

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 toutes les ressources à l'intention des patients à :
www.nshealth.ca/patient-education-resources

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
Illustration : LifeART Super Anatomy 1 Images,
Copyright © 1994, TechPool Studios Corp. USA
Conception et gestion : Services de la bibliothèque

FF85-1718 © Juillet 2023 Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse
L'information contenue dans cette publication doit être révisée en juillet 2026 ou avant, au besoin.
Pour en savoir plus :
<https://library.nshealth.ca/patient-education-resources>

Greffe de cornée

Also available in English:
WW85-0136
Corneal Transplant Surgery

Si vous ne parvenez pas à joindre votre chirurgien ophtalmologiste, appelez le service de localisation du VG au 902-473-2222 et demandez à ce que l'ophtalmologiste de garde soit prévenu ou présentez-vous immédiatement au service des urgences le plus près.

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

- › Douleur très forte
- › Nausées (estomac dérangé) ou vomissements
- › Gonflement ou rougeur qui s'aggrave
- › Écoulement vert (pus)
- › Changement soudain de la vision
- › Corps flottants (points ou taches dans votre champ visuel) qui s'aggravent

Téléphone de l'ophtalmologiste :

Grefe de cornée

Qu'est-ce qu'une greffe de cornée?

Lors de cette intervention, on vous retirera la totalité ou une partie de la cornée endommagée (membrane transparente sur le devant de l'œil) et on la remplacera par un tissu sain provenant d'un donneur. Les greffes de cornée sont pratiquées pour améliorer la vision, pour soulager des douleurs ou pour traiter une infection grave.

Il existe 3 types principaux de greffe de cornée.

1. Kératoplastie perforante (KP)

- › La kératoplastie perforante est une greffe d'épaisseur totale. Toutes les couches de votre cornée sont remplacées.

2. Kératoplastie lamellaire antérieure profonde (KLAP)

- › Lors d'une KLAP, seules les couches externes et moyennes (avant) de la cornée sont remplacées.

3. Kératoplastie endothéliale (KE)

- › Lors d'une KE, seules les couches internes (arrière) de la cornée sont remplacées.

Si vous recevez une greffe KP ou KLAP :

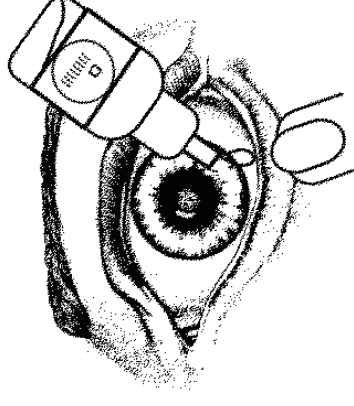
- › La cornée du donneur est maintenue en place à l'aide de points de suture. Les points de suture restent dans votre œil pendant au moins 6 à 12 mois. Ils disparaissent avec le temps.

Si vous recevez une greffe KE :

- › La cornée du donneur est maintenue en place à l'aide d'une bulle de gaz ou d'air qui se dissoudra (disparaîtra d'elle-même). Après cette intervention, on vous demandera peut-être de vous allonger sur le dos pendant 1 à 3 jours.

Votre chirurgien ophtalmologue déterminera le type de greffe qui vous convient le mieux.

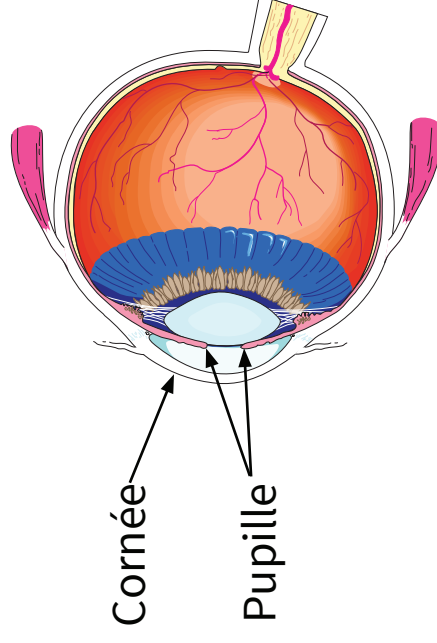
7. **Faites attention de ne pas** toucher la paupière ou l'œil avec le bec du flacon.



8. Fermez doucement votre œil et gardez-le fermé pendant 1 minute (60 secondes).
 9. Essuyez délicatement votre joue avec un mouchoir en papier.
 10. Lavez-vous soigneusement les mains après avoir appliqué les gouttes.
- Respectez le programme d'administration des médicaments ophtalmiques que votre infirmière ou votre chirurgien ophtalmologue vous a remis.
 - **Ne cessez pas** d'utiliser vos gouttes sans que votre chirurgien ophtalmologue vous y autorise.

Gouttes ophtalmiques

1. Lavez-vous soigneusement les mains à l'eau et au savon.
2. Secouez énergiquement le flacon.
3. Inclinez votre tête vers l'arrière. Vous pouvez vous asseoir ou vous allonger.
4. Ouvrez les 2 yeux et levez le regard vers votre front.
5. Avec un doigt, tirez doucement votre paupière inférieure vers le bas.
6. Tenez le flacon dans votre autre main. Placez-en le bec aussi près que possible de votre paupière sans la toucher. Déposez une goutte dans la poche formée par l'abaissement de votre paupière inférieure, entre l'œil et l'intérieur de la paupière.



Après l'opération

- Vous devez porter un cache-œil pendant la nuit jusqu'à ce que votre chirurgien ophtalmologiste vous dise de ne plus le faire.
- Vous pouvez utiliser des gouttes ophtalmiques lubrifiantes (hydratantes) ou des larmes artificielles pour soulager la sécheresse oculaire, au besoin.
- Si nécessaire, vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tylenol®) contre la douleur.

- Vous pouvez également :
 - › Porter des lunettes de vue ou de soleil.
 - › Prendre un bain, une douche, vous raser et vous laver les cheveux. Gardez votre œil au sec. **Ne laissez pas** d'eau couler dans votre œil. Si nécessaire, épongez le contour de vos yeux à l'aide d'un linge propre et chaud.
 - › Reprenez progressivement vos activités habituelles, conformément aux recommandations de votre ophtalmologiste.

• **Vous ne devez pas :**

- › Toucher ou frotter votre œil.
- › Bouger brusquement, secouer ou frapper votre tête.
- › Conduire jusqu'à ce que votre ophtalmologiste vous y autorise.
- › Pousser, tirer ou soulever des objets pesant plus de 10 livres (4,5 kg). Si vous tenez un enfant, faites-le monter sur vos genoux.

- › Pratiquer des sports de contact (p. ex. football, hockey, rugby) jusqu'à ce que votre ophtalmologiste vous y autorise.
- › Porter un cache-œil en coton en tout temps.
- › Retenir un éternuement. Laissez-le plutôt sortir par la bouche.

Rappel :

- Lorsque vous vous lavez le visage, faites attention autour des yeux.
- Allez à tous vos rendez-vous de suivi.
 - › Apportez tous vos médicaments à ces rendez-vous, y compris vos gouttes ophtalmiques.