

**Dr H. Termote**  
Ch de Wavre 181/1  
1390 Grez Doiceau  
tel 010 242 144  
fax 010 242 164



[www.docteurhervetermote.be](http://www.docteurhervetermote.be)

CLINIQUE SAINT-PIERRE  
**Service d'Ophtalmologie**  
Avenue Reine Fabiola, 9  
1340 Ottignies  
tel/fax 010/437295



## INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE OPERATION DE CATARACTE

- **Date prévue** : le.....**entrée** le matin même à 10h30  
Les examens préopératoires (mesures exactes des caractéristiques de l'œil à opérer) seront faits le matin, l'opération elle-même sera pratiquée dans l'après-midi. Vous pourrez regagner votre domicile dès la fin de l'opération. Il est prudent de vous faire raccompagner.
- Présentez-vous à l'Inscription Polyclinique (rez-de-chaussée à droite vers l'aile 800) où l'on vous informera de la marche à suivre.
- **IL NE FAUT PAS ETRE A JEUN.**
- **APPORTEZ DE LA LECTURE ou de quoi vous occuper pendant les périodes d'attente** : le temps vous semblera moins long.
- Vos **médicaments habituels** doivent être pris comme d'habitude le matin de l'opération.
- Sauf exception, l'œil à opérer sera anesthésié par des ***gouttes***. Il n'y aura donc pas de piqûres. Un médecin anesthésiste vous surveillera pendant toute la durée de l'opération (environ 15 minutes)
- N'oubliez pas de prendre **un rendez-vous de contrôle à la consultation**  
(tel. Ottignies 010/43 73 81) (privé 010/242 144)  
***de préférence le 4è ou 5è jour après l'intervention***

## QUELQUES PRECISIONS AU SUJET DE LA CATARACTE

- L'opération consiste à *remplacer le cristallin*, (= la lentille contenue dans l'œil derrière la pupille) *devenu opaque*. C'est cette perte de transparence du cristallin qui s'appelle la cataracte.
- Le contenu opaque du cristallin est aspiré à l'aide d'*ultrasons* (souvent qualifiés de « laser ») Ensuite, une lentille en matière plastique (l'implant) est introduite dans l'enveloppe du cristallin (appelé *capsule*). La puissance de l'implant est calculée pour que vous puissiez vous passer de lunettes dans la plupart des situations après l'opération.
- Vous serez installé sur la table d'opération, votre visage sera recouvert d'un drap stérile et l'opération sera réalisée sous la lumière puissante d'un microscope. On vous demandera de regarder en direction de cette lumière pendant l'opération.
- Normalement, l'opération est indolore. Si vous ressentez une douleur, signalez-le afin que le chirurgien puisse rajouter de l'anesthésique dans l'œil. Vous ne sentirez que la pression du dispositif qui maintient les paupières ouvertes et l'écoulement du liquide de rinçage. Vous entendrez les bruits de l'électrocardiogramme qui surveille votre cœur et la petite musique de la pompe de rinçage et du générateur d'ultrasons.
- L'opération elle-même dure une quinzaine de minutes. Si vous ressentez l'envie de tousser ou de bouger, dites-le au chirurgien qui vous dira quand le faire.
- Vous quitterez la salle d'opération sans pansement sur l'œil opéré dont la vision s'améliorera au cours des 24 à 48 h qui suivent. Elle peut être encore floue au début à cause de la dilatation de la pupille (qui provoque aussi des halos autour des lumières).
- Dès votre retour en chambre, pouvez quitter la clinique quand vous le souhaitez, en emportant :
  1. Les flacons de **DEXAGENTA** et d'**INDOCOLLYRE** dont vous instillerez 1 goutte dans l'œil opéré toutes les 2 heures jusqu'au coucher le soir de l'opération et le lendemain jusqu'à votre visite de contrôle. Sauf contre-ordre de la part du médecin, vous devrez les continuer au rythme de 4x/jour pendant 1 semaine, 3x/jour pendant 1 semaine, 2x/j pendant 1 semaine, 1x/j pendant 1 semaine puis stop.

## ET APRES L'INTERVENTION ?

- Vous pouvez mener une vie normale sans aucune restriction. Lecture, TV, sorties sont autorisées. Il n'est pas nécessaire de protéger particulièrement l'œil opéré (par ex. contre le vent)  
Il n'est pas interdit de se baisser ou de faire des efforts comme jadis !

### *Seule interdiction formelle : frotter ou pousser fortement sur l'œil opéré*

- En attendant la prescription d'éventuelles lunettes (entre une semaine et un mois après l'opération), vous pouvez porter vos anciens verres si vous avez l'impression qu'ils améliorent votre vision. Sinon, restez sans lunettes ou n'utilisez les anciennes que pour lire si cela vous aide.
- Si, dans les premiers jours après l'opération, la vue de l'œil opéré **baisse** au lieu de s'améliorer ou de rester stable, (apparition d'un voile, d'un trouble) même si l'œil n'est pas rouge et ne fait pas mal, prenez immédiatement contact avec votre ophtalmologue, sans attendre votre prochain rendez-vous. La vision de l'œil opéré doit rester stable ou s'améliorer chaque jour mais pas diminuer, surtout pas brutalement.
- Pendant quelques jours ou même quelques semaines après l'opération, une légère sensation de gêne ou de grain de sable au niveau de l'œil opéré est **normale** et ne doit pas vous inquiéter. Une impression de voir tout décoloré en rose pendant quelques heures après l'opération est également normale.
- Si vous souhaitez faire opérer votre second œil, parlez-en lors de l'une des visites de contrôle après l'opération du premier. Au delà de quelques jours, il n'y a pas de délai particulier à respecter entre les deux interventions.
- Veuillez noter ici la liste de vos médicaments habituels :

.....  
.....

A bientôt