

Collyres et pommades

Procédez une hygiène des mains **avant et après** avoir **touché l'œil** et **avant de manipuler les collyres et/ou pommades**.



ADMINISTRATION des collyres ou pommades

- * Ouvrez les flacons/tubes en prenant soin de ne pas contaminer le bouchon.

Poser le bouchon sur une surface propre en veillant à ce que le côté interne ne soit pas posé sur la table et bien le refermer après utilisation.



- * Veillez à ce que l'orifice du flacon/tube ne touche rien (ni les mains, ni l'œil, ni les cils, ni les paupières).
- * Mettez-vous en position allongée sur le dos ou la tête basculée en arrière ; regardez vers le haut ; abaissez la paupière inférieure avec le doigt ; instillez le collyre ou appliquez la pommade dans le cul de sac conjonctival.
- * En maintenant l'œil fermé, enlevez l'excédent de collyre ou pommade.



GESTION des collyres ou pommades

- * Noter sur chaque flacon/tube la date d'ouverture.
- * Respectez la durée limite d'utilisation après ouverture des flacons multidoses.
- * Pour les unidoses, jetez la dose ouverte directement après instillation.
- * Rangez les dans un endroit propre et non poussiéreux.

⇒ Si un nettoyage des paupières vous a été prescrit : utiliser des compresses stériles + solution de lavage stérile : pas d'eau du robinet ! Gardez l'œil fermé et essuyez les paupières SANS FROTTER en commençant par le contour de l'œil, de l'angle interne vers l'angle externe et changer de compresse à chaque passage.

⇒ Si une coquille de protection vous a été prescrite : nettoyez la à l'eau et au savon 1 fois/jour.

⇒ Pensez à changer régulièrement vos taies d'oreiller.

Contactez sans délai votre chirurgien ou votre anesthésiste en urgence si :

- * Fortes douleurs oculaires,
- * Obscurcissement brutal de votre champ visuel



Tel chirurgien : 02 62 96 26 38
Tel anesthésiste : 02 62 96 26 37

Les premiers jours

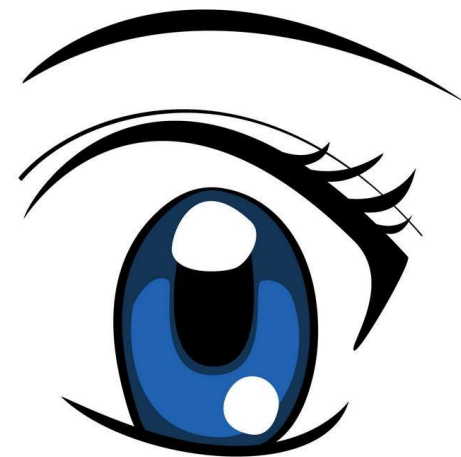
Ne vous inquiétez pas si :

- * Votre œil est rouge, pleure, est gonflé
- * Votre vision est floue
- * Vous ressentez des picotements : cette gêne survient si des fils de suture ont été placés à la fin de l'intervention et s'atténue progressivement jusqu'à la résorption spontanée des fils (3 semaines à 1 mois)



AVICENNE
CLINIQUE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE

LA RETINE



Service de chirurgie : 0262 42 41 66

De 06h à 18h du lundi au vendredi

De 06h à 15h le mercredi

CONSEILS APRES UNE CHIRURGIE DE LA RETINE

Vous devez :

- * Respecter le positionnement à votre domicile s'il a été prescrit,
- * Vous présenter à la consultation pour votre rendez-vous de contrôle,
- * Garder votre pansement en place, il sera retiré par le chirurgien (*apporter vos collyres lors de la consultation*) ou par l'infirmière si des soins à domicile sont prescrits.

L'amélioration de la vision dépend de l'état de la rétine avant l'intervention et ne peut être jugée avant plusieurs semaines.

- * Faire les soins locaux (*instillation de gouttes et application de pommade*) et prendre les médicaments comme prescrits,
- * Porter une protection oculaire ou des lunettes pour prévenir les traumatismes
- * En cas de douleur, vous pouvez prendre des antalgiques (pas d'aspirine) qui vous sont prescrits.
- * Vous pouvez regarder la télévision



Ce qu'il ne faut pas faire :



- * Prendre l'avion ou aller en montagne à plus de 800 mètres d'altitude.
- * Retirer le pansement avant le lendemain (sauf consignes particulières).
- * Frotter l'œil.
- * Reprendre une activité sportive, professionnelle.
- * Utiliser des machines ou instruments dangereux pendant une période définie par votre ophtalmologiste.
- * Lire ou utiliser un ordinateur.
- * Vous baigner en mer ou en piscine pendant un mois.



VOUS AVEZ DU GAZ DANS VOTRE ŒIL

Ce gaz disparaît en général peu à peu durant les semaines suivant l'intervention.

Pendant sa résorption, vous verrez une grosse boule noire mobile qui masque une partie de votre champ visuel.



Si une autre intervention, pour une autre raison que l'œil, doit être pratiquée, la présence de gaz doit être signalée à l'anesthésiste.