquera chacune des étapes.

- Il est possible qu'une coquille ou un pansement oculaire soit installé sur votre œil à la fin de la chirurgie.

APRÈS LA CHIRURGIE

LES GOUTTES

- Le personnel infirmier vous donnera une ordonnance de gouttes pour les yeux.
- Pour toutes questions, vous pourrez consulter votre pharmacien ou pharmacienne.
- Des larmes artificielles peuvent être utilisées pour le confort.
- Si vous avez des gouttes pour le glaucome, il est important de continuer à les utiliser.



RETOUR À LA MAISON

CONSIGNES

Douleur

Vous pourriez ressentir un inconfort autour de l'œil ou un léger mal de tête. Si tel est le cas, vous pourrez prendre de l'acétaminophène (Tylenol® ou Atasol®) ou de l'ibuprofène (Advil®) au besoin.



Coquille

Il se peut que vous ayez à porter une coquille oculaire (protection en plastique) sur l'œil opéré pour dormir. Le personnel infirmier vous donnera les consignes sur place.



Hygiène

Vous pourrez prendre une douche et laver vos cheveux dès le lendemain de la chirurgie.

- Attention à ne pas mettre de savon dans vos yeux.
- Évitez le maquillage pour une semaine.



Activités

Les activités de la vie quotidienne telles que la marche, la lecture, le travail à l'ordinateur et les tâches ménagères sont permises après la chirurgie.

Le froid et le vent ne sont pas dangereux.

POUR LES 7 JOURS PROCHAINS JOURS, ÉVITEZ DE :

- Pratiquer certains sports tels que le golf, la course à pied, les poids et haltères ou les quilles.
- Soulever des charges de plus de 20 lb.
- Vous baigner ou d'être dans un spa.
- D'avoir des relations sexuelles.
- De vous retrouver dans des endroits poussiéreux, tel que dans une ferme d'animaux, sur un chantier de construction, dans un jardin, etc.

CONSEILS

- Pliez vos genoux pour ramasser quelque chose par terre.
- Assoyez-vous pour attacher vos chaussures.
- Évitez de pencher la tête plus bas que le bassin pour une durée de 3 à 4 jours.

ATTENTION

Évitez de frotter votre œil pour les deux semaines suivant la chirurgie.



RETOUR AU TRAVAIL

La convalescence dépend du type de travail que vous effectuez. Parlez-en à votre ophtalmologiste.

CONDUITE AUTOMOBILE

Pour les 24 premières heures, il vous sera interdit de conduire. Par la suite, cela dépendra de votre condition visuelle. Parlez-en à votre ophtalmologiste à votre prochain rendez-vous.



SIGNES ET SYMPTÔMES NORMAUX

Signes et symptômes	Explications
<ul style="list-style-type: none">• Vision floue ou double.• Voir des halos au pourtour des lumières.• Pupille dilatée.• Œil rouge, irrité et/ou sensible.• Sensation de grains de sable.	<p>Il est normal de ressentir ces sensations désagréables. Elles peuvent durer jusqu'à une semaine, mais vont s'améliorer avec le temps. Vous pouvez utiliser des larmes artificielles jusqu'à 4 fois par jours pour votre confort.</p>

SIGNES ET SYMPTÔMES QUI NÉCESSITENT UNE ÉVALUATION MÉDICALE URGENTE

Signes et symptômes	Quoi faire?
<ul style="list-style-type: none">• Baisse significative de la vision.• Douleur importante.• Rougeur excessive.	<p>De jour sur semaine :</p> <p>Contactez le cabinet de votre ophtalmologiste.</p> <p>De soir ou de fin de semaine :</p> <ul style="list-style-type: none">• Rendez-vous à l'urgence la plus proche afin d'avoir une assistance immédiate.• Si vous habitez à Sherbrooke ou à proximité, rendez-vous à l'urgence de l'Hôtel-Dieu.



Si vous avez des symptômes tels que rougeur, douleur ou baisse de vision, contactez l'infirmier ou l'infirmière pivot en ophtalmologie du lundi au vendredi, entre 8 h et 16 h, au 819 346-1110, poste 22127.



En dehors de ces heures d'ouverture, présentez-vous à l'urgence le plus près de chez vous.