

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

Préparation

❗ *Ce procédé peut être très redouté 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.*

- Installer confortablement le patient en position allongée et placer sa tête sur un oreiller.
- Rassurer le patient et lui expliquer qu'un collyre anesthésique adéquat sera instillé avant l'injection.
- Se laver les mains. → ❶
- Instiller le collyre anesthésique à intervalles

de 5 minutes pendant une durée de 30 minutes, soit un minimum de 6 gouttes. → ❺

- **Hors du champ de vision du patient,** aspirer le médicament à injecter dans la seringue en utilisant l'aiguille de gabarit 21 (Fig. 1).
- Changer l'aiguille et la remplacer par celle de gabarit 25 (Fig. 2).

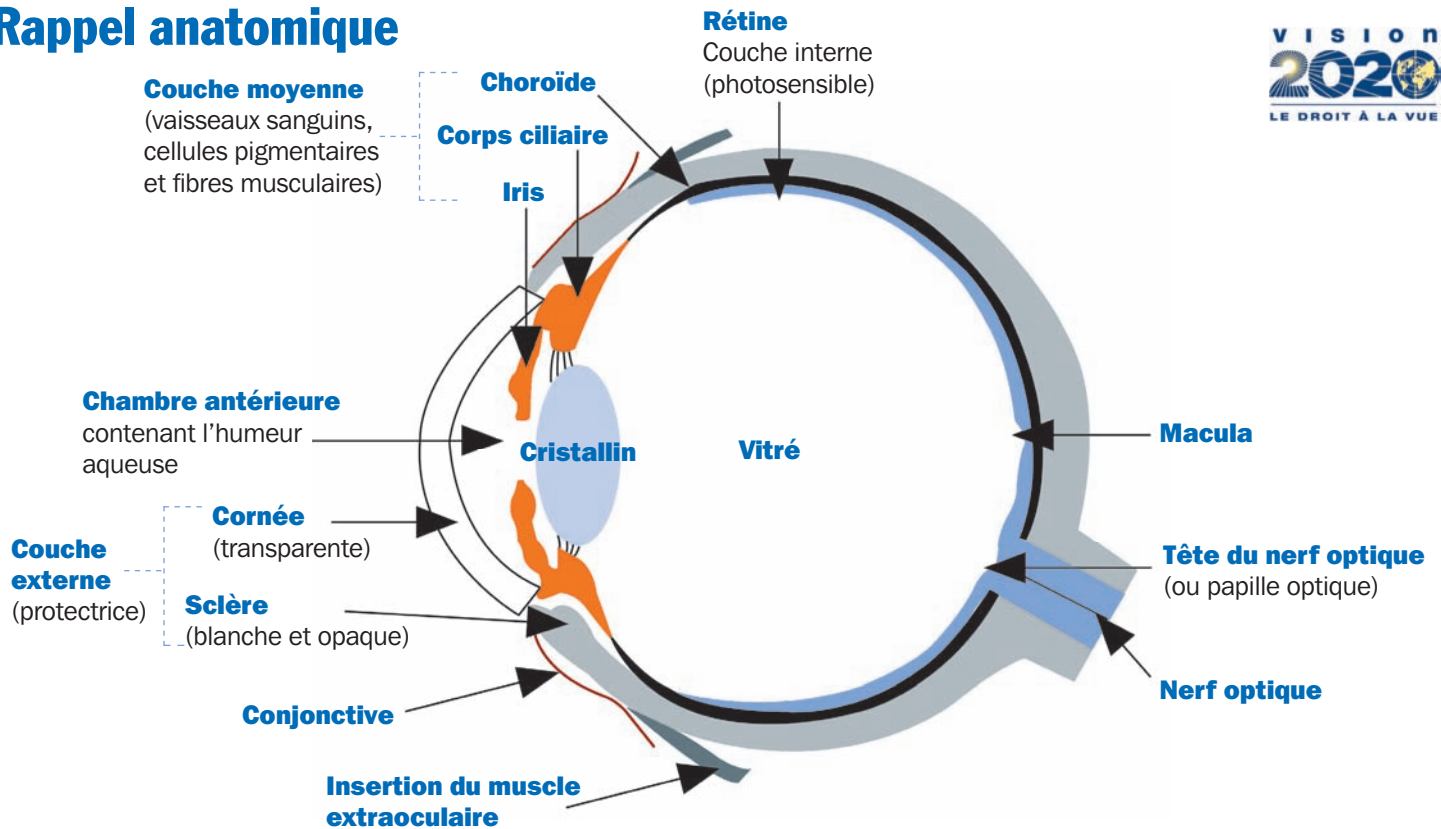
Méthode

- Choisir un site pour l'injection, dans le cul-de-sac conjonctival inférieur ou supérieur. En fonction de votre choix, relever ou abaisser la paupière.
- Demander au patient de fixer son regard dans la direction opposée à celle du point d'injection.
- Expliquer au patient qu'il doit s'attendre à une légère sensation de pression et le rassurer constamment.
- En plaçant le biseau de l'aiguille vers le haut, poser l'aiguille contre le globe oculaire, à distance de la cornée, et faire une « poche » de conjonctive (Fig. 3).
- Insérer l'aiguille dans l'espace entre la conjonctive et la sclère.

- S'assurer que le biseau reste sous la conjonctive et injecter le liquide doucement pour créer un effet « ballon » (Fig. 4).
- Retirer l'aiguille avec soin et demander au patient de fermer l'œil. Vérifier que les paupières peuvent se fermer normalement.
- Jeter l'aiguille et la seringue dans un récipient approprié.
- Maintenir un pansement oculaire en place pendant une minute environ. L'effet « ballon » devrait s'atténuer.
- Fixer le pansement oculaire correctement et, pour plus de confort, rajouter une bande. → ❸ ❹ ❺ ❻
- Le patient doit garder le pansement oculaire et la bande pendant 2 heures, après quoi tout traitement local éventuellement prescrit pourra reprendre.
- Expliquer 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.



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



© 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, Sight Savers 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.