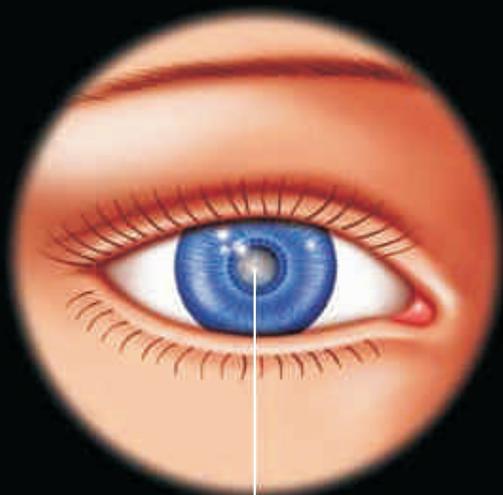
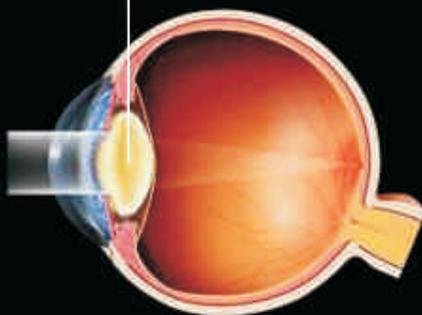


Soins postopératoires suite à l'opération d'une cataracte

Informations destinées à l'enfant et à sa famille



Cristallin opacifié : la lumière parvient de façon atténuée sur la rétine



Oeil atteint de cataracte

Votre enfant sera opéré ou a été opéré pour une cataracte.

Ce dépliant vous présente les informations pertinentes pour faciliter le retour à la maison de votre enfant suite à son opération.

Qu'est-ce que la cataracte?

C'est une opacification du cristallin responsable de la diminution de la vue. La cataracte donne l'impression d'un brouillard visuel permanent avec ou sans éblouissements. L'évolution de la cataracte est le plus souvent lente, et elle peut rester stable très longtemps.

L'opération d'une cataracte consiste à faire une incision dans la cornée ou la sclère, ouvrir la capsule du cristallin et aspirer la cataracte, avec ou sans implantation d'une lentille dans l'oeil.

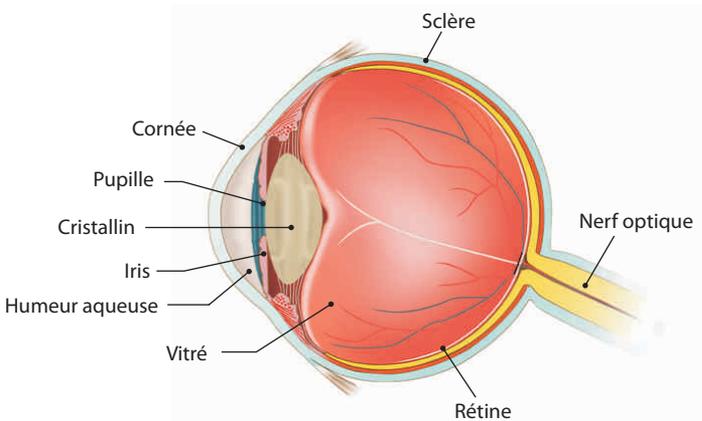


Schéma d'un oeil humain

Recommandations pour le retour à la maison

SOULAGEMENT DE LA DOULEUR

L'opération d'une cataracte n'est pas une chirurgie douloureuse mais il se peut que votre enfant ressente de la douleur et de l'inconfort. L'amélioration sera progressive au cours des jours suivant l'opération.

- **Donnez de l'acétaminophène** (*Tylenol^{MD}*, *Atasol^{MD}*, *Tempra^{MD}*), par la bouche ou en suppositoire, aux 4 à 6 heures si douleur. Chez votre enfant, _____mg (15mg/kg) est la dose recommandée.

** Si non soulagé, demandez à votre médecin.*

- **Ne donnez pas de médicaments contenant de l'acide acétylsalicylique** (*Aspirine^{MD}*), **ni d'anti-inflammatoire** (*Advil^{MD}*, *Motrin^{MD}*). Ces médicaments augmentent les risques de saignement.

