

## CHU Sainte-Justine

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

[www.chu-sainte-justine.org](http://www.chu-sainte-justine.org)



# La dacryosténose

*Information destinée aux parents*

Nous espérons que ces quelques renseignements ont pu répondre à plusieurs de vos interrogations. Si vous soupçonnez une dacryosténose (blocage des voies lacrymales) vous pouvez consulter, dans un premier temps, votre médecin ou votre pédiatre qui vous suggérera les soins appropriés. Heureusement dans bon nombre de cas les conduits lacrymaux se débloquent seuls, sans intervention chirurgicale.

## Clinique d'ophtalmologie du CHU Sainte-Justine

### Graphisme :

Norman Hogue, *Communications et affaires publiques*

### Impression :

Imprimerie du CHU Sainte-Justine

© CHU Sainte-Justine

F-846 GRM 30004560 (rev. mars 2010)



**Clinique d'ophtalmologie  
du CHU Sainte-Justine**

Ce dépliant s'adresse aux parents et a pour but de répondre à leurs interrogations face à la dacryosté-nose et des soins à prodiguer.

Normalement, les larmes sont drainées dans le nez, par le canal nasolacrimal. La dacryosténose est une obstruction (blocage) partielle ou complète qui se produit au niveau des conduits lacrymaux; ce problème est présent chez environ 20% des nouveaux-nés.

Il est secondaire à un retard de maturation du système lacrymal.

## Signes et symptômes de dacryosténose

Ils se manifestent par un écoulement continu ou intermittent de larmes, dès la deuxième semaine de vie.

On peut noter, au réveil, des sécrétions claires ou visqueuses dans le coin de l'œil, sans douleur ni rougeur.

## Que faire ?

Dans plus de 90% des cas, l'obstruction se corrige spontanément pendant la première année de vie.

On recommande des massages réguliers du coin de l'œil qui coule.

Le massage consiste à appliquer le bout du pouce sur le coin intérieur de l'œil et de masser en rond en se déplaçant vers le bas le long du nez en exerçant une pression constante (voir illustration).



Ce massage peut-être fait jusqu'à dix fois par jour et ce, tous les jours. Plus les massages sont fréquents, meilleures seront vos chances de succès.

Si le problème n'est pas résolu vers l'âge de 12 à 18 mois, votre médecin ou pédiatre devra diriger votre enfant à un ophtalmologiste qui évaluera la situation.

Une dilatation du canal nasolacrimal peut être envisagée avec ou sans l'installation d'un tube de silicone pour débloquer le conduit.

D'autres interventions chirurgicales peuvent être projetées si le problème persiste malgré la première intervention.

## Il serait bon de consulter si :

- l'enfant fait de la fièvre;
- il y a écoulement de sécrétions jaunâtres ou verdâtres;
- présence d'une rougeur à l'œil;
- présence de rougeur autour de l'œil ou de la paupière;
- présence d'une bosse au coin de l'œil ou près du nez. Il y a urgence si cette zone est rouge et douloureuse.