Guide à l'intention des patients et des familles

Après votre opération de la rétine

Eye Care Centre

Veuillez apporter le présent guide à l'hôpital le jour de votre opération.



Table des matières

Après l'opération	.1
Si vous recevez une injection de gaz ou d'air durant l'opération	.2
Si vous avez une bulle de gaz dans l'oeil	.3
Gestion de l'inconfort	.3
Médicaments et gouttes ophtalmiques	.4
Activité	.4
À quoi vous attendre après l'opération	.7

Après votre opération de la rétine

Après l'opération

- Si on vous administre une anesthésie locale (on gèle une partie seulement de votre corps), vous irez dans l'Unité de chirurgie d'un jour avant de recevoir votre congé.
- Si on vous administre une anesthésie générale (on vous donne un médicament qui vous endormira), vous vous réveillerez dans la salle de réveil. Une infirmière viendra vous voir souvent. Vous resterez dans la salle de réveil pendant environ une heure. On vous emmènera ensuite dans la salle où vous étiez assis avant votre opération, qu'on appelle l'Unité de chirurgie d'un jour, avant de recevoir votre congé.

Si vous recevez une injection de gaz ou d'air durant l'opération

- Il est très important de demeurer dans la position couchée ou assise qui vous est indiquée par l'infirmière ou le médecin.
 Cela favorisera la guérison de votre œil et c'est essentiel au succès à long terme de votre opération. Vous et votre personne de confiance recevrez des directives sur la position à conserver. Il est très important que vous restiez dans cette position.
- Il est normal que votre vision soit très embrouillée, dans l'œil qui a été opéré, pendant que la bulle de gaz est encore présente. À mesure que la bulle de gaz est absorbée, vous percevrez le bord de la bulle comme une ligne foncée. La bulle rapetissera de plus en plus et vous aurez l'impression que vous voyez un cercle foncé qui devient de plus en plus petit jusqu'à ce qu'il disparaisse. Il se peut que la petite bulle se divise en deux ou plusieurs autres bulles encore plus petites, et cela est normal.

Si vous avez une bulle de gaz dans l'oeil

- Ne prenez pas l'avion et ne vous rendez pas à un endroit à plus de 5000 pieds d'altitude tant que votre médecin ne vous en donne pas l'autorisation.
- › Ne vous étendez pas sur le dos.
- Si vous avez besoin d'une anesthésie générale pour une autre opération, dites au médecin et à l'anesthésiste que vous avez une bulle de gaz dans l'œil. Assurez-vous de le dire à votre ophtalmologiste si vous devez subir d'autres opérations.

Gestion de l'inconfort

- Il est normal de ressentir un certain inconfort. Vous pouvez prendre de l'ibuprofène (Advil®) ou de l'acétaminophène (Tylenol®) selon vos besoins. Si vous n'avez pas d'allergie ni de problèmes liés au foie, nous vous recommandons de prendre de l'ibuprofène (avec de la nourriture) toutes les 6 heures pendant les 24 prochaines heures. Ne prenez pas d'aspirine. Consultez votre médecin avant de prendre de l'aspirine ou d'autres anticoagulants.
- Il est normal que votre œil soit irrité.

Médicaments et gouttes ophtalmiques

 Il est important de continuer à prendre vos autres médicaments normalement, y compris les gouttes ophtalmiques pour votre autre œil.

Activité

- Quand vous êtes en position couchée, vous devez rester dans la position indiquée par le médecin ou l'infirmière. Le médecin vous dira pendant combien de temps vous devez rester dans cette position.
- Ne bougez pas rapidement, ne vous cognez pas la tête et ne bougez pas la tête soudainement.

Immédiatement après votre opération, vous pouvez :

- regarder la télé;
- lire;
- utiliser un ordinateur;
- être passager dans une voiture (ne conduisez pas);
- marcher;
- prendre un bain ou une douche, vous raser, vous laver les cheveux (évitez de laisser de la saleté ou de l'eau savonneuse pénétrer dans votre œil).