Si la douleur n'est pas soulagée par les médicaments et si l'enfant vomit, cela peut être un signe d'une augmentation de la pression de l'œil. Contactez sans délai un médecin.

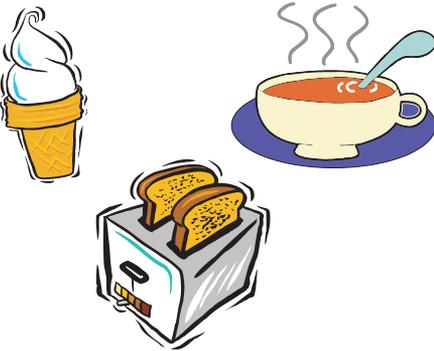
NAUSÉES-VOMISSEMENTS

Vous pouvez administrer du Graval^{MD} aux 6 à 8 heures par voie rectale si votre enfant est nauséux ou vomit, selon les recommandations du médecin ou du pharmacien.

ALIMENTATION

LE JOUR DE L'OPÉRATION

Offrez à votre enfant de l'eau, du jus de pomme, des boissons gazeuses dégazéifiées, dans les deux (2) heures qui suivent le retour à la maison. S'il vomit ou régurgite, attendez deux (2) heures et faites un nouvel essai. Faites-le boire en petites quantités et augmentez progressivement selon tolérance.



Ensuite, si votre enfant tolère les liquides, offrez-lui une alimentation progressive selon tolérance : soupe, gelatine fruitée, pouding, crème glacée, biscuits secs, rôties ou céréales.

LE LENDEMAIN

Votre enfant peut reprendre son alimentation habituelle selon tolérance.



CONVALESCENCE

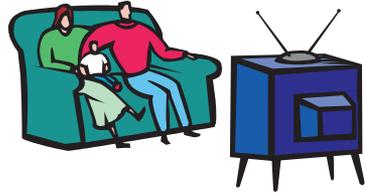
Gardez votre enfant à la maison jusqu'au prochain rendez-vous.

Le jour de l'opération

Favoriser le repos pour la journée. Ne pas laisser l'enfant marcher seul, suite à l'anesthésie, il pourrait se sentir étourdi.

Le jour de l'opération

- Les jeux extérieurs, les activités de groupe et les baignades dans la piscine ou dans un lac sont interdits jusqu'à l'autorisation du médecin;
- Éviter toute activité ou situation qui prédispose l'œil opéré à recevoir un coup;
- Éviter de faire des mouvements brusques de la tête, surtout la première semaine;
- Votre enfant peut retourner à l'école après la première visite post opératoire ou selon les recommandation de l'ophtalmologiste
- Votre enfant peut lire, regarder la télévision et utiliser l'ordinateur.



HYGIÈNE

Votre enfant peut prendre un bain ou une douche et se laver les cheveux dès le lendemain, en évitant que l'eau n'entre en contact avec ses yeux.



SOINS SPÉCIFIQUES

- **Ne pas toucher au pansement.** Le médecin l'enlèvera lors de la visite postopératoire;
- Le port d'une coquille pendant le sommeil est indispensable pour protéger l'œil durant la première semaine suivant la chirurgie;
- Éviter de frotter ou mettre une pression sur l'œil opéré;
- Un léger écoulement clair ou rosé, au niveau de l'œil, au réveil est normal. Nettoyer l'œil avec de l'eau tiède (bouillie et refroidie) en utilisant des compresses ou une débarbouillette propre que vous mettez au lavage après;
- Une fois le pansement enlevé, appliquer la pommade ou les gouttes telles que prescrites;
- Les gouttes peuvent donner une sensation de brûlure qui diminue rapidement;
- Éviter tout contact ou situation qui peut exposer l'œil à des infections (animaux, poussière, jeux dans la terre, dans les plantes ou dans les carrés de sable);
- Une certaine rougeur à l'œil ou une sensation de démangeaison peuvent être observées;
- La vision peut être floue les premiers jours mais elle s'améliorera progressivement;
- L'œil opéré est sensible à la lumière du soleil pendant quelques semaines alors le port de lunettes solaires est fortement recommandé pour diminuer l'éblouissement;
- La récupération de la vision de l'œil opéré n'est pas immédiate, elle peut prendre jusqu'à quelques jours et nécessite soit le port de verres de contact ou encore de lunettes;
- S'il y a lieu, votre ophtalmologiste vous indiquera comment procéder pour faire l'occlusion (cache) du bon œil. Cela favorisera l'amélioration de la vision de l'œil opéré lors de votre prochaine rencontre avec lui.
- **Il est très important de venir aux rendez-vous de contrôle;**



