

# Après votre opération de la rétine

Ce dépliant est uniquement conçu à des fins éducatives. Il ne remplace pas les conseils ou le jugement des professionnels de la santé. L'information peut ne pas s'appliquer à toutes les situations. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser à votre prestataire de soins de santé.

Vous trouverez la présente publication et toutes nos autres ressources à l'intention des patients à :  
<https://library.nshealth.ca/Patients-Guides> (en anglais seulement).

Pour joindre un infirmier autorisé ou une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse en tout temps :  
composez le 8-1-1 ou consultez  
<https://811.novascotia.ca/?lang=fr>.

Préparation : Eye Care Centre

Illustration : LifeART SuperAnatomy 1 Images,  
Copyright © 1994, TechPool Studios Corp. USA

Conception : Services de la bibliothèque de Santé Nouvelle-Écosse

FF85-1114 © Novembre 2022 Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse  
L'information contenue dans cette publication doit être révisée en novembre 2025 ou avant, au besoin.

## Eye Care Centre

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

Also available in English:  
WW85-0463  
*After Your Retina Surgery*

# Après votre opération de la rétine

## Après l'opération

- Si on vous a administré une anesthésie locale (médicament pour geler votre œil) :
  - > On vous ramènera à l'Unité de chirurgie d'un jour, où vous apprendrez quels soins seront nécessaires à la maison. Lorsque votre équipe de soins de santé jugera que vous pouvez partir, vous recevrez votre congé pour rentrer chez vous en compagnie de la personne chargée de votre transport (personne de soutien).

Notes :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Notes :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

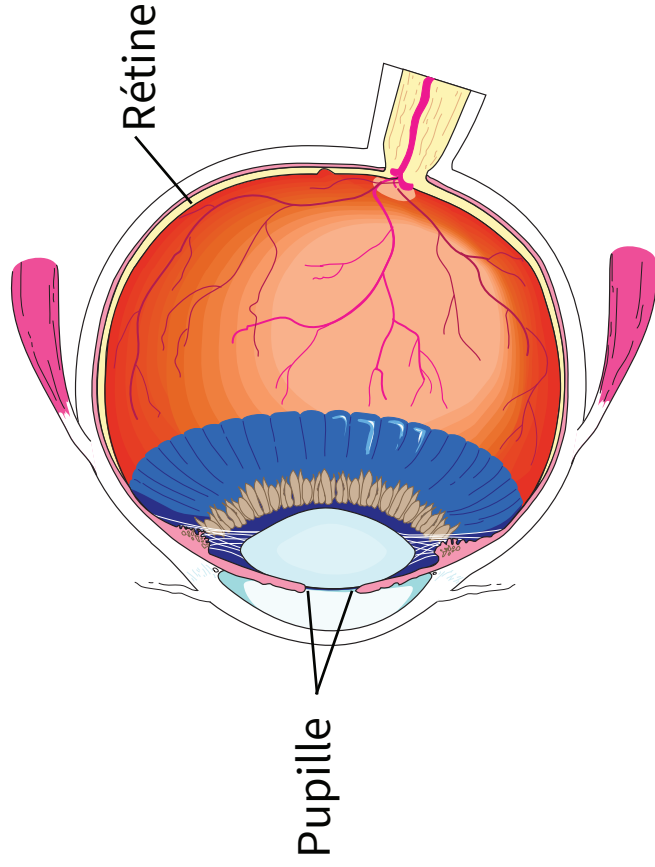
---

---

- Si on vous a administré une anesthésie générale (médicament qui vous endort pendant l’opération) :
  - > Vous vous réveillerez dans la salle de réveil.
  - > Le personnel infirmier viendra vous voir souvent.
  - > Après votre rétablissement complet, on vous ramènera à l’Unité de chirurgie d’un jour où vous apprendrez quels soins seront nécessaires à la maison. Lorsque votre équipe de soins de santé jugera que vous pouvez partir, vous recevrez votre congé pour rentrer chez vous en compagnie de la personne chargée de votre transport (personne de soutien).

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

- À la fin de l'opération, du gaz ou de l'air est souvent laissé dans l'œil pour aider la rétine à guérir. La rétine se trouve à l'arrière de l'œil.

