

CHR DE HUY

Tout ce qu'il faut savoir avant une

CHIRURGIE DE LA CATARACTE

BROCHURE À DESTINATION DES PATIENTS

RÉF. : 0570-117-2 - EDITION : 09/08/2024

chr Huy

TABLE DES MATIÈRES

1. <i>Introduction</i>	3
2. <i>La cataracte</i>	4
3. <i>Le traitement de la cataracte</i>	6
4. <i>Avant votre intervention</i>	7
5. <i>Votre hospitalisation</i>	8
6. <i>En salle d'opération</i>	10
7. <i>Votre retour à la maison</i>	12
8. <i>Votre consultation du lendemain</i>	13
9. <i>La suite de votre traitement</i>	13
10. <i>Eventuelles complications</i>	16
11. <i>Conclusion</i>	16
12. <i>Agenda de vos rendez-vous</i>	17

1.INTRODUCTION

Chères patientes,
Chers patients,

Vous présentez une cataracte.

Nous sommes conscients qu'un séjour à l'hôpital peut susciter quelques interrogations, voire même une certaine anxiété, c'est pourquoi, nous avons créé cette brochure.

Elle est destinée à répondre au mieux à vos préoccupations et à vous préparer à cette intervention.

Nous vous invitons donc à la lire attentivement. N'hésitez pas à vous exprimer et à questionner votre ophtalmologue, votre médecin traitant ou nos équipes de soins.

*Les équipes du Service Ophtalmologie et
de l'Hôpital de Jour Chirurgical du CHR de Huy*

2. LA CATARACTE

La cataracte est une **opacification du cristallin**.

Il s'agit d'une pathologie très fréquente. Elle est sans douleur et survient le plus souvent progressivement, en quelques années, plus rarement en quelques mois.

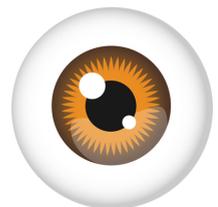
Elle se traduit par une baisse de la vision, par une vision floue ou par une gêne à la lumière.

Le cristallin est une lentille entourée par une capsule. Elle est transparente et ne contient pas de vaisseau. Elle est située dans la partie antérieure de l'oeil, entre l'iris (partie colorée visible de l'oeil) et le vitré (gel transparent remplissant la partie postérieure de l'oeil).

Les rayons lumineux la traversent et elle permet de les faire converger sur le fond de l'oeil.

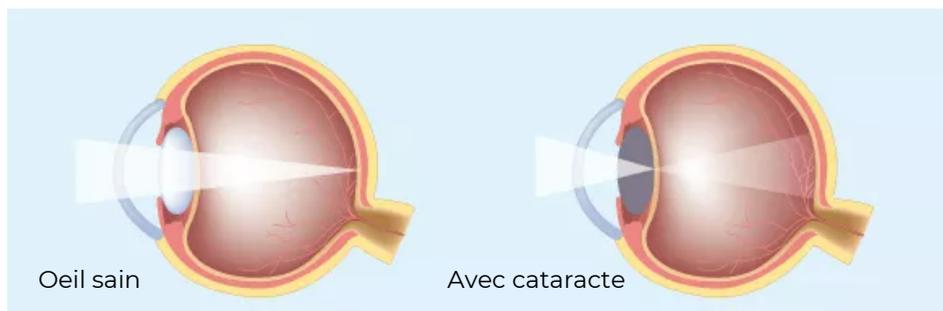
Elle a un rôle important dans la vision.

La cataracte atteint généralement les deux yeux. Un oeil est souvent plus sévèrement atteint que l'autre. La grande majorité des cataractes sont dues à l'âge. Le cristallin vieillit et s'opacifie avec le temps.



Cependant, dans certains cas, la cataracte peut débuter plus tôt, par exemple, elle peut être favorisée par le diabète, par un traitement à la cortisone ou un traumatisme.

Il n'existe pas de moyen d'éviter la cataracte et il n'existe pas de traitement médical.



3. LE TRAITEMENT DE LA CATARACTE

Le traitement de la cataracte est **exclusivement chirurgical**.

