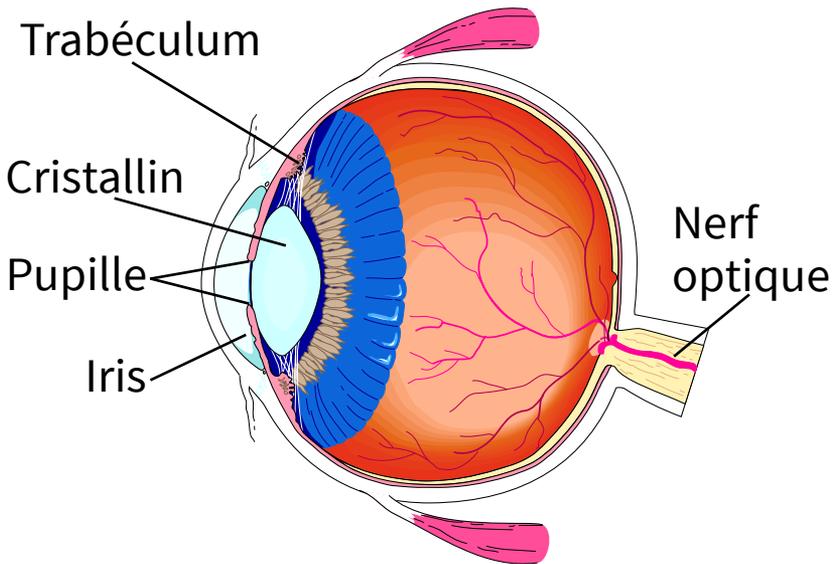


Après une chirurgie du glaucome

Veillez apporter la présente brochure
au Eye Care Centre le jour de votre
chirurgie.

Après une chirurgie du glaucome

Si la pression à l'intérieur de votre œil reste trop élevée malgré l'utilisation de gouttes ou le recours à des traitements au laser, vous aurez besoin d'une chirurgie pour traiter votre glaucome. Vous pourriez avoir une trabéculéctomie ou une intervention de dérivation.



Qu'est-ce qu'une trabéculéctomie?

- Une petite partie du trabéculum (système de drainage) est retirée. Cela laisse le liquide s'écouler et diminue la pression dans l'œil.
- Un petit rabat est aussi formé pour aider à contrôler la quantité de liquide drainé de l'intérieur de l'œil. Le rabat est maintenu en place par des sutures.
- La pression dans votre œil sera régulièrement vérifiée après la chirurgie. Les points de suture peuvent être défaits au moyen d'un laser pour aider à drainer du liquide.
- On pourrait vous donner des médicaments pendant et après la chirurgie pour arrêter la formation de tissus cicatriciels et le blocage du nouveau drain. Votre ophtalmologiste (médecin spécialiste des yeux) vous dira si cela est nécessaire.

Qu'est-ce qu'une intervention de dérivation?

Un minuscule tube est placé dans votre œil pour drainer le liquide. Le liquide est alors absorbé dans la circulation sanguine. On vérifiera souvent votre œil après la chirurgie.

Que se passera-t-il après la chirurgie?

- Votre chirurgie sera réalisée en consultation externe. Cela signifie que vous rentrerez chez vous le jour même.
- Si vous vous sentez bien, vous pourriez être en mesure de retourner à la maison une vingtaine de minutes après la chirurgie.
- **Après la chirurgie, quelqu'un doit rester avec vous pour la nuit, sinon votre chirurgie pourrait être annulée.**
- Au cours des 3 à 4 semaines qui suivent la chirurgie, vous pourriez avoir plusieurs examens de suivi avec votre chirurgien spécialiste des yeux.

Que dois-je savoir au sujet de mon retour à la maison?