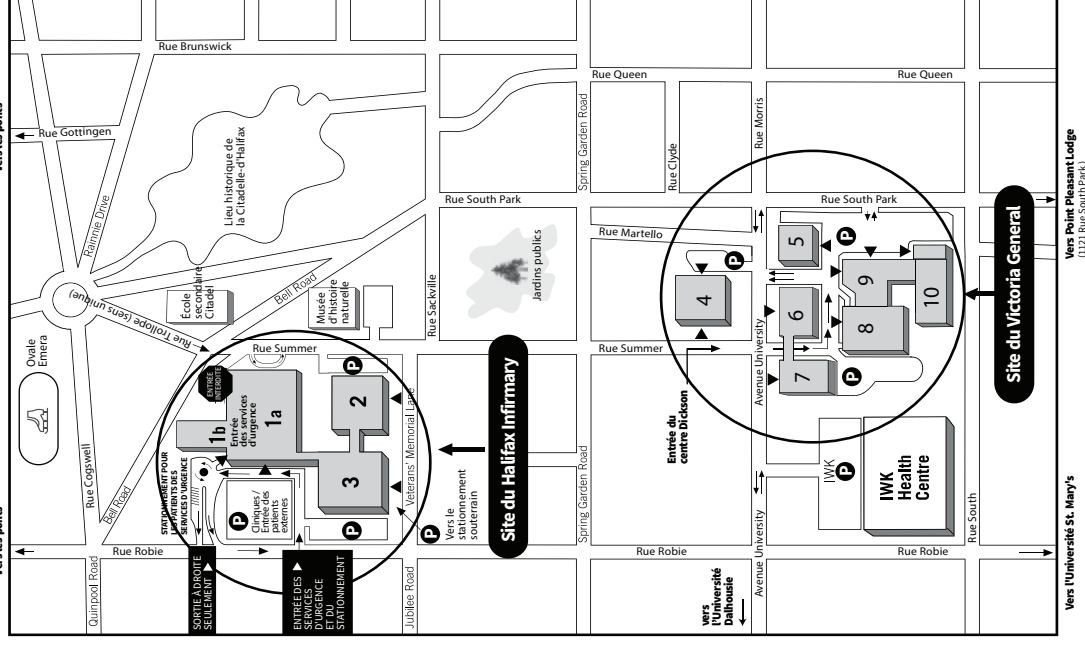


- Le gaz monte. Lorsque vous êtes en position allongée sur le ventre, le gaz pousse contre la rétine et l'aide à rester plate. Si vous vous allongez sur le dos, le gaz pousse contre le cristallin. Cela peut entraîner de graves complications.

# 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-Ecosse
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

Veillez éviter d'utiliser des produits parfumés lorsque vous êtes au QEII.  
PHN-A504-Fr-10/2018

## **Appelez immédiatement votre ophtalmologiste dans les situations suivantes :**

- > Vous ressentez une douleur qui n'est pas soulagée par les médicaments que nous vous avons suggérés.
- > Votre vision se détériore.
- > Il y a beaucoup d'enflure.
- > Vous avez la nausée (mal de cœur) et vous vomissez (vomissements) et les médicaments que nous vous avons suggérés n'aident pas.

**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 ou la résidente en ophtalmologie de garde ou rendez-vous au service d'urgence le plus près.**

- En fonction des résultats de l'opération, votre ophtalmologiste (chirurgien·ne spécialiste des yeux) pourrait vous demander de garder le visage vers le bas et/ou de vous allonger sur un côté ou sur l'autre. **Ne vous allongez pas sur le dos.**
- Il est normal que votre vision soit très embrouillée dans l'œil 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. Cela est normal.

## Si vous avez reçu une injection de gaz ou d'air dans l'œil :

- **NE VOUS ALLONGEZ PAS SUR LE DOS.**
- **Ne prenez pas** l'avion et n'allez pas à un endroit en haute altitude, puisque le gaz se dilatera (grossira) dans l'œil. Cela pourrait provoquer une douleur et une pression dans l'œil.

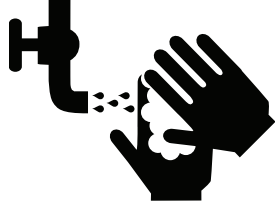
**Si vous avez besoin d'une anesthésie générale pour une autre opération, dites à votre chirurgien·ne et à l'anesthésiste (médecin qui vous endort avant l'opération) que vous avez une bulle de gaz dans l'œil. Si vous devez subir d'autres opérations, assurez-vous de le dire à votre ophtalmologiste.**

- **Ne touchez pas** la paupière ou l'œil avec l'embout de la bouteille.
- Fermez vos yeux doucement. Gardez les yeux fermés pendant 1 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 pour votre autre œil.
- Lavez-vous bien les mains avec de l'eau et du savon.

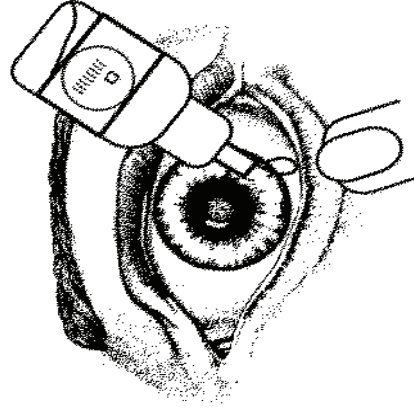
## Rendez-vous de suivi

- Allez à tous vos rendez-vous de suivi chez l'ophtalmologiste. Apportez vos médicaments et vos gouttes lors de ces visites.
- On vous donnera un rendez-vous de suivi le lendemain. Il aura lieu au Eye Care Centre, au 2A de l'édifice Centennial, au Victoria General (site VG), ou au cabinet de votre ophtalmologiste.