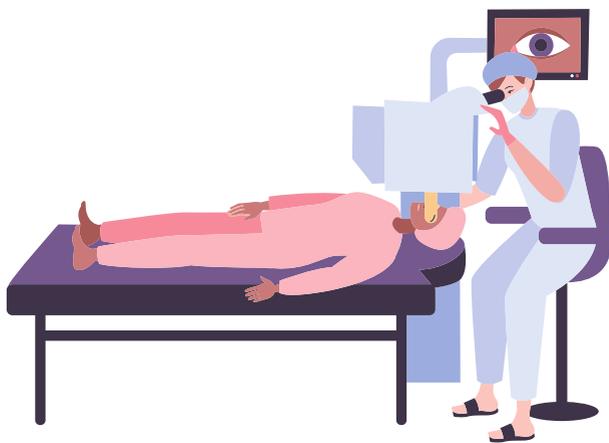
Une hospitalisation de quelques heures suffit. L'opération vous est proposée lorsqu'une gêne visuelle est ressentie et lorsque une baisse de vision se confirme.

La chirurgie consiste à **enlever le cristallin opacifié**, sans ôter son enveloppe, et à replacer un cristallin artificiel appelé « implant ». Celui-ci permettra à la lumière de mieux passer et corrigera certains défauts optiques de l'œil.

Il n'y a pas d'urgence, sauf cas exceptionnels. Toutefois le report de l'intervention ne fait qu'aggraver votre cataracte et la diminution de votre vision. Cela rend également le traitement plus difficile et augmente le risque de complications.

L'intervention se fera **d'abord sur un œil**. Au besoin, le deuxième sera traité quelques semaines à quelques mois plus tard, selon les cas.

Il n'y a pas d'âge limite pour se faire opérer.



4. AVANT VOTRE INTERVENTION

Que devrez-vous faire quelques semaines avant l'intervention ?

VOUS RENDRE CHEZ L'OPHTALMOLOGUE

Lors de cette consultation, l'ophtalmologue calculera la puissance du cristallin artificiel (« implant ») qui vous sera placé. Cet examen est sans douleur.

Il vous confirmera également la date et l'heure de votre intervention.

CONSULTER UN ANESTHÉSISTE

Celui-ci analysera vos fonctions cardiorespiratoires, biologiques et examinera vos antécédents médicaux. Il vous questionnera sur votre traitement médicamenteux actuel et sur une éventuelle allergie aux produits d'anesthésie, aux antibiotiques, aux médicaments, ...



Pensez à vous munir de **vos** **liste de médicaments** (nom du / des médicament(s), dosage(s) et horaire(s) de prise).

Il décidera de la nécessité ou non d'un bilan sanguin (prise de sang), d'un électrocardiogramme ou d'une radiographie pulmonaire.

Pour prendre rendez-vous : 085/27.27.27

5. VOTRE HOSPITALISATION



Avant l'intervention, vous devez prendre **une douche avec votre savon habituel** :

- La veille de l'intervention, le soir ;
- Le matin-même de l'intervention.

Mettez ensuite des vêtements propres. N'appliquez aucun maquillage, ni vernis à ongles.



En scannant ce QR code, découvrez une vidéo explicative concernant la douche préopératoire.

Soyez **à jeun au moins 5 heures avant** de vous rendre à l'hôpital.

Dès votre arrivée à l'hôpital, dirigez-vous vers le hall d'entrée, au **service accueil & admissions**, afin de remplir les **formalités d'inscription**.

PENSEZ À PRENDRE :

- Votre carte d'identité
- Votre carte SIS de la mutuelle
- Vos cartes d'assurances - santé (si nécessaire).



Évitez d'emporter vos bijoux ou des objets de valeur. Ils seront plus en sécurité à la maison que dans le tiroir de votre chambre.

Après ces formalités, vous serez admis(e) à **l'Hôpital de jour - Bâtiment A, 2ème étage - tel 085/27.73.23**, où vous resterez quelques heures.

Vous devez avoir un **accompagnant** pour vous amener et venir vous chercher après l'intervention.

Nous vous installerons dès que possible dans la salle de cataracte, sur un fauteuil. Votre accompagnant ne pourra pas vous suivre dans cette salle.

Nous vous donnerons une chemise d'hospitalisé ainsi que toutes les informations utiles pour la suite de la journée.

Ensuite, nous vous instillerons des gouttes dans l'oeil pour dilater la pupille.



6. EN SALLE D'OPÉRATION

L'opération dure 20 à 30 minutes.