Après une semaine, vous pouvez :

- effectuez des tâches ordinaires à la maison, telles que préparer un repas et laver la vaisselle (ne lavez pas les planchers et ne soulevez pas d'objets lourds);
- aller au salon de coiffure;
- porter du maquillage;
- faire du jardinage ou d'autres activités où il y a de la saleté, de la poussière ou des produits chimiques.

Pendant 6 semaines après l'opération, ÉVITEZ :

- de lever des objets lourds;
- de faire des exercices ou des sports ardus;
- de faire de la natation;
- de devenir constipé (pour ne pas faire d'effort à la selle) en buvant beaucoup de liquides et en mangeant des repas sains; au besoin, prenez un laxatif léger ou un laxatif émollient;
- de vous pencher si cela demande un effort;
- de tousser vigoureusement ou d'éternuer (n'essayez pas de retenir un éternuement);
- > de vous moucher.

Ne faites rien de ce qui suit avant de recevoir l'approbation de votre médecin :

- ne conduisez pas de voiture;
- ne poussez, ne tirez et ne soulevez rien qui pèse plus de 5 à 10 livres;
- ne participez pas à des sports de contact;
- ne retournez pas au travail;
- ne vous lavez pas les yeux avec l'eau du robinet ou une autre solution nettoyante.

Votre médecin vous dira quand vous pouvez reprendre vos activités normales.

À quoi vous attendre après l'opération

 Étant donné l'anesthésique utilisé durant l'opération, votre front ou votre joue pourrait être engourdi(e) jusqu'au lendemain, et il est possible que vous ne puissiez pas bouger votre œil complètement. Vous pourriez voir double. C'est normal et la situation s'améliorera lentement.

- Il se peut que l'œil opéré soit sensible à la lumière, qu'il soit rouge et enflé, qu'il soit irrité ou qu'il pique, qu'il vous démange, qu'il coule ou qu'il produise des larmes sanguinolentes. C'est normal. La situation devrait s'améliorer lentement durant les quelques premières semaines après l'opération.
- Votre vision pourrait être embrouillée.
- Il est normal qu'un léger écoulement s'accumule sur le bord de la paupière au cours de la nuit ou de la journée. Vous pouvez l'enlever en fermant l'œil et en essuyant doucement le bord de la paupière. Utilisez une débarbouillette propre humectée avec de l'eau chaude propre. Ne frottez pas ou ne touchez pas votre œil. Vous pouvez utiliser un papier-mouchoir pour essuyer les larmes sur votre joue.

Couvre-œil/Lunettes

- Ne portez jamais de compresse oculaire en coton ou de couvre-œil.
- Après l'opération, vous devez porter un couvre-œil la nuit jusqu'à ce que votre médecin vous dise d'arrêter de le faire.
- Portez des lunettes ordinaires ou des lunettes de soleil durant la journée. Portez des lunettes ou le couvre-œil comme protection pendant une semaine.
- Si vous utilisez des gouttes d'atropine, vos pupilles resteront dilatées longtemps.
 Portez des lunettes de soleil quand vous sortez et qu'il fait soleil.

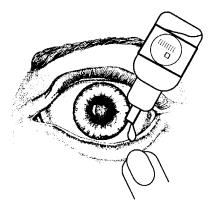
Utilisation de gouttes ophtalmiques ou d'onguents

Suivez l'horaire de médication oculaire que vous aura remis l'infirmière ou le médecin.

- Lavez-vous bien les mains avec de l'eau et du savon.
- Agitez bien la bouteille.
- Penchez la tête vers l'arrière.
 Vous pouvez vous asseoir ou vous allonger.



- Ouvrez les deux yeux et regardez vers le haut. Avec un doigt, tirez doucement votre paupière inférieure vers le bas.
- Placez une goutte de liquide ou d'onguent dans la cavité créée en tirant votre paupière vers le bas.



 Ne touchez ni la paupière ni l'œil avec l'embout de la bouteille ou du tube d'onguent.

- Fermez vos yeux doucement. Gardez les yeux fermés pendant une minute. À l'aide d'un papier-mouchoir, essuyez doucement l'excédent qui pourrait couler sur votre joue.
- Attendez 5 minutes entre les gouttes.
- N'arrêtez pas d'utiliser vos gouttes.
- Lavez-vous bien les mains avec de l'eau et du savon.

Rendez-vous de suivi

- Allez à tous vos rendez-vous de suivi chez votre médecin. Apportez vos médicaments et vos gouttes lors de ces visites.

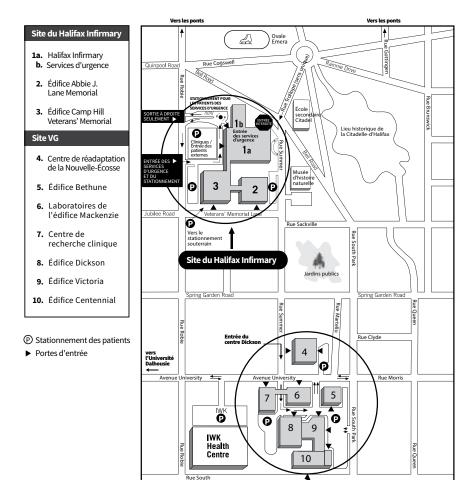
Appelez immédiatement votre ophtalmologiste si :

- vous ressentez une douleur qui n'est pas soulagée par les médicaments que nous avons suggérés;
- vous remarquez une diminution de votre vision;
- vous remarquez une enflure excessive;
- vous avez la nausée et des vomissements qui ne sont pas soulagés par les médicaments que nous avons suggérés.

Si vous n'êtes pas en mesure de joindre votre ophtalmologiste, appelez le service de repérage du VG au 902-473-2222 et demandez qu'on joigne le résident en ophtalmologie de garde ou rendez-vous au service d'urgence le plus près.

Centre des sciences de la santé QEII

Comprend 10 bâtiments répartis sur deux sites



Vers l'Université St. Mary's

Site du Victoria General

Vers Point Pleasant Lodge (1121 Rue South Park)

Veuillez éviter d'utiliser des produits parfumés lorsque vous êtes au QEII.

Prin A504 Fr. 10/2018

Notes		

Vous avez besoin d'autres informations sur des questions de santé?

Vous trouverez cette publication et toutes nos autres ressources à l'intention des patients à http://library.nshealth.ca/PatientGuides (en anglais seulement).

Communiquez avec la bibliothèque publique de votre région pour obtenir des livres, des vidéos, des magazines et autres ressources. Pour plus d'informations, allez à http://library.novascotia.ca/fr.

Vous pouvez parler à une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse en tout temps, en composant le 8-1-1. Vous pouvez aussi consulter le https://811.novascotia.ca/?lang=fr.

Pour découvrir d'autres programmes et services offerts dans votre collectivité, composez le 2-1-1- ou

La Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse fait la promotion d'un environnement sans fumée, sans vapeur et sans parfum. Nous vous remercions de ne pas porter ni utiliser de produits parfumés.

www.nshealth.ca

allez à http://ns.211.ca (en anglais seulement).

Préparation : Eye Care Centre – Chirurgie d'un jour, QEII
Illustrations : LifeART Super Anatomy 1 Images, Health Care 1 Images, Copyright © 1994, TechPool
Studios Corp. USA
Conception : Services de la bibliothèque de la Régie

Les renseignements contenus dans la présente publication sont fournis uniquement à titre d'information et d'éducation. Ils ne remplacent pas les conseils médicaux ou les soins de santé offerts par un professionnel de la santé. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec votre fournisseur de soins de santé.

FF85-1114 © Octobre 2019 Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse Les renseignements contenus dans la présente publication sont mis à jour tous les trois ans ou au besoin.