## Utilisation de gouttes ou onguents ophtalmiques



- Prenez vos médicaments pour les yeux comme précisé par le personnel infirmier ou votre ophtalmologiste.
- 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.



- Votre personnel infirmier vous remettra un bracelet et une carte indiquant la présence de gaz dans votre œil. Ce bracelet est semblable à un bracelet MedicAlert<sup>MD</sup>. Il indique aux gens que vous avez du gaz dans l'œil. **Gardez ce bracelet et cette carte dans votre portefeuille en tout temps jusqu'à ce que la bulle de gaz ait disparu.**

## Gestion de la douleur

- Il est normal de ressentir un certain inconfort. Vous pouvez prendre de l'ibuprofène (Advil<sup>MD</sup>) ou de l'acétaminophène (Tylenol<sup>MD</sup>) selon vos besoins.
- Nous vous recommandons de prendre de l'ibuprofène (**avec de la nourriture**) toutes les 6 heures pendant les 24 prochaines heures (1 journée). **Ne prenez pas** d'ibuprofène si vous y êtes allergique ou si vous avez des problèmes de rein.

- **Ne prenez pas** de produits contenant de l'AAS (comme Aspirine<sup>MD</sup>). Consultez votre ophtalmologiste avant de prendre de l'aspirine ou d'autres anticoagulants.
- Il est normal que votre œil soit irrité et pique.

## 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

- Suivez toutes les instructions relatives à la position de la tête qui vous ont été données.
- **Ne bougez pas** rapidement.
- **Ne vous cognez pas** la tête et ne la secouez pas.

## Protection de l'œil et lunettes

- **Ne mettez jamais de compresse en tissu sur votre œil ou de pansement oculaire.** Ne portez que votre couvre-œil.
- **Pendant une semaine après l'opération, vous devez porter une protection oculaire (dispositif de protection des yeux) en tout temps :**
  - › Portez des lunettes ordinaires ou des lunettes de soleil durant la journée.
  - › Portez votre couvre-œil pendant la nuit.
- Vous **devez** continuer à porter votre couvre-œil la nuit jusqu'à ce que votre ophtalmologiste vous dise qu'il est correct d'arrêter. Cela dure généralement 7 jours (1 semaine).
- On vous prescrira des gouttes qui garderont vos pupilles dilatées (grosses). Portez des lunettes de soleil quand vous sortez et qu'il fait soleil.



- 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 brûle, qu'il coule ou qu'il produise des larmes contenant du sang. C'est normal. La situation devrait s'améliorer lentement durant les premières semaines suivant l'opération.
- Votre vision sera embrouillée.
- Il est normal qu'un léger écoulement s'accumule sur le bord de la paupière. 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.

## Immédiatement après votre opération, vous pouvez :

- > Regarder la télé
- > Lire
- > Utiliser un ordinateur
- > **Aller** en voiture (**sans** conduire)
- > Marcher
- > Prendre un bain ou une douche, vous raser ou vous laver les cheveux (**évit**ez de laisser de la saleté ou de l'eau savonneuse pénétrer dans votre œil.)

## Après une semaine (7 jours), vous pouvez :

- > Effectuer des tâches ordinaires à la maison, comme préparer un repas et laver la vaisselle (**ne lavez pas** les planchers et **ne soulevez pas** d'objets de plus de 10 livres ou 4,5 kg).
- > Aller au salon de coiffure.
- > Porter du maquillage.

### **Pendant 6 semaines après l'opération, ÉVITEZ de :**

- › Faire du jardinage ou d'autres activités où il y a de la saleté, de la poussière ou des produits chimiques.
- › Lever des objets lourds (pas plus de 10 livres ou 4,5 kg).
- › Faire de l'activité physique intense ou des sports exigeants.
- › Faire de la natation.
- › Forcer en allant à la selle ou souffrir de constipation (incapacité de faire caca). Buvez beaucoup de liquides et mangez des repas santé. Au besoin, prenez un laxatif léger ou un émoullient. Informez-vous auprès de votre pharmacie.
- › Retenir votre toux ou vos éternuements. Toussez et éternuez en douceur.

### **Ne faites rien de ce qui suit avant de recevoir l'approbation de votre ophtalmologiste :**

- › Conduire une voiture
- › Pousser, tirer et soulever des objets de plus de 20 livres (9 kg)
- › Participer à des sports de contact
- › Retourner au travail
- › Laver vos yeux avec l'eau du robinet ou une solution nettoyante

Votre ophtalmologiste 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 joue et votre front pourraient être engourdis du côté opéré jusqu'au lendemain. Il est possible que vous ne puissiez pas bouger complètement votre œil opéré. Vous pourriez donc voir double. C'est normal et la situation s'améliorera avec le temps.