COMMENT APPLIQUER L'ONGUENT OPHTALMIQUE?

1. Se laver les mains.
2. Inclinez la tête de l'enfant légèrement vers l'arrière.
3. Tirez délicatement la paupière inférieure vers le bas pour former un réservoir.
4. Tenez le tube d'onguent au même niveau que l'œil.
5. Pressez légèrement le tube pour y déposer l'onguent en partant du coin interne de l'œil vers l'extérieur, sans toucher l'œil avec l'embout du tube. Ne touchez pas l'embout du tube avec les doigts. Si vous pensez que l'embout du tube a été touché, référez-vous à votre pharmacien pour le remplacer. Ne le réutilisez pas pour éviter de causer une infection.
6. Fermez l'œil pendant une à deux minutes afin de laisser pénétrer l'onguent.
7. Se laver les mains.

La vision peut être embrouillée pendant quelques instants suite à l'application.

COMMENT INSTILLER LES GOUTTES OPHTALMIQUES?



1. Se laver les mains.
2. Inclinez la tête légèrement vers l'arrière ou couchez l'enfant (lit, divan, comptoir).
3. Tirez délicatement la paupière inférieure vers le bas pour former un réservoir.
4. Tenez la bouteille de gouttes au même niveau que l'œil.
5. Pressez légèrement la bouteille pour y déposer les gouttes dans le coin interne de l'œil avec la bouteille.
6. Fermez l'œil pendant 1 à 2 minutes afin de laisser pénétrer la goutte.
7. Se laver les mains.

La vision peut être embrouillée pendant quelques instants suite à l'instillation.

Si vous avez plus d'une sorte de gouttes à mettre, attendre 5 minutes entre chacune.

S'il y a application de gouttes et d'onguent, débutez par les gouttes et poursuivez avec l'onguent par la suite.

QUAND CONSULTER?

Si pendant les jours qui suivent votre départ de l'hôpital vous notez l'apparition d'un des signes suivants :

- Rougeur de plus en plus intense de l'oeil;
- Apparition de sécrétions de plus en plus abondantes et épaisses;
- Gonflement et rougeur des paupières fermant progressivement l'œil;
- Perception de flashes de lumière ou sa vue baisse subitement;
- Douleur non soulagée par les médicaments;
- Présence de vomissements ou nausées.



CHU Sainte-Justine

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C5
Téléphone : 514 345-4931

www.chu-sainte-justine.org

Appelez votre médecin à la clinique d'ophtalmologie du lundi au vendredi,
de 8h30 à 16h :

514 345-4931 poste 5956

Prochain rendez-vous à la clinique : 514 345-2347

Médecin : Dr _____

*Si vous ne pouvez pas communiquer avec votre médecin ophtalmologiste, vous
présenter à l'urgence ou allez voir votre médecin.*

Il est important de se présenter à son rendez-vous!

N'hésitez pas à poser les questions qui vous préoccupent.
Les infirmières et l'équipe médicale y répondront avec plaisir.

Bon retour à la maison



Révision janvier 2008 par : Marie-France Desrochers, infirmière clinicienne, février 2010

Collaboration : Dre Nicole Fallaha et l'équipe du département d'ophtalmologie

Montage préliminaire : Julie Lacasse, secrétariat Programme Chirurgie / Trauma

Graphisme : Norman Hogue, communications et affaires publiques

Impression : Imprimerie du CHU Sainte-Justine

© CHU Sainte-Justine