

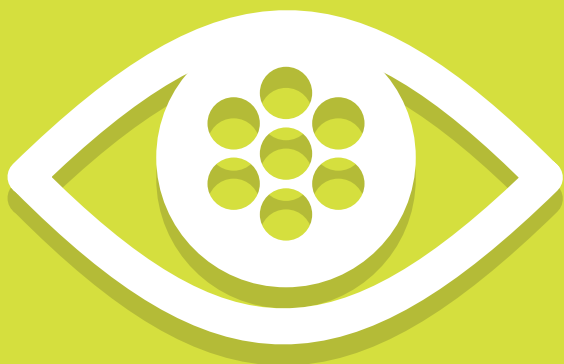
AVANT VOTRE CHIRURGIE
DE LA CATARACTE
OU DE L'EXTRACTION
DU CRISTALLIN CLAIR

INSTRUCTIONS IMPORTANTES



INSTITUT DE L'ŒIL
DES LAURENTIDES

Si vous n'êtes pas en mesure de vous
présenter à votre rendez-vous,
veuillez nous appeler **au moins**
24 heures à l'avance
au **450.420.8450**.



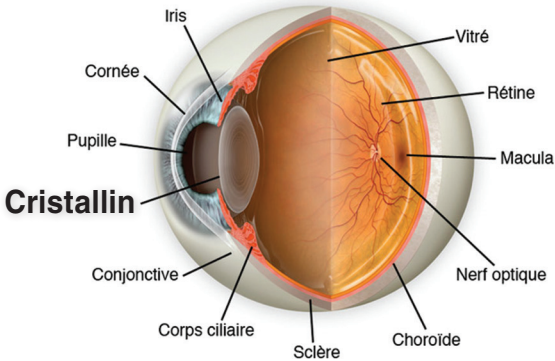
Institut de l'œil des Laurentides
6110, rue Doris-Lussier, bureau 400,
Boisbriand, Qc
J7H 0E8

Téléphone: **450.420.8450** ou
1.888.419.ŒIL (6345)
Télécopieur: **450.434.YEUX (9389)**
institutdeloeil.com



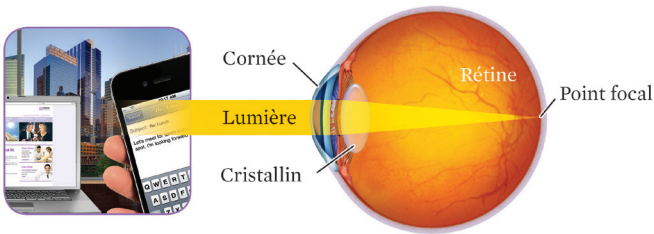
AVANT VOTRE CHIRURGIE

DÉFINITIONS



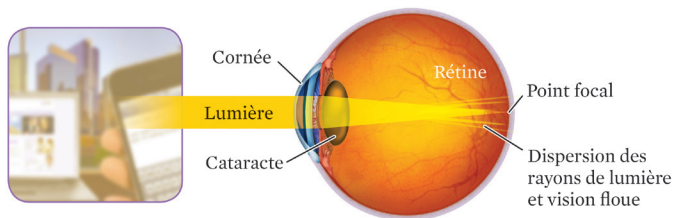
Cristallin

Le cristallin est une lentille naturelle qui se trouve à l'intérieur de l'œil. Il joue le même rôle que la lentille d'un objectif de caméra. Le cristallin permet la mise au point de l'image sur la rétine. Il est normalement clair.



Cataracte

Avec le temps, le cristallin devient jaunâtre et opacifié. C'est cette perte de transparence du cristallin que l'on nomme la cataracte.



LA CATARACTE

Facteurs de risque

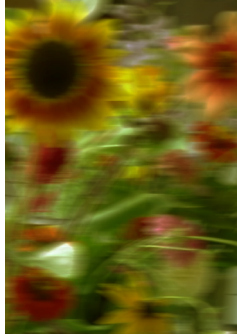
La cataracte est majoritairement due au vieillissement. Toutefois, plusieurs facteurs dont l'hérédité, le diabète, le tabagisme, la prise de certains médicaments et l'environnement contribuent également à son développement.

Symptômes

En présence d'une cataracte, la vision est embrouillée, obscurcie et la perception des couleurs est moins vive.



**Vision sans
cataracte**



**Vision avec
cataracte**

Elle peut aussi engendrer de l'éblouissement, une sensibilité marquée à la lumière et une vision de nuit difficile.

