

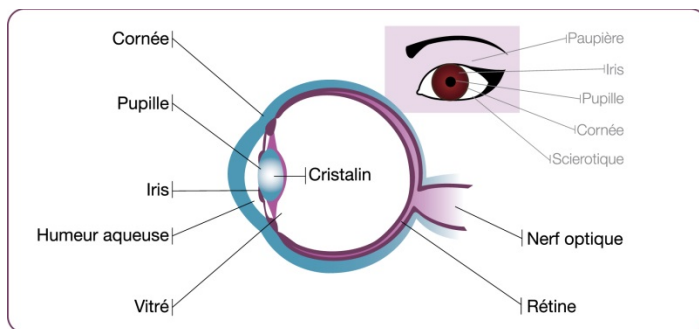
## L'INTERVENTION DE LA CATARACTE

Madame, Monsieur,

Vous êtes atteint d'une cataracte responsable de vos troubles visuels. Votre ophtalmologiste vous propose l'opération, car la chirurgie constitue le seul moyen d'améliorer votre vision. Cette fiche contient l'information sur l'opération qui vous est proposée.

### **La cataracte: qu'est-ce que c'est?**

La cataracte est une maladie de l'œil liée à l'opacification du cristallin, normalement transparent. Le cristallin est une lentille naturelle située dans l'œil, en arrière de l'iris. Il fonctionne comme une lentille d'appareil photo et permet ainsi de focaliser l'image sur la centre de la rétine (la macula).



C'est principalement le vieillissement qui est à l'origine de l'opacification du cristallin, entraînant une modification progressive de la vision. Outre le vieillissement, la cataracte peut être congénitale ou causée par un traumatisme, le diabète, myopie forte ou l'utilisation de médicaments comme la cortisone. L'opacification du cristallin est inoffensive et indolore mais peut influencer vos activités journalières suite à la baisse de vision. Si la cataracte empêche d'effectuer une intervention chirurgicale comme traitement.

### **Le traitement**

Le traitement de la cataracte est une intervention chirurgicale. Le cristallin opaque sera ôté et remplacé par une lentille synthétique. L'intervention dure approximativement 25 minutes. Après l'intervention l'œil sera protégé par une protection oculaire que vous garderez jusqu'au lendemain matin.

L'œil est insensibilisé uniquement par l'instillation de gouttes. Vous êtes tout à fait conscient durant l'intervention mais vous ne subirez aucune douleur. Vous recevrez un petit sédatif dans l'unité de jour.

### **La préparation de l'intervention**

Le jour précédent l'intervention vous commencerez l'instillation de collyre: *tobradex* et *indocollyre* 1 goutte de chaque, 4x par jour dans l'œil à traiter.

### **Les soins post-opératoire**

Après l'intervention vous serez transféré à l'unité de jour A510 ou un léger repas vous sera servi. Par la suite vous pouvez rentrer à votre domicile. Nous vous demandons de prévoir une personne accompagnante. Le jour même il vous est interdit de conduire la voiture.

Si votre œil est uniquement protégé par une protection oculaire, commencez l'instillation de collyre le jour même de l'intervention. Si votre œil est protégé par des compresses et une protection oculaire suivez les étapes suivantes:

- Otez la protection oculaire et gardez-la. Utilisez la protection oculaire pour la nuit la première semaine après l'intervention
- Lavez et essuyez le contour de l'œil. Ne frottez pas dans l'œil et n'appuyez pas sur le globe oculaire
- Commencer l'instillation du collyre

*schéma Tobradex:*

- 1<sup>ste</sup> week: 4x/dag 1 druppel tobradex
- 2<sup>de</sup> week: 3x/dag 1 druppel tobradex
- 3<sup>de</sup> week: 2x/dag 1 druppel tobradex
- 4<sup>de</sup> week: 1x/dag 1 druppel tobradex

*Schéma indocollyre:*

- Gedurende 4 weken: 3x/dag 1 druppel indocollyre

**Les soins post-opératoire**

Certains rendez-vous de contrôle sont prévus après l'opération à la consultation ophtalmologique (route 773) aux moments suivants:

- Le lendemain
- 1 semaine après l'intervention
- 1 mois après l'intervention: lors de ce dernier contrôle vos verres de lunettes seront prescrites

**L'évolution post-opératoire habituelle**

La vision s'améliore très rapidement. Il se peut que vous aillez les yeux secs, une sensation de brûlure, de rougeur ou de chatouillement aux yeux. Les soins locaux consistent en l'instillation de larmes artificielles pendant mois après l'intervention.

3 à 4 x 1 goutte par jour est suffisant.

**Quelques recommandations après l'intervention**

- Eviter de pousser sur le globe oculaire
- Eviter les travaux lourds pendant 2 semaines
- Eviter des activités avec la tête penchée vers le bas
- Pas de natation pendant 1 mois

**Contactez-nous d'urgence lorsque:**

- Vous constatez une soudaine baisse de vision
- Vous souffrez de maux de tête en combinaison avec un œil rouge et/ou des nausées. Cela pourrait être une indication de tension oculaire trop élevée.

### **Modalités pratiques**

- Le jour de l'intervention, présentez-vous au service des admissions, dans le hall principal du bâtiment d'hospitalisation A. ensuite dirigez-vous vers l'unité de soins (route A510) ou un(e) infirmière(ier) vous préparera pour l'intervention.
- Vous ne devez pas payer le jour de l'intervention. Tous les frais sont repris sur une facture qui vous sera envoyée quelques semaines plus tard. Le montant à votre charge est de plus ou moins €300.
- Vous pouvez prendre un petit-déjeuner, comme d'habitude, ainsi que vos médicaments. Si votre ophtalmologue a opté pour une anesthésie générale, suivez les recommandations de l'anesthésiste
- Laissez vos bijoux à la maison / ne vous maquillez pas

### **Coordonnées**

Vous avez encore des questions? Il convient de nous contacter à la consultation d'ophtalmologique. Il y a toujours un ophtalmologue de garde.

Lundi - Mercredi - Jeudi : 8u-16h

➔ Au numéro: 02/477.68.76

Mardi - Vendredi : 8u-17h

➔ Au numéro: 02/477.60.02