

## Comment laver l'œil

### Indications

- Lavage abondant de l'œil après des brûlures basiques ou acides
- Prévention des cicatrices cornéennes ou conjonctivales
- Extraction de corps étrangers oculaires multiples.

*Il s'agit d'une situation d'urgence – il est capital d'agir rapidement et méthodiquement.*

*Ne perdez pas de temps à vérifier l'acuité visuelle, procédez au lavage oculaire.*

*Les solutions basiques et acides peuvent sérieusement endommager la vue.*

### Matériel nécessaire

- Bandelettes de mesure de pH ou papier de tournesol, si disponible
- Collyre anesthésique local
- Serviette
- Bâche imperméable
- Coton-tiges
- Bléfarostat
- Haricot
- Tampons de gaze
- Petites pinces
- Petit récipient avec un bec verseur, par ex. tasse à bec
- Solution de lavage – par ex. sérum physiologique si disponible. Sinon, utiliser de l'eau propre à température ambiante.

### Préparation

- Si vous en avez à disposition utilisez des bandelettes de mesure du pH ou du papier de tournesol pour évaluer le caractère acide ou basique des sécrétions causées par le traumatisme
- Prendre deux petites bandelettes et les poser légèrement à l'intérieur de chaque paupière inférieure
- Comparer la couleur obtenue avec l'échelle colorimétrique sur le récipient ou noter le changement de couleur du papier de tournesol. Inscire le résultat dans le dossier du patient.

*Ce geste est répété après le lavage afin de déterminer si celui-ci a été suffisant.*



### Méthode

- Instiller le collyre anesthésique local
- Le/la patient(e) étant assis(e) ou allongé(e), protéger son cou et ses épaules avec la bâche imperméable et la serviette
- Placer le haricot contre la joue, du côté de l'œil affecté et incliner légèrement la tête du/de la patient(e) dans cette direction
- Remplir la tasse à bec de solution de lavage et vérifier la température de celle-ci en versant une petite quantité sur la joue du/de la patient(e)
- Demander au/à la patient(e) de regarder droit devant lui/elle
- Écarter les paupières, au besoin en utilisant **délicatement** le bléfarostat
- Verser le liquide doucement et régulièrement, à une distance de moins de 5 cm, sur le devant de l'œil et sous les paupières inférieure et supérieure
- Éverser la paupière supérieure pour bien accéder au fornix conjonctival supérieur
- Demander au/à la patient(e) de garder l'œil mobile en regardant dans toutes les directions pendant toute la durée du lavage, qui doit être d'au moins 15 minutes, une demi-heure étant préférable
- Enlever tout corps étranger résiduel à l'aide d'une pince ou d'un coton-tige humecté
- Vérifier à nouveau le pH et si celui-ci n'a pas changé ou n'est pas revenu à la normale, continuer l'irrigation
- Vérifier et noter l'acuité visuelle à la fin du processus.

*Adresser le patient à un service spécialisé pour une évaluation d'urgence.*



## Comment rendre un ulcère cornéen visible

### Indications

- Pour évaluer l'atteinte épithéliale au moyen de collyre diagnostique (par ex. fluorescéine 2 % ou rose bengale 1 %), après traumatisme ou en cas de sécheresse oculaire.

### Matériel nécessaire

- Fluorescéine 2 % ou rose bengale 1 % - en collyre diagnostique ou sous forme de bandelettes imprégnées
- Sérum physiologique
- Collyre anesthésique local
- Coton propre ou tampons de gaze propres
- Lampe torche ou biomicroscope (selon disponibilité/savoir-faire) pour éclairer l'œil

### Préparation

- Expliquez au patient qu'il/elle va ressentir une sensation de froid et de picotement lors de l'instillation du collyre.

### Méthode

- Demandez au patient de regarder vers le haut
- Instillez le collyre diagnostique à la fluorescéine ou au rose bengale ou utilisez les bandelettes en papier



*Si vous utilisez des bandelettes, humectez les légèrement avec un peu de sérum physiologique ou de collyre anesthésique, en prenant soin de ne pas toucher le bout de la bandelette (imprégné de colorant) avec l'embout.*

- Demandez au patient de regarder vers le haut et mettez la bandelette humectée délicatement en contact avec l'intérieur de la paupière inférieure, en prenant garde de ne pas toucher la cornée
- Demandez au patient de fermer l'œil, essayez délicatement le surplus de liquide et attendez 30 secondes
- Utilisez un biomicroscope ou une lampe torche pour éclairer l'œil en utilisant bien la bonne couleur (lumière bleue pour la fluorescéine, lumière blanche pour le rose bengale), examinez la surface de la cornée, notez toute coloration et inscrivez le résultat dans les notes du patient.

Une coloration **verte** en présence de fluorescéine indique une perte de cellules épithéliales cornéennes.

Une coloration **rouge** en présence de rose bengale indique la présence de tissus nécrosés et de filaments de mucus.