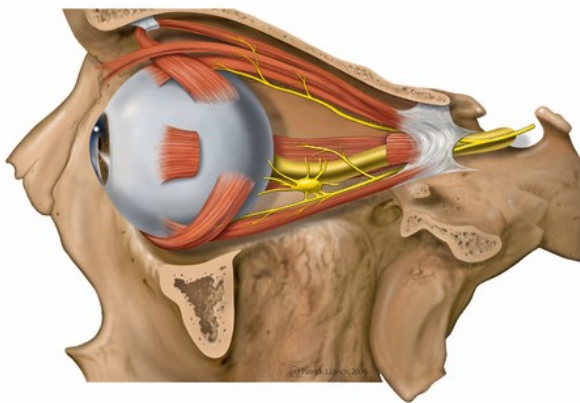


Operation du strabisme (sous anesthésie locale)

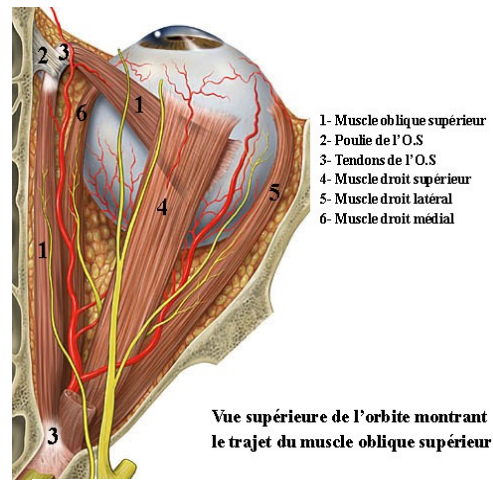
Traitement du strabisme en du mouvement limité des yeux

Avec votre ophtalmologue, vous avez convenu d'une opération du strabisme sous anesthésie locale. L'opération consiste à renforcer ou affaiblir un ou plusieurs muscles d'un œil, de façon à ce que vos yeux soient plus droits et votre état oculaire amélioré.

Voici quelques informations sur ce à quoi vous pouvez vous attendre avant, pendant et après l'opération, ainsi que ce que vous pouvez faire ou non de retour à la maison.



1: Muscles oculaires vus de côté



2: Muscles oculaires vus d'en haut

l'Operation

Avant l'intervention, une flèche sera dessinée sur votre front au dessus de l'œil à opérer. Vous recevrez des gouttes antibiotiques afin de préparer votre œil, ainsi que des comprimés de paracétamol (afin de soulager la douleur postopératoire).

Vous serez après emmené vers le quartier opératoire de l'hôpital de jour. Dans la salle de préparation, l'anesthésiste procèdera à l'anesthésie de votre œil, d'abord avec des gouttes et ensuite avec une injection derrière et à côté de l'œil. A la suite de cette anesthésie, vous ne verrez plus (ou plus bien) de cet œil pendant quelques heures et il est possible que votre pupille devienne plus grande. Une fois que l'anesthésie sera jugée suffisante, vous serez emmené en salle d'opération. L'intervention commencera après l'installation d'un champ stérile autour de l'œil. La conjonctive sera incisée afin de pouvoir accéder aux muscles. Ceux-ci seront raccourcis ou déplacés (sur autant de millimètres qu'il a été décidé avant l'intervention) et suturés à l'œil avec un fil résorbable. La conjonctive sera également suturée avec du fil résorbable. La durée de l'opération variera en fonction du nombre de muscles sur lesquels on doit intervenir et aussi en fonction du fait qu'il s'agira ou non d'une première intervention. Généralement, on compte 10 à 15 minutes pour intervenir sur un muscle et on n'opère pas plus de 3 muscles lors d'une séance. L'opération peut durer plus longtemps si des adhérences ou des corps étrangers sont présents (par exemple un cerclage, un Baerveld). L'opération durera maximum 1 heure. Dans certains cas, il se peut que le chirurgien constate pendant l'intervention qu'il n'est pas possible d'intervenir sur le muscle en question.

En fin d'intervention, votre œil sera fermé avec un pansement après application d'un onguent. Il s'agit là d'une protection apaisante pour votre œil qui sera amoindri suite à l'anesthésie. En principe, vous pourrez enlever ce pansement vous-même après quelques heures.

De retour à l'hôpital de jour, vous recevrez les dernières instructions concernant le prochain rendez-vous, le traitement et le suivi opératoire (voir plus bas).

Complications

Comme lors de toute opération, des complications peuvent aussi survenir. En général, l'œil est rouge, fait un peu mal ou une gêne peut apparaître. Si la douleur est intense ou insupportable, prenez contact avec nous. Dans certains cas, il arrive que le patient voie double quelques jours, le temps que le cerveau s'habitue à la nouvelle position des yeux. Si la vision double persiste, prenez contact avec nous. Il se peut aussi que la position des yeux soit sur ou sous-correctée par rapport à nos attentes préopératoires et aux mesures effectuées auparavant. Ces sur ou sous-corrrections peuvent être temporaires ou permanentes. Dans les cas les plus graves, une deuxième opération des muscles oculaires peut être nécessaire. Exceptionnellement, en suturant le muscle, il se peut que l'aiguille aille trop loin, ce qui a des conséquences. Rares sont les hémorragies et les infections.

Medicaments

Les premières semaines après l'intervention, vous devrez mettre des gouttes dans l'œil. Il s'agit d'une combinaison d'antibiotiques et d'anti-inflammatoires (Tobradex et Dexamytrex). Le soir, avant de vous coucher, vous mettrez de la pommade dans l'œil. Un cache pour l'œil n'est en principe pas nécessaire. Nous vous fournirons les ordonnances avant votre retour à la maison. Nous vous recommandons de prendre des antidouleurs le jour de l'opération, de retour à la maison et éventuellement les jours suivants afin de limiter les douleurs postopératoires.

Rendez-vous

Le premier rendez-vous de contrôle se fera chez l'orthoptiste à la polyclinique ophtalmologique, 7 à 10 jours après l'intervention. Ce rendez-vous vous sera donné avant votre retour à la maison. Votre médecin traitant sera informé de votre traitement par courrier.

De retour à la maison

Il est primordial de bien mettre les gouttes dans l'œil et de veiller à ce que les paupières soient propres. La façon de le faire vous sera expliquée par les assistants à l'hôpital de jour.

Ce que vous ne pouvez absolument pas faire, c'est frotter l'œil (les sutures pourraient lâcher). Attention aussi à ne pas avoir de saletés dans l'œil. Afin d'éviter les infections, nous vous déconseillons fortement d'aller nager.

Vous pouvez porter vos lunettes, si cela vous aide. Si vous aviez auparavant des lunettes avec prisme correcteur, il se peut que vous voyiez double (les prismes sont alors à éviter). Dans tous les cas, discutez-en avec l'orthoptiste avant l'opération.

Contact

En cas de questions ou problèmes avant l'intervention, adressez-vous à votre orthoptiste ou ophtalmologue traitant.

En cas de problèmes postopératoires, de retour à la maison, prenez contact avec la polyclinique ophtalmologique au numéro suivant 011/689684. Le soir ou le week-end, téléphonez aux urgences de la clinique au même numéro et demandez l'ophtalmologue de garde.

Pour plus d'information: www.mumc.nl www.orthoptisten.info www.orthoptie.be

Odin:032139 / édition: juillet 2014

Bezoekadres
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer
043-387 65 43
www.mumc.nl