

Réaliser une injection sous-conjonctivale



Sue Stevens

Infirmière conseillère pour le *Community Eye Health Journal*, International Centre for Eye Health, London School of Hygiene and Tropical Medicine, Keppel Street, London WC1E 7HT, Royaume-Uni.

Indications

Pour administrer un médicament sous une forte concentration dans les cas suivants :

- Inflammation sévère
- Traitement d'une infection
- À la fin d'une intervention chirurgicale
- Pour dilater la pupille (mydriase)

Matériel nécessaire

- Collyre anesthésique local
- Seringue stérile de 2 ml
- Médicament à injecter
- Aiguille stérile de gabarit 21
- Aiguille stérile de gabarit 25
- Pansement oculaire
- Sparadrap
- Bande
- Coton ou tampons de gaze propres



Figure 3

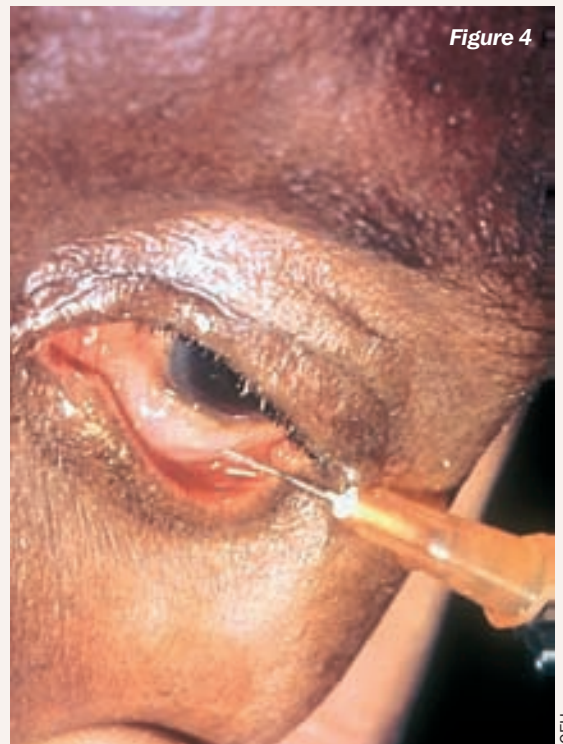


Figure 4

Préparation

N'OUBLIEZ PAS !

Ce procédé peut être très redouté et/ou pénible pour le patient. Il faut donc le lui expliquer avec soin et se montrer très attentif, afin que le patient coopère au mieux.

- Installez confortablement le patient en position allongée et placez sa tête sur un oreiller
- Rassurez le patient et expliquez-lui qu'un collyre anesthésique adéquat sera instillé avant l'injection
- Instillez le collyre anesthésique à inter-

valles de 5 minutes pendant une durée de 30 minutes – soit un minimum de 6 gouttes !

- Hors du champ de vision du patient, aspirez le médicament à injecter dans la seringue en utilisant l'aiguille de gabarit 21 (Figure 1)
- Changez l'aiguille et remplacez-la par celle de gabarit 25 (Figure 2)

Méthode

- Demandez au patient de fixer son regard dans la direction opposée à celle du point d'injection
- Choisissez un site pour l'injection, dans le

fornix inférieur ou supérieur, et, en fonction de votre choix, relevez ou abaissez la paupière

- Expliquez au patient qu'il doit s'attendre à une légère sensation de pression et rassurez-le constamment
- En plaçant le biseau de l'aiguille **vers le haut**, posez l'aiguille contre le globe oculaire, à distance de la cornée, et faites une « poche » de conjonctive (Figure 3)
- Insérez l'aiguille dans l'espace entre la conjonctive et la sclère
- Assurez-vous que le biseau reste sous la conjonctive et injectez le liquide doucement pour créer un effet « ballon » (Figure 4)
- Retirez l'aiguille avec soin et demandez au patient de fermer l'œil – vérifiez que les paupières peuvent se fermer normalement
- Jetez l'aiguille et la seringue dans un récipient approprié
- Maintenez un pansement oculaire en place pendant une minute environ – l'effet « ballon » devrait s'atténuer
- Fixez le pansement oculaire correctement et, pour plus de confort, rajoutez une bande
- Le patient doit garder le pansement oculaire et la bande pendant 2 heures, après quoi tout traitement local éventuellement prescrit pourra reprendre
- Expliquez au patient que la conjonctive risque d'être rouge et enflée et que l'œil pourra être un peu douloureux une fois que l'effet de l'anesthésique sera dissipé. Le patient pourra prendre deux comprimés de paracétamol par voie orale pour soulager cet inconfort.



Figure 1



Figure 2