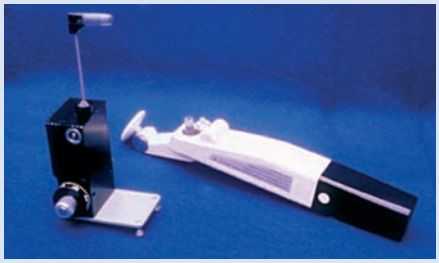
Mesure de la pression intraoculaire avec un tonomètre par aplanation

22



Matériel nécessaire

- Tonomètre de Goldmann (à utiliser avec une lampe à fente) ou tonomètre de Perkins (manuel)
- Cône d'aplanation (la « tête » du tonomètre)
- Collyre anesthésique local
- Bandelettes de fluorescéine
- Coton hydrophile ou tampons de gaze propres

Préparation

- S'assurer que le cône a été préalablement désinfecté à l'alcool dénaturé (alcool d'isopropyle) à 70 % ou à l'eau de Javel 1 %.
- Rincer ensuite celui-ci à l'eau stérile et essuyer avec un tampon propre.

Un résidu de désinfectant peut causer une brûlure caustique de la cornée.

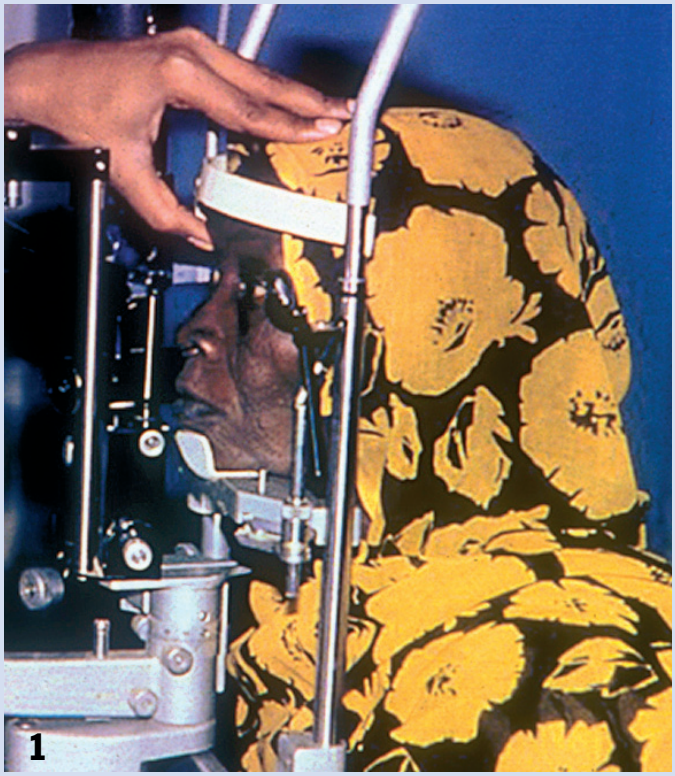
- Vérifier l'alignement de la graduation zéro du cône et de l'indicateur blanc du tonomètre.
- Vérifier que le cadran du tonomètre est calibré à 10 mm Hg.
- Installer le patient confortablement devant la lampe à fente et adapter celle-ci à la bonne hauteur. Le patient doit appuyer son front contre la barre blanche et poser son menton sur la mentonnière. S'assurer qu'il se tient droit et ne se penche pas en avant (Fig. 1). Si vous utilisez le tonomètre de Perkins, installer le patient dans une chaise avec appui-tête.
- Ajuster votre siège à la bonne hauteur.
- Régler le grossissement de la lampe à fente sur 10 x.

Méthode

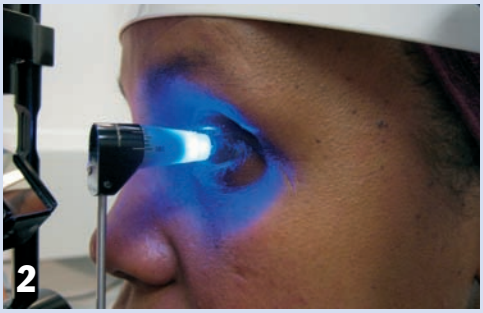
- Se laver les mains. ➜1
- Instiller le collyre anesthésique, puis la fluorescéine. ➜5 14 Une très petite quantité de fluorescéine suffit.
- Pour mesurer la pression intraoculaire dans l'**œil droit**, le faisceau doit être dirigé sur la tête du tonomètre en venant du **côté droit** du patient ; pour l'**œil gauche**, le faisceau doit arriver du **côté gauche**.
- Régler les filtres de façon à produire un faisceau de lumière bleue avec le filtre bleu.
- Demander au patient de regarder droit devant sans bouger, en gardant les yeux bien ouverts et le regard fixe.
- Maintenir délicatement avec votre pouce la paupière supérieure du patient, en veillant à ne pas appuyer sur le globe (Fig. 1). ➜2
- Diriger le faisceau de lumière bleue de la lampe à fente ou du tonomètre de Perkins vers le sommet du cône.
- S'assurer que le cône est perpendiculaire à l'œil.
- Avancer doucement le tonomètre jusqu'à ce que le cône repose à la surface de la cornée du patient (Fig. 2).
- Avec l'autre main, faire tourner le cadran calibré du tonomètre jusqu'à ce que les deux demi-cercles de fluorescéine au sommet du cône se rencontrent et forment un « S » à l'horizontale (Fig. 3).

*Cette manœuvre doit être très précise. Il faut que les bords **internes** des deux demi-cercles entrent en contact pour que la mesure soit suffisamment fiable.*

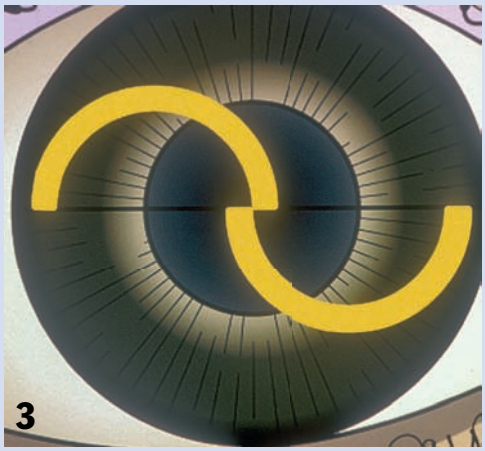
- Noter la mesure qui apparaît sur le cadran.
- Éloigner le cône de la surface de la cornée et essuyer son extrémité.
- Répéter la manœuvre sur l'autre œil.
- Essuyer le prisme et le replacer dans le réceptacle rempli de désinfectant.
- Inscrire la pression intraoculaire mesurée dans le dossier du patient.



1



2



3

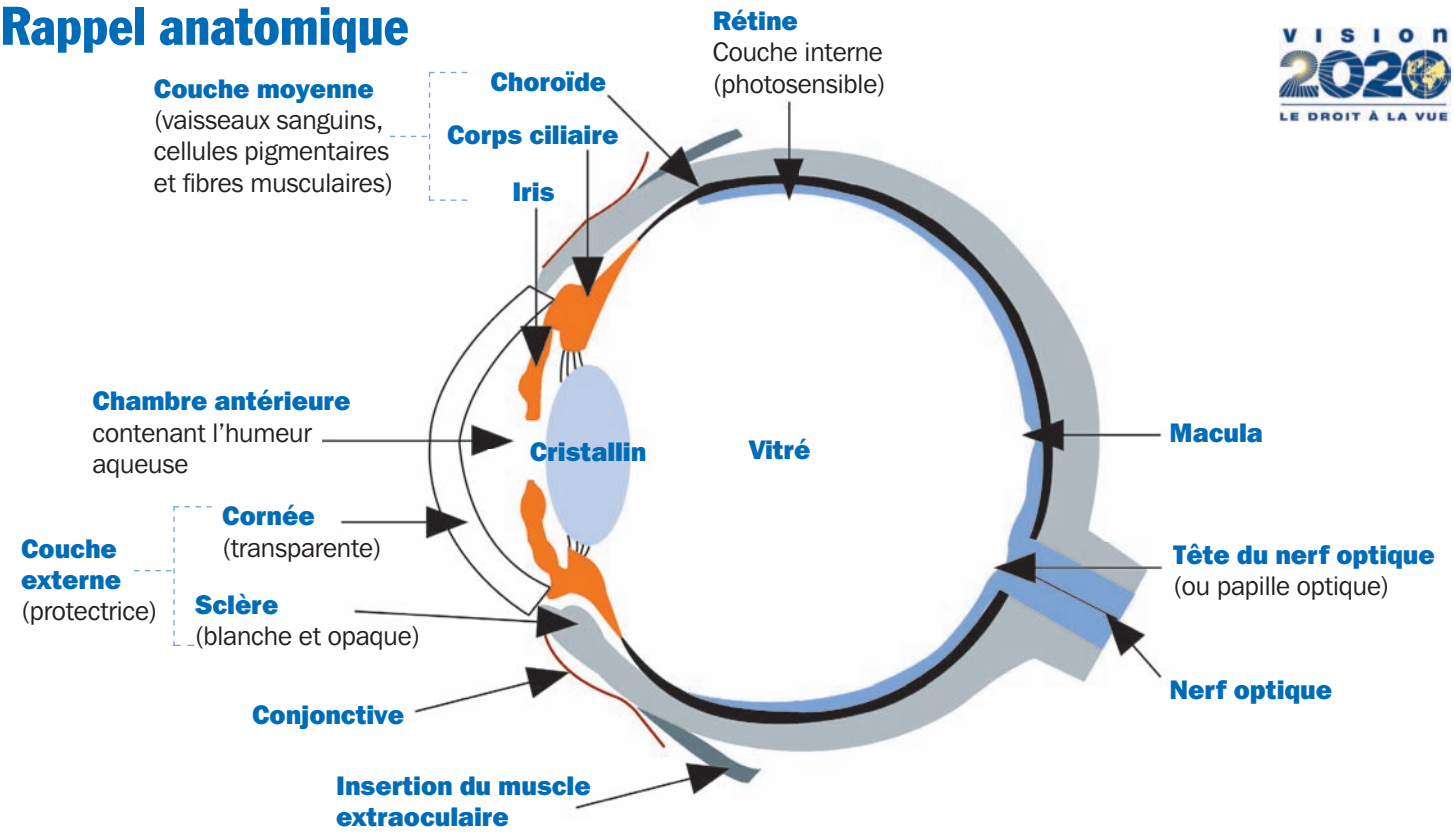
Cactus Design and Illustration Ltd

FICHES TECHNIQUES DE SOINS OCULAIRES

International Centre for Eye Health

VISION 2020 LE DROIT À LA VUE

Rappel anatomique



Index des fiches techniques

Bain de vapeur 18 | **Bande** 10 | **Blépharite :** toilette 20 | **Brûlures :** lavage oculaire 15 | **Cils :** coupe 17 épilation 16 | **Collyre** 5 | **Coque :** application 8 fabrication 9 | **Cornée :** coloration 14 corps étranger 13 | **Corps étranger :** cornéen 13 sous-palpébral 12 | **Enfant :** examen 4 | **Fluorescéine** 14 | **Geste de soin** 1 | **Injection sous-conjonctivale** 24 | **Lavage des mains** 1 | **Lavage de l'œil** 15 | **Paupières :** corps étranger 12 éversion 11 occlusion avec sparadrap 7 manipulation 2 | nettoyage 3 | **Pansement :** application 8 fabrication 9 | **Pommade** 6 | **Prothèse** 19 | **Rose bengale** 14 | **Tonométrie :** aplanation 22 Schiötz 21 | **Voies lacrymales** 23

La publication de ces fiches a été soutenue par :

The Fred Hollows Foundation

La distribution de ces fiches a été soutenue par l'Organisation pour la Prévention de la Cécité

OPC