- Vous pourriez ressentir de l'inconfort quand l'anesthésique ne fera plus effet. Ne vous inquiétez pas – cela est normal. Vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tylenol®) pour soulager la douleur.
- Vous pourriez avoir un pansement sur l'œil, mais vous n'en aurez pas nécessairement. Si vous en avez un, gardez-le jusqu'à ce que vous rencontriez votre chirurgien ou selon les directives qui vous ont été fournies.
- On vous remettra un couvre-œil.
Portez-le la nuit jusqu'à ce que votre médecin considère que vous n'en avez plus besoin.
- Votre ophtalmologiste (médecin spécialiste des yeux) vous prescrira de nouvelles gouttes pour l'œil opéré. On vous dira comment utiliser les gouttes pour le glaucome dans cet œil. Continuez à utiliser les anciennes gouttes dans l'autre œil, sauf si votre fournisseur de soins vous donne d'autres instructions.

- Vous pouvez regarder la télévision et lire.
- Tout de suite après la chirurgie, votre œil pourrait être rouge et enflé.
- Continuez à prendre les médicaments prescrits par vos autres fournisseurs de soins.
- Demandez à votre équipe de soins de santé ce que vous pouvez faire pour éviter d'être constipé (incapable de faire caca) pendant votre convalescence.
- Demandez à votre chirurgien quand vous pourrez retourner au travail ou recommencer à conduire.
- Portez vos lunettes ou vos lunettes de soleil, au besoin.
- Mouchez-vous avec douceur.
- Vous pouvez prendre un bain ou une douche, mais gardez votre œil au sec. **Évitez qu'il y ait de l'eau savonneuse ou du shampoing dans votre œil.**
- Demandez à quelqu'un de vous laver les cheveux pendant la première semaine (7 jours). Assurez-vous de garder la tête vers l'arrière.

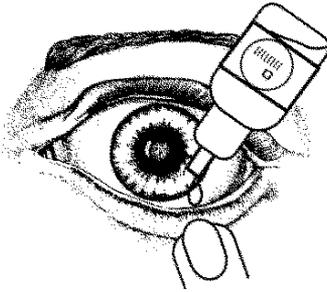
- **Ne penchez pas la tête plus bas que votre taille.**
- Reprenez lentement vos activités normales, selon les recommandations de votre fournisseur de soins de santé.
- Allez à vos rendez-vous de suivi avec votre chirurgien et apportez-y vos médicaments et vos gouttes.
- **Ne frottez ou ne touchez pas** votre œil (vous pouvez doucement laver autour de l'œil). Utilisez un mouchoir pour essuyer les larmes sur votre joue.
- **Ne soulevez, ne poussez ou ne tirez pas** d'objet de plus de 5 à 10 livres (2,3 à 4,5 kg). Si vous souhaitez prendre un enfant, assoyez-vous et faites-le monter sur vos genoux.
- **Ne portez pas** de compresse oculaire en coton.
- **Ne retenez pas** un éternuement – éternuez par la bouche.
- **Ne reprenez pas** les sports de contact avant que votre ophtalmologiste vous y ait autorisé.

- **Ne faites pas** d'exercices ou d'activités difficiles avant que votre ophtalmologiste vous y ait autorisé.
- **Évitez** tout environnement sale ou poussiéreux (baignade, jardinage, pelletage, litière pour chat, copeaux de bois, etc.).

Comment utiliser les gouttes ophtalmiques?

Suivez le programme d'administration des médicaments ophtalmiques qui vous a été fourni.

- Lavez-vous bien les mains.
- Agitez bien la bouteille.
- Vous pouvez vous asseoir et pencher votre tête vers l'arrière ou vous allonger.
- Ouvrez les deux yeux et regardez vers le haut. Avec un doigt, tirez la paupière inférieure vers le bas.



- Prenez la bouteille dans une main et tenez-la le plus près possible de votre paupière sans y toucher. Mettez une goutte dans la poche formée par la paupière inférieure tirée vers le bas.
- **Ne touchez pas votre paupière ou votre œil avec le bout de la bouteille.**
- Fermez doucement votre œil et gardez-le fermé durant 1 minute.
- Avec un mouchoir, essuyez doucement l'excès de liquide sur votre joue.
- Lavez-vous bien les mains.

Signalez immédiatement les symptômes suivants à votre chirurgien.