Traitement

L'extraction de la cataracte est une intervention chirurgicale qui permet de traiter de façon permanente cette condition. Elle consiste à extraire le cristallin et à le remplacer par une lentille artificielle.



**L'Institut
de l'œil des
Laurentides
est un Centre
Médical
Spécialisé
agrée, pour
une 2^e fois
consécutive,
avec la plus
haute
distinction
par Agrément
Canada
« Agrée
avec mention
d'honneur ».**

**Le processus
d'agrément
sert à évaluer
et à améliorer
la qualité et la
sécurité des
interventions
et à normaliser
les politiques
et procédures.**



L'EXTRACTION DU CRISTALLIN CLAIR

Vous êtes âgé de 45 ans et plus?

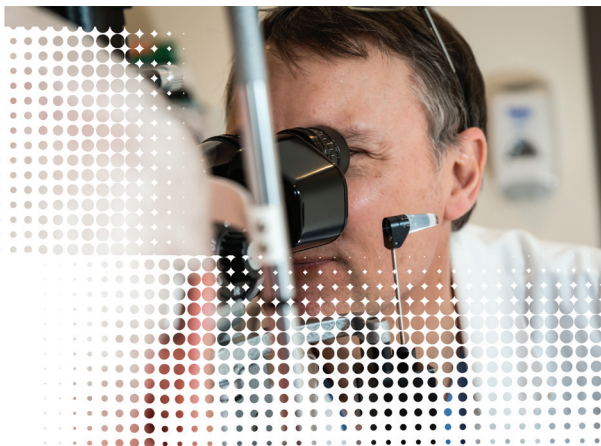
L'extraction du cristallin clair est une chirurgie électorive dont le but est de ne plus porter de lunettes ou de lentilles cornéennes après la chirurgie.

La procédure de cette chirurgie réfractive est la même que pour la chirurgie de la cataracte. Elle consiste en un remplacement du cristallin par une lentille intraoculaire qui corrige les anomalies de réfraction comme la myopie, l'hypermétropie, l'astigmatisme et la presbytie. Toutefois, contrairement à la cataracte, le cristallin est clair (transparent).

LA CONSULTATION PRÉOPÉRATOIRE

Nos professionnels de la santé ont le souci d'implanter des lentilles intraoculaires qui conviennent le mieux à vos besoins visuels, en tenant compte de votre condition oculaire.

Pour ce faire, différents tests visant à mesurer les paramètres de votre oeil sont effectués. Les examens diagnostiques permettent de mesurer objectivement différents paramètres de la cornée: sa morphologie, sa courbure, son épaisseur, les aberrations, le degré de sécheresse oculaire, osmolarité des larmes, le film lacrymal, l'angle Kappa et le dépistage de pathologies oculaires. Les résultats de ces tests influencent le choix final des lentilles intraoculaires qui vous sont proposées.



La dilatation pupillaire rend la vision floue pendant quelques heures (de 4 à 6 heures), d'où l'importance de venir accompagné.

Ensuite, un examen complet de la santé de votre oeil est réalisé sous dilatation pupillaire par un optométriste qui travaille en étroite collaboration avec le chirurgien. La dilatation pupillaire permet d'effectuer un examen approfondi du fond d'oeil.

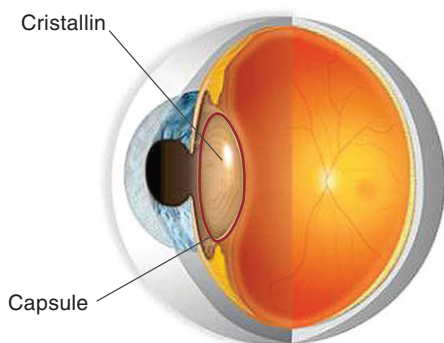
Suite à l'analyse des différents résultats, l'optométriste discute avec vous des différentes options de chirurgies et des types de lentilles intraoculaires les mieux adaptés à vos besoins.

Il vous explique aussi le déroulement de la chirurgie et les instructions pré et postopératoires.

Une rencontre avec le chirurgien est prévue le jour de votre opération.

LES LENTILLES INTRAOCULAIRES

Les lentilles intraoculaires sont des lentilles permanentes qui remplacent votre cristallin naturel et sont implantées dans la capsule (membrane qui soutient la lentille intraoculaire) à l'intérieur de votre œil. Elles ne nécessitent pas de remplacement ni d'entretien.



En plus de restaurer la vision, la chirurgie de la cataracte ou l'extraction du cristallin clair, peut vous procurer une vision claire sans lunettes de loin, de près ou les deux selon la sorte de lentille intraoculaire choisie.

LES TYPES DE LENTILLES INTRAOCULAIRES

Nous vous offrons un vaste choix de lentilles intraoculaires souples, personnalisées afin de répondre à vos besoins et à votre style de vie.

Comme pour tout traitement chirurgical ou médical, les résultats ne peuvent être garantis.

Même en choisissant la lentille la plus appropriée à votre condition, il est possible que des lunettes, une retouche au laser ou une capsulotomie soit nécessaire après l'intervention.



La lentille intraoculaire monofocale asphérique

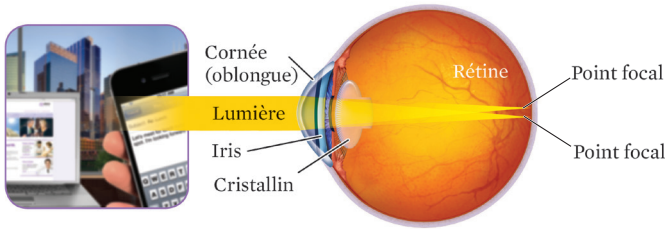


La lentille monofocale asphérique est munie d'une puissance optique unique. Par conséquent, elle ne permet pas de corriger la vision de loin et la vision de près simultanément. Vous devez donc choisir entre avoir une vision claire de loin et porter des lunettes en vision de près ou avoir une vision nette de près et avoir une correction en lunettes pour voir de loin.

La lentille intraoculaire monofocale torique

La lentille monofocale torique permet de corriger la vision de loin chez les patients qui présentent un astigmatisme significatif.

L'astigmatisme se caractérise par une cornée qui n'a pas la même courbure sur tous les axes, c'est-à-dire une cornée en forme de «ballon de football». L'astigmatisme, lorsqu'il n'est pas corrigé, empêche la formation d'une image nette sur la rétine. Ainsi, la vision devient déformée, partiellement ou totalement dédoublée et floue à toutes les distances.



Grâce à la lentille intraoculaire torique qui permet de remédier à cette erreur optique, vous profitez d'une vision de loin optimale après votre chirurgie de la cataracte.

La lentille intraoculaire multifocale



La lentille multifocale possède plusieurs foyers ce qui permet de corriger la vision de loin et la vision de près. Elle procure une excellente alternative pour tous ceux qui désirent bénéficier d'une vision claire sans lunettes, et ce, en vision de loin et en vision de près. Les résultats visuels de la lentille multifocale dépendent de la sélection adéquate des patients.

Cette sélection est réalisée en fonction de votre santé oculaire, de vos besoins visuels, de votre environnement de travail et de votre tolérance envers certains



effets secondaires spécifiques à ce type de lentille.

La lentille intraoculaire multifocale torique

Cette lentille combine les avantages d'une lentille multifocale et d'une lentille torique. Elle restitue donc la vision de près tout en procurant une vision de loin définie et claire.

Cet implant intraoculaire est indiqué lorsqu'un astigmatisme significatif est présent et que vous désirez corriger votre vision de loin et de près.

La lentille intraoculaire à champ étendu



En plus de procurer une excellente vision de loin et en vision intermédiaire, cette lentille à large spectre permet de minimiser les effets secondaires reliés aux lentilles multifocales traditionnelles (halos, diminution de la sensibilité aux contrastes, etc.).

La lentille intraoculaire multisegments

C'est une lentille réfractive qui procurent une autonomie visuelle en vision de près et de loin et ce, avec peu de halos. Elle est indiquée pour les patients qui désirent diminuer leur dépendance vis-à-vis des lunettes. Aussi, elle présente moins de contre-indications que les lentilles intraoculaires multifocales.

La lentille intraoculaire trifocale

C'est une lentille diffractive qui procure une autonomie visuelle en vision de loin, intermédiaire et de près.

LES ZONES DE VISION



LES TYPES DE CHIRURGIES

LA CHIRURGIE TRADITIONNELLE

Lors de l'intervention, une minuscule incision est créée sur le côté de la cornée. Elle permet l'introduction des instruments et de la nouvelle lentille. Le chirurgien crée une ouverture sur le devant de la capsule pour ainsi accéder à l'intérieur du cristallin. Ensuite, le contenu du cristallin est fragmenté en plusieurs petits morceaux à l'aide d'un instrument à ultrasons, puis il est aspiré.



LA CHIRURGIE AU LASER CATALYS®

L'Institut de l'oeil des Laurentides est le leader canadien de la chirurgie de la cataracte assistée du laser CATALYS®. Ce laser est une technologie innovatrice qui permet une intervention personnalisée et sécuritaire.



Le laser CATALYS® permet de produire une découpe (capsulorhexis) parfaitement ronde, de la taille souhaitée et centrée sur le sac capsulaire, en plus de fragmenter le contenu du cristallin avec beaucoup moins d'énergie que les ultrasons utilisés lors de la chirurgie traditionnelle.

De plus, le laser CATALYS® est jumelé à un logiciel d'imagerie en trois dimensions (OCT), ce qui permet d'obtenir la régularité d'un traitement guidé par ordinateur.



LA CHIRURGIE SÉQUENTIELLE

Il est possible de vous faire opérer les deux yeux la même journée (chirurgie séquentielle). Certaines contre-indications peuvent toutefois empêcher de bénéficier de la chirurgie séquentielle, c'est pourquoi une sélection est nécessaire. L'optométriste déterminera lors de l'évaluation préopératoire si vous êtes admissible à ce type de chirurgie.



La chirurgie séquentielle présente une multitude d'avantages :

- un seul déplacement pour vos chirurgies
- un seul rendez-vous de chirurgie nécessitant un accompagnateur
- des suivis postopératoires effectués conjointement pour vos deux yeux.

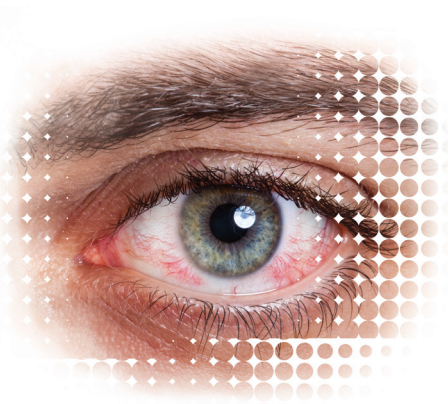


LA SÉCHERESSE OCULAIRE

L'œil sec est une maladie multifactorielle des larmes et de la surface oculaire qui entraîne des symptômes d'inconfort, de perturbations visuelles et d'instabilité du film lacrymal.

SYMPTÔMES

- Vision embrouillée / baisse de vision
- Brûlement / Irritation / Rougeur
- Sensation de corps étranger
- Larmoiement
- Sensibilité à la lumière
- Sensation de pression périoculaire ou oculaire
- Fatigue oculaire



Il peut se révéler nécessaire de retarder une chirurgie afin de bien contrôler, au préalable, la condition de sécheresse oculaire.

La sécheresse oculaire est un trouble très fréquent et répandu. C'est une anomalie qui semble simple, mais qui peut avoir des répercussions importantes sur le confort visuel et la qualité de vie. Les symptômes de la sécheresse oculaire peuvent notamment être accentués suite à la chirurgie.



OBJECTIFS DU TRAITEMENT

Minimiser les symptômes d'inconfort reliés à la sécheresse oculaire et obtenir des résultats postopératoires optimaux.

JOURS PRÉCÉDANT VOTRE CHIRURGIE

- Faites préparer la liste de vos médicaments par votre pharmacien. Remettez-la à l'infirmière au moment de votre chirurgie.
- Prenez vos médicaments comme à l'habitude (par exemple pour l'hypertension).
- Il est recommandé de prendre une douche ou un bain le matin de la chirurgie, en prenant soin de vous laver les cheveux et le visage. Il sera plus difficile de le faire dans les premières 24 heures suivant la chirurgie.
- Il est important de se démaquiller avec soin la veille de l'intervention.
- Prévoyez un accompagnateur, le jour de votre chirurgie, car vous ne serez pas en mesure de conduire.

ANTICOAGULANTS

N'arrêtez pas vos anticoagulants, sauf si le professionnel de la santé a demandé de le faire lors de l'évaluation.

Après réflexion, si vous désirez changer de type de lentille intraoculaire ou de type de chirurgie, communiquez avec nous au 450.420.8450.



JOUR DE VOTRE CHIRURGIE

IMPORTANT

Il est obligatoire d'être accompagné pour le retour, le jour de votre chirurgie et de votre visite postopératoire, car vous ne serez pas en mesure de conduire.

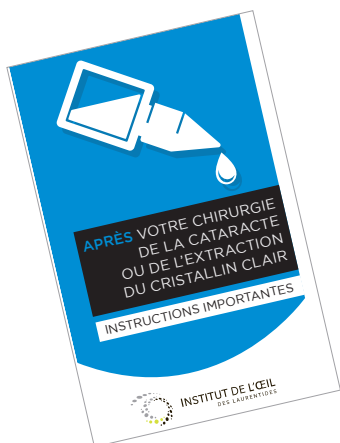
RECOMMANDATIONS

- Prenez un repas léger.
- Prenez vos médicaments comme à l'habitude (par exemple pour l'hypertension artérielle).
- Ne mettez pas de maquillage et de crème de soin du visage.



- Lorsque vous arriverez à l'Institut de l'œil des Laurentides, prenez l'ascenseur et montez au 4^e étage.
- Présentez votre carte d'assurance maladie pour vous identifier.
- Portez des vêtements confortables et faciles à enlever. Un casier vous sera assigné pour y déposer vos effets personnels.
- Si vous vous sentez anxieux, avisez l'infirmière. Elle pourra vous proposer un médicament.

- Avant votre chirurgie, une rencontre avec le chirurgien est prévue. Le personnel infirmier vous expliquera et vous remettra un feuillet contenant les conseils à suivre après votre chirurgie.



- Prévoyez rester à l'Institut de l'œil des Laurentides de 2 à 3 heures au total. Apportez une collation, surtout si vous êtes diabétique.
- Signalez toute condition qui pourrait nuire au bon déroulement de la chirurgie (rhume, infection, rougeur, orgelet aux yeux, sous antibiotique).

PAIEMENT

- Le paiement se fait la journée de la chirurgie.
- Vous pouvez payer en argent comptant, carte débit, carte de crédit Visa ou MasterCard. Nous n'acceptons pas la carte American Express ni les chèques.



Le financement Accord D de Visa Desjardins est offert sous forme de 12 versements égaux, sans frais et sans intérêt.

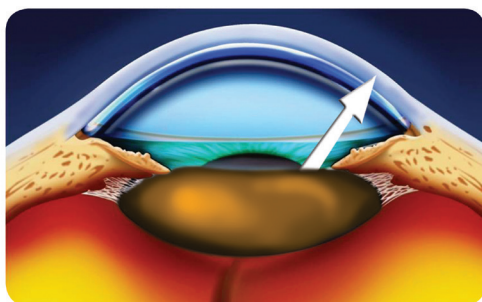
Après la chirurgie, vous aurez besoin de vous procurer des gouttes afin d'éviter l'infection et l'inflammation. Une prescription vous sera remise.

Vous pourrez faire remplir votre ordonnance par votre pharmacien.

CHIRURGIE

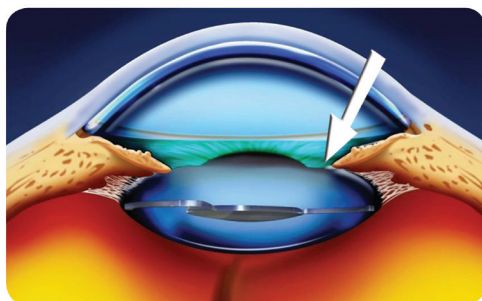
Pendant la chirurgie, le contenu du cristallin est extrait de votre œil par la technique de «phacoémulsification», c'est-à-dire qu'il est brisé en fragments et est aspiré par une petite incision auto-scillante ne nécessitant pas de suture.

Extraction de la cataracte



Une fois qu'il est retiré, une lentille intraoculaire artificielle est implantée de façon permanente dans votre œil.

Insertion de la lentille



La chirurgie ne nécessite pas d'hospitalisation et se déroule au bloc opératoire de l'Institut de l'œil des Laurentides (au 4^e étage).

Aucune douleur n'est habituellement ressentie durant l'intervention qui ne dure qu'une dizaine de minutes par œil.

La chirurgie est effectuée sous anesthésie locale. L'agent anesthésiant est administré sous forme de gouttes ou d'onguent. Rarement, une injection anesthésiante est utilisée.

La fragmentation de votre cristallin par le laser CATALYS® aura pour effet d'embrouiller momentanément votre vision. Soyez rassuré, le tout rentrera dans l'ordre dès l'insertion, par le chirurgien, de la lentille intraoculaire que vous avez choisie.

RISQUES ET EFFETS SECONDAIRES POSSIBLES

Toute intervention effectuée à l'œil comporte des risques et peut engendrer des complications. Parmi les complications figurent, mais ne s'y limitent pas : Inconfort (généralement durant les 24 à 48 premières heures), hémorragie (saignement), infection, rupture de la capsule (support naturel du cristallin), œdème (enflure) de la cornée ou de la rétine, décollement de rétine, ptose (paupière tombante), astigmatisme, glaucome, vision double, fragments résiduels, perte de l'œil. Par ailleurs, les complications graves sont très rares.



**Dans 30%
des cas, une
opacification
de la capsule
peut survenir
quelques
années après
une chirurgie
de la cataracte.
Le traitement
de cette
opacification
de la capsule
se nomme
capsulotomie
et est effectuée
à l'aide du laser
Nd:YAG.**



APRÈS VOTRE CHIRURGIE

Suite à la chirurgie, des suivis post-opératoires sont nécessaires afin de s'assurer du bon état de l'œil opéré.

Un optométriste doit vous revoir le lendemain de votre chirurgie. Le premier suivi est effectué à l'Institut de l'œil des Laurentides. Cependant si vous demeurez en région éloignée, vous pouvez prendre un rendez-vous avec votre optométriste.

Ensuite, deux autres suivis sont nécessaires, soit une semaine et un mois après la chirurgie. Ils peuvent être assurés par votre optométriste, sauf indication contraire de l'un des professionnels de l'Institut de l'œil des Laurentides.


PRÉCAUTIONS



- Soyez vigilant dans vos déplacements, car vous pouvez vous blesser en évaluant mal les obstacles.
- **Vous ne devez pas :**
 - peser, appliquer de pression, frotter et plisser fortement vos paupières.
 - exposer vos yeux à la poussière, à l'eau du robinet ou à toute situation à risque d'impact aux yeux.
 - soulever des charges de plus de 20 livres.
 - pencher votre tête plus bas que votre taille.
- Il est recommandé d'attendre pour les relations sexuelles.

SOINS PERSONNELS

- Vous pouvez prendre un bain ou une douche dès le lendemain de votre chirurgie. Cependant, n'envoyez pas d'eau ni de savon directement sur vos yeux (1 semaine).
- Lavez vos cheveux en inclinant votre tête vers l'arrière (1 semaine). Attendez avant d'appliquer des produits chimiques (teinture, permanente) dans vos cheveux (1 semaine).

- 
- Vous pouvez éponger délicatement le contour de vos yeux si des liquides ou des débris s'y déposent. Cependant, attendez avant d'utiliser du maquillage tel que mascara, crayon et ombre à paupière (1 semaine).
 - Pour les hommes, vous pouvez vous raser dès le lendemain de la chirurgie.

ACTIVITÉS

Vous pouvez reprendre la plupart de vos activités quotidiennes dès le lendemain de votre chirurgie. Il vous est, entre autres, permis de lire, de regarder la télévision, de marcher, de cuisiner, etc.

Travail

Vous pouvez retourner au travail dès le lendemain de la chirurgie, ou aussitôt que votre vision vous paraîtra satisfaisante afin de vaquer à vos occupations. Cependant, si vous travaillez dans un environnement poussiéreux, à risque d'infection ou d'impact aux yeux, il est souhaitable d'attendre 1 semaine après la chirurgie avant de reprendre vos activités.

Au besoin, une lettre justifiant votre arrêt de travail pourra vous être remise.

Conduite automobile

Vous ne pouvez pas conduire votre voiture durant les 24 premières heures suivant votre chirurgie. Si vous conduisez une moto, il vous faudra attendre 1 semaine et le port d'un casque intégral (full face) est fortement suggéré.

C'est seulement lors de vos suivis post-opératoires que les professionnels évalueront votre vision et vous indiqueront le moment où vous aurez récupéré une acuité visuelle concordant aux normes de la Société de l'assurance automobile du Québec.


Voyage



Vous pouvez voyager 1 semaine après la chirurgie. Toutefois, pour certains types de voyage (à l'extérieur du pays, au bord de la mer, etc.), il est préférable d'attendre après votre suivi postopératoire d'un mois. En effet, si une complication devait apparaître, il serait plