



Guide à l'intention des
patients et des familles
2018

Iridotomie au laser

Also available in English:
Laser Iridotomy (WW85-0402)

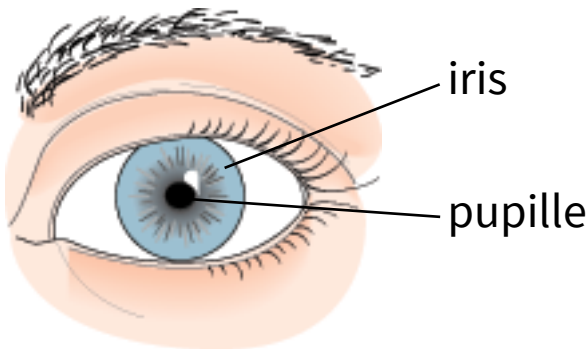


www.nshealth.ca

Iridotomie au laser

Cette intervention est utilisée pour traiter le glaucome à angle fermé ou aigu (un type précis de glaucome) ou pour éviter qu'il ne se développe.

Un laser est utilisé pour faire un tout petit trou dans la partie colorée de l'œil (l'iris). Cela permet au liquide dans l'œil de se déplacer plus librement. Comme le laser est un faisceau lumineux intense qui peut être dirigé avec précision dans l'œil, il est sécuritaire et fiable.



Comment me préparer pour le traitement au laser?

- Mettez vos gouttes et prenez vos pilules comme d'habitude.
- Apportez vos gouttes et vos médicaments ou la liste de leurs noms au Eye Care Centre.
- Prenez vos repas comme d'habitude avant de vous rendre au Centre, ou apportez une collation.
- Nous vous suggérons d'amener quelqu'un avec vous pour que cette personne puisse vous ramener à la maison.
- Enregistrez-vous à la borne libre-service qui se trouve dans l'entrée principale de l'édifice Centennial ou Dickson de l'établissement Victoria General. Rendez-vous ensuite au Eye Care Centre de l'édifice Centennial, 2A.
- Nous vous donnerons des gouttes ophtalmiques qui pourraient vous donner un léger mal de tête à la hauteur des sourcils. Si c'est le cas, prenez de l'acétaminophène (Tylenol®).

- Prévoyez être au Centre pendant environ une heure ou deux.

Comment fait-on le traitement au laser?

- Nous vous demanderons de signer un formulaire de consentement.
- Le traitement prendra environ 5 minutes.
- Nous vous demanderons de vous asseoir à l'appareil laser, qui ressemble au microscope utilisé au cabinet de votre spécialiste des yeux. Le rayon laser est contrôlé au moyen du microscope.
- Nous mettrons des gouttes anesthésiques dans votre œil. Cela évitera l'inconfort causé par la lentille de contact spéciale qui sera mise dans votre œil. La lentille gardera vos paupières ouvertes et grossira la région traitée.

- Tentez de rester silencieux et immobile pour que le médecin puisse voir votre œil avec précision pour utiliser le laser. Vous verrez des jets de lumière vifs durant l'intervention. Le traitement au laser ne cause presque jamais de douleur, mais il peut parfois entraîner un léger inconfort.

À quoi m'attendre après le traitement?

- Tout de suite après le traitement, votre vision pourrait être floue.
- Vous devrez peut-être faire de nouveau vérifier la pression dans votre œil plus tard au cours de la journée.
- Continuez à mettre toutes vos gouttes ophtalmiques et à prendre vos médicaments normalement.
- Votre médecin pourrait vous demander d'utiliser de nouvelles gouttes anti-inflammatoires durant quelques jours (pour prévenir l'enflure).
- Vous pouvez faire toutes vos activités habituelles.

Quelles sont les complications possibles du traitement?

- L'iridotomie au laser est une intervention très sécuritaire et les complications sont rares.
- L'iridotomie au laser cause de l'inflammation. Vos yeux seront donc rouges, irrités et sensibles à la lumière. Habituellement, cela disparaît en quelques jours. Très rarement, si l'inflammation continue, elle peut causer de l'enflure dans le centre de la vision (œdème maculaire cystoïde) ou sur la partie avant de l'œil (œdème cornéen).
- Rarement, l'iridotomie au laser peut entraîner une augmentation de la pression dans l'œil. Ce problème est habituellement traité au moyen de gouttes ophtalmiques ou de médicaments oraux (par la bouche) et disparaît généralement avec le temps. Très rarement, cette augmentation de la pression peut continuer et exiger une chirurgie.

- Très rarement, l'iridotomie au laser peut entraîner un saignement dans l'œil. Ce problème, habituellement traité au moyen de gouttes anti-inflammatoires, disparaît sans problème avec le temps.
- Il peut y avoir d'autres images visuelles (halos, lumière vive, jets de lumière vifs ou vision double) dans l'œil traité, mais cela est rare. Presque toutes les personnes qui ont cette rare complication s'y habituent avec le temps et n'en sont pas incommodées.
- Chez environ 1 personne sur 4, l'angle ne s'ouvre pas. Selon la situation, certaines personnes peuvent avoir besoin d'un autre traitement au laser, d'un autre traitement médical ou d'une chirurgie. Votre ophtalmologiste pourrait suggérer un suivi dans un an.

Vous avez des questions? N'hésitez pas à les poser. Nous sommes là pour vous aider.

Notes

Vous avez besoin d'autres informations sur des questions de santé?

Vous trouverez cette publication et toutes nos autres ressources à l'intention des patients à <http://library.nshealth.ca/PatientGuides> (en anglais seulement). Communiquez avec la bibliothèque publique de votre région pour obtenir des livres, des vidéos, des magazines et autres ressources. Pour plus d'informations, allez à <http://library.novascotia.ca/fr>. Vous pouvez parler à une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse en tout temps, en composant le 8-1-1. Vous pouvez aussi consulter le <https://811.novascotia.ca/?lang=fr>. Pour découvrir d'autres programmes et services offerts dans votre collectivité, composez le 2-1-1- ou allez à <http://ns.211.ca> (en anglais seulement).

La Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse fait la promotion d'un environnement sans fumée, sans vapeur et sans parfum. Nous vous remercions de ne pas porter et utiliser de produits parfumés.

Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse

www.nshealth.ca

Préparation : Eye Care Centre

Illustrations : LifeART Nursing 3 Images, Copyright © 1994, TechPool Studios Corp. USA

Conception : Services de la bibliothèque de la Régie

Les renseignements contenus dans la présente publication sont fournis uniquement à titre d'information et d'éducation. Ils ne remplacent pas les conseils médicaux ou les soins de santé offerts par un professionnel de la santé. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec votre fournisseur de soins de santé.

FF85-1945 © Juillet 2018, Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse

Les renseignements contenus dans la présente publication sont mis à jour tous les trois ans ou au besoin.