



Guide à l'intention des  
patients et des familles

2023

# Réparation d'un canal lacrymal bouché

Also available in English:

WW85-0176

*Repair of a Blocked Tear Duct*



[www.nshealth.ca](http://www.nshealth.ca)

# Réparation d'un canal lacrymal bouché

- Ce document explique ce que vous devez faire pour bien prendre soin de vous après l'opération.
- Cette opération est appelée dacryocystorhinostomie (DCR). Elle est nécessaire lorsque le canal lacrymal est bouché et que les larmes ne peuvent pas s'écouler.
- Durant l'opération, votre chirurgien créera un nouveau canal lacrymal afin que vos larmes puissent s'écouler dans votre nez.
- Il est possible qu'il place un petit tube en plastique à l'intérieur de vos paupières qui rejoindra l'intérieur de votre nez, afin de maintenir les canaux lacrymaux ouverts. Votre chirurgien retirera le tube après une période de 6 semaines à 12 mois.

- Il existe 2 façons de réparer un canal lacrymal bouché. Le type d'intervention chirurgicale que vous subirez dépendra de votre état. Votre chirurgien ophtalmologiste décidera de ce qui convient le mieux à votre cas.
  - › Intervention endonasale ou endoscopique (par l'intérieur du nez)
  - › Intervention externe (une incision [coupure] est pratiquée à l'extérieur du nez)

## **Avant l'opération**

- Demandez au cabinet de votre chirurgien de vous remettre un exemplaire du document intitulé *Préparation en vue d'une opération de l'œil* :
  - › [www.nshealth.ca/patient-education-resources/ff2014](http://www.nshealth.ca/patient-education-resources/ff2014)

- **Si vous prenez l'un des produits suivants, indiquez-le au cabinet de votre chirurgien bien avant l'opération :**
  - › AAS (Aspirine®);
  - › AINS (p. ex., ibuprofène, Advil®, Motrin®);
  - › Anticoagulant (p. ex., warfarine ou Plavix®);
  - › Vitamines et/ou suppléments à base de plantes (p. ex., vitamine E, multivitamines, thé vert, ail, herbes chinoises, ginkgo);
  - › Médicaments contre l'hypertension artérielle.

Certains de ces médicaments peuvent éclaircir votre sang et augmenter votre risque de saignement pendant et après l'opération.

- Un rendez-vous sera pris pour vous à la clinique de préadmission, si nécessaire.

## Durant l'opération

- Avant l'opération, on vous administrera un anesthésiant (médicament pour diminuer ou empêcher la douleur).
- Vous serez ensuite :
  - › **Sous anesthésie locale** (partie du corps endormie) et sous l'effet d'un sédatif (médicament pour vous aider à vous détendre et à vous endormir).

ou

- › **Sous anesthésie générale** (avec un produit faisant dormir durant toute l'intervention).
- Votre chirurgien ophtalmologiste vous indiquera l'anesthésie dont vous aurez besoin avant le jour de votre opération.
- L'opération durera environ 1 heure.

## **Après l'opération**

- **Vous ne devez pas :**
  - › **vous moucher pendant 3 jours après l'opération;**
  - › **boire du liquide chaud pendant 24 heures (1 jour) après votre opération;**
  - › **faire des efforts ou soulever des choses pesant plus de 2,27 kg (y compris un enfant) pendant 7 jours (1 semaine) après l'opération.**
- Il se peut que vous ayez des saignements dans la gorge et/ou le nez. C'est normal pendant les 3 premiers jours après votre opération.
- Il est possible que vos yeux pleurent beaucoup lorsque les tubes sont en place, ce qui pourrait durer jusqu'à 8 semaines (2 mois) après l'opération.

## **Douleur**

- Il se peut que vous ressentiez de la douleur lorsque l'effet de l'engourdissement se dissipera. C'est tout à fait normal.

- La prise d'un médicament contre la douleur avant que l'effet de l'engourdissement se dissipe peut contribuer à empêcher une aggravation de la douleur ensuite.
- **Ne prenez pas** d'AAS (Aspirine®) ni d'ibuprofène (Advil®) pendant les 48 premières heures (2 jours) suivant votre opération.
- Si nécessaire, vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tylenol®) contre la douleur. Respectez les doses indiquées sur la boîte.

## **Compresse froide**

- Si vous ressentez un gonflement ou une gêne au niveau de l'arête du nez et des paupières, des compresses froides pourraient vous soulager.
- Placez une compresse froide sur l'arête de votre nez pendant les **72 premières heures (3 jours)** suivant l'opération.

## Instructions pour fabriquer une compresse froide

1. Remplissez un grand bol d'eau et de glaçons.
2. Placez quelques débarbouillettes propres dans le bol.
3. Retirez 1 débarbouillette du bol et essorez-la pour faire sortir l'excédent d'eau. Pliez la débarbouillette et placez-la sur l'arête de votre nez pendant **20 minutes**. Remplacez-la ensuite par une nouvelle débarbouillette du bol.
4. Répétez cette opération **1 fois pendant chaque heure où vous ne dormez pas**.

## Pansements

- Il se peut que vous ayez un pansement sous l'œil ou sur le nez. Vous pouvez remplacer ce pansement au besoin. Vous pourrez l'enlever le lendemain matin de votre intervention.

- Il se peut qu'on vous mette un pansement ou un bandeau sur l'œil.
- Vous n'aurez **pas** besoin de pansement chez vous.

## Soins après l'opération

- Il se peut que vous ayez des points de suture sur le côté de votre nez. Ils disparaîtront d'eux-mêmes **sans** qu'il soit nécessaire de les enlever. On vous prescrira une pommade à appliquer sur les points.
- Il est également possible que l'on vous prescrive des gouttes pour les yeux.

## Suivi

Vous aurez un rendez-vous de suivi avec votre chirurgien. Si vous n'obtenez pas de rendez-vous (par téléphone ou par la poste), appelez le cabinet de votre chirurgien.

**Appelez immédiatement votre chirurgien ophtalmologiste si vous remarquez l'un des symptômes suivants :**

- › Un saignement de nez qui s'aggrave ou qui ne s'arrête pas après vous être pincé le nez pendant au moins 5 à 10 minutes (sans interruption) et avoir mis de la glace sur le site de l'opération;
- › Troubles de la vue;
- › Vous avez une incision sur le côté de votre nez et vous avez plus de rougeurs, de gonflement ou de douleur;
- › Vous n'avez pas d'incision sur le côté de votre nez et vous saignez de plus en plus à l'intérieur du nez;
- › Un tube est déplacé. **Ne tirez pas sur le tube et ne le déplacez pas davantage.** Si vous ressentez une gêne, vous pouvez fixer le tube sur le côté de votre nez avec du ruban adhésif pour le maintenir en place.

Nom de mon chirurgien ophtalmologiste :

---

Téléphone :

---

**Si vous n'arrivez pas à joindre votre chirurgien ophtalmologiste :**

**Appelez le service de garde du pavillon Victoria General et faites demander le résident en ophtalmologie de garde :**

› Téléphone : 902-473-2222

**ou**

› **Allez au service des urgences le plus près.**

## Notes :

---

---

---

---

---

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* : Centre d'ophtalmologie  
*Conception* : Services de la bibliothèque de Santé Nouvelle-Écosse

FF85-2097 © Juin 2023 Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse  
L'information contenue dans cette publication doit être révisée en juin 2026 ou avant, au besoin.