© International Centre for Eye Health (ICEH) 2009 • Auteur principal : Sue Stevens, ancienne infirmière conseillère, International Resource Centre, ICEH. • Ont également contribué des suggestions : Dr Nick Astbury, C Patricia Fathers, Professeur Allen Foster, Professeur Clare Gilbert, Professeur Gordon Johnson, Dr Murray McGavin, Dr André-Dominique Négrel • Ont contribué des photographies (par ordre alphabétique) : CBM, John Dart, C Patricia Fathers, Allen Foster, Pak Sang Lee, Murray McGavin, Medical Illustrations Department (Moorfields Hospital), Nuwan Niyadurupola, Sue Stevens.

• Cette série de fiches techniques est basée sur quatre volumes de diapositives : « Teaching series N°10 : Practical ophthalmic procedures », volumes 1 à 4 (ICEH). Ces diapositives ont été financées par CBM, Dark & Light Blind Care, Help Age international, Sightsavers International, Stanley Thomas Johnson Foundation, The Ulverscroft Foundation.

• Conception des fiches : Dr Paddy Ricard et Lance Bellers • Traduction de l'anglais : Dr Paddy Ricard • Maquette : Lance Bellers • Série publiée par : International Centre for Eye Health (ICEH), London School of Hygiene and Tropical Medicine, Keppel Street, London WC1E 7HT, Royaume Uni • La distribution de ces fiches a bénéficié du soutien de l'Organisation pour la Prévention de la Cécité et leur publication a bénéficié du soutien de la Fondation Fred Hollows.

• Pour commander les « Fiches techniques de soins oculaires », envoyer un courriel à : **iceh@iceh.org.uk** ou écrire à : ICEH, London School of Hygiene and Tropical Medicine, Keppel Street, London WC1E 7HT, Royaume-Uni.

Illustration sur cette page : Medical Illustration Department, Leicester Royal Infirmary, Royaume-Uni, parue dans *Maladies oculaires sous les climats chauds*, John Sandford-Smith (2009), chapitre 2.