Pour une question de confort, nous vous demandons impérativement d'aller uriner une heure avant l'intervention.

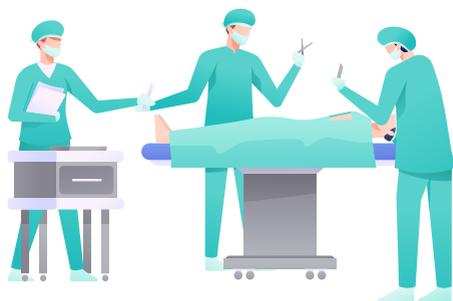
Le moment venu, nous vous conduirons en fauteuil jusqu'au bloc opératoire.

L'équipe du bloc vous préparera pour l'intervention. L'anesthésiste vous placera un cathéter dans une veine de la main ou du bras. Il placera un tensiomètre automatique pour la mesure de la pression artérielle.

Pour rendre votre oeil insensible, l'ophtalmologue vous instillera (sans injection) plusieurs gouttes d'un dérivé de cocaïne dans l'oeil.

Pendant l'intervention, vous ne devrez pas parler afin de ne pas bouger la tête.

Vous pourrez entendre les bruits de la salle d'opération ainsi que l'ambiance musicale d'une radio.



Si nécessaire, l'anesthésiste vous donnera un sédatif afin que vous soyez plus détendu(e).

L'ophtalmologue vous fera une minuscule incision de 2 mm sous la paupière supérieure.

Il aspirera votre cristallin vaporisé par ultrasons pour insérer ensuite un nouveau cristallin artificiel (« implant ») et cela sans douleur.

Tout au plus, par moments, vous pourrez ressentir une sensation de froid, de chaud ou de pression dans l'œil.

Ces sensations ne doivent pas vous inquiéter et sont tout à fait normales.

Parfois, pour terminer l'intervention, l'ophtalmologue suturera la petite incision.

Vous sortirez de la salle avec une **coque protectrice transparente** sur l'œil.



7. VOTRE RETOUR À LA MAISON

Si vous vous sentez bien et apte au retour, et **à condition d'être accompagné(e)**, vous serez autorisé(e) à quitter l'établissement 1 heure après l'intervention.

Vous ne pourrez pas conduire de véhicule.

Avant de partir, l'infirmière vous donnera :

- Un rendez-vous de consultation pour le lendemain ;
- 2 flacons de gouttes ophtalmiques qui vous seront utiles lors de la consultation de contrôle postopératoire du lendemain.



Vous devrez mettre ces gouttes **au frigo**.
PAS de gouttes **le jour de l'intervention** !

Dans 5% des cas, vous pourrez avoir mal à l'oeil ou à la tête.
Dans ce cas, vous pourrez prendre un antidouleur classique.

Cependant, en cas de douleur persistante ou d'événement anormal, contactez le service des Urgences de l'hôpital au **085/27.22.00**.

Ce service vous donnera quelques directives ou contactera, au besoin, l'ophtalmologue

8. VOTRE CONSULTATION DU LENDEMAIN

Pour cette consultation, **faites-vous accompagner** par un proche qui pourra également vous aider dans les démarches administratives et être présent dans les périodes d'attente.

Il bénéficiera, si vous le souhaitez, de l'information délivrée au cours de cette consultation.

C'est à ce moment que l'ophtalmologue vous enlèvera la coque protectrice et commencera le traitement.

9. LA SUITE DE VOTRE TRAITEMENT

Afin de prévenir l'inflammation et l'infection, nous vous demanderons de mettre, **pendant un mois, 4 fois par jour, deux types de gouttes** dans votre oeil opéré.

Le mieux est d'espacer ces deux collyres d'un intervalle de 20 minutes. Avant de les mettre, pensez à bien vous laver les mains et évitez de toucher l'oeil avec le flacon.



Les premiers jours, votre vision sera peut-être trouble mais généralement, vous constaterez déjà une récupération de votre acuité visuelle, notamment la clarté et les lumières.

Vous pourrez réaliser les actes de la vie courante c'est-à-dire lire, regarder la télévision, vous penchez en avant, prendre une douche ou un bain et vous laver les cheveux.



Pendant 4 à 5 jours, vous devrez remettre la **coque protectrice pour dormir**.

LES 10 PREMIERS JOURS, VOUS DEVREZ ÉVITER :

- De toucher votre oeil avec les mains sales ;
- Les efforts importants ;
- Le sport ;
- Les traumatismes de l'oeil et notamment de vous frotter les yeux ;
- Les activités susceptibles de favoriser une infection (piscine, bain de mer, jardinage, etc.) ;
- Le maquillage.

4 À 10 JOURS APRÈS VOTRE INTERVENTION :

- Vous retournerez en consultation pour vérifier l'état de votre oeil ;
- La récupération visuelle sera déjà très bonne et pourra encore s'améliorer ;
- Lors de ce second contrôle, l'ophtalmologue vous confirmera un niveau d'acuité visuelle suffisant pour retourner au travail.



APRÈS 1 MOIS :

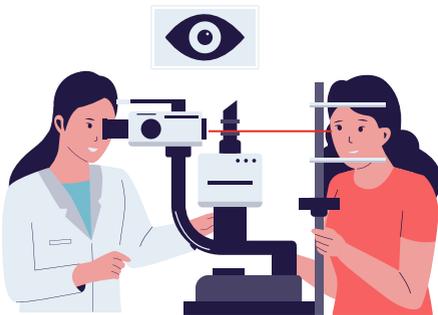
- Vous retournerez en consultation pour un contrôle.
- La récupération visuelle sera au mieux.
- La présence éventuelle d'autres lésions de l'oeil peuvent limiter la récupération visuelle maximale.
- La prescription d'un nouveau verre définitif sera certainement nécessaire pour la lecture ou la conduite



DANS LES MOIS OU LES ANNÉES QUI SUIVENT :

La **capsule du cristallin peut s'opacifier**. Cela survient dans 30% des cas. Ce n'est pas une complication, mais plutôt une réaction physiologique.

Son **traitement** se fait à l'aide d'un **laser YAG** et est complètement indolore. L'ophtalmologue réalise cette technique en 2-3 minutes à l'occasion d'une consultation. Dans les heures qui suivent, vous retrouverez la vision que vous aviez juste après l'opération.



10. ÉVENTUELLES COMPLICATIONS

Il n'existe pas de chirurgie sans risque. La chirurgie de la cataracte n'échappe pas à cette règle.

Les complications sont peu fréquentes et peuvent, dans un grand nombre de cas, être traitées.

La pratique régulière de cette opération par nos ophtalmologues permet d'en faire une des interventions les plus sûres.



11. CONCLUSION

Le remplacement du ou des cristallins **améliore la vision chez environ 98% des patients**. Cette amélioration est très rapide. Il faut vous attendre à ce que les couleurs soient plus vives et chatoyantes.

Vous n'aurez aucune cicatrice visible et personne ne s'apercevra que vous avez un cristallin artificiel. Vous ne pourrez ni le sentir, ni le voir.

Il ne sera pas nécessaire de changer votre « implant » pour des raisons d'usure. Il ne provoque pas de rejet.

Nous vous remercions de votre confiance.

12. AGENDA DE VOS RENDEZ-VOUS



VOUS SEREZ OPÉRÉ(E) DE LA CATARACTE À L'OEIL

VOUS DEVEZ VOUS PRÉSENTER À L'ACCUEIL DU CHR DE HUY

LE / /

ENTRÉE À L'HÔPITAL À H

À JEUN DEPUIS

VOUS SEREZ OPÉRÉ(E) DE LA CATARACTE À L'OEIL

VOUS DEVEZ VOUS PRÉSENTER À L'ACCUEIL DU CHR DE HUY

LE / /

ENTRÉE À L'HÔPITAL À H

À JEUN DEPUIS

**CONSULTATION PRÉOPÉRATOIRE CHEZ LE CHIRURGIEN
OPHTALMOLOGUE**

LE / /

CONSULTATION PRÉOPÉRATOIRE CHEZ L'ANESTHÉSISTE

LE / /

*Pour votre bien-être
dans votre région*

CHR DE HUY

L'HÔPITAL

Rue des Trois Ponts 2

4500 Huy

085 27 21 11

HÔPITAL DE JOUR CHIRURGICAL

Bâtiment A - 2ème étage

EN LIGNE

SITE WEB

www.chrh.be

RÉSEAUX SOCIAUX