- › Douleur intense (très grande douleur)
- › Augmentation de l'enflure ou de la rougeur
- › Écoulement abondant (grande quantité)
- › Écoulement trouble
- › Perte de vision soudaine

Si vous n'arrivez pas à joindre votre chirurgien :

- **Appelez la localisation du Victoria General et demandez à ce que le résident en ophtalmologie soit appelé.**

› **Téléphone : 902-473-2222**

OU

- **Rendez-vous au service des urgences le plus près.**

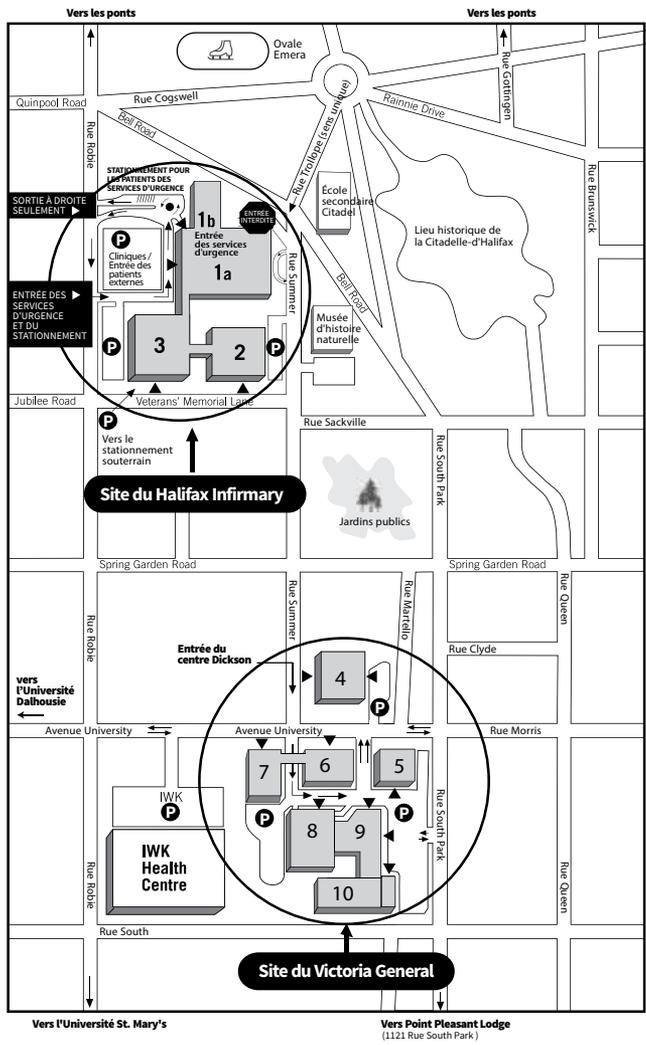
Centre des sciences de la santé QEII

Comprend 10 bâtiments répartis sur deux sites

Site du Halifax Infirmary	
1a.	Halifax Infirmary
b.	Services d'urgence
2.	Édifice Abbie J. Lane Memorial
3.	Édifice Camp Hill Veterans' Memorial
Site VG	
4.	Centre de réadaptation de la Nouvelle-Écosse
5.	Édifice Bethune
6.	Laboratoires de l'édifice Mackenzie
7.	Centre de recherche clinique
8.	Édifice Dickson
9.	Édifice Victoria
10.	Édifice Centennial

- Ⓟ Stationnement des patients
- ▶ Portes d'entrée

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



Vers l'Université St. Mary's

Vers Point Pleasant Lodge
(1121 Rue South Park)

Notes :

Vous avez besoin d'autre information sur des questions de santé?

Vous trouverez la présente publication et toutes nos autres ressources à l'intention des patients à <https://library.nshealth.ca/PatientEducation> (en anglais seulement). Communiquez avec la bibliothèque publique de votre région pour obtenir des livres, des vidéos, des magazines et d'autres ressources. Pour plus d'information, 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 allez à <http://ns.211.ca> (en anglais seulement).

*Santé 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*

Préparation : Eye Care Centre

*Illustration : LifeART Super Anatomy 1 Images, Copyright © 1994, TechPool Studios Corp. USA;
Parlay International*

Conception : Services de la bibliothèque de Santé Nouvelle-Écosse

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.

FF85-1894 © Juillet 2021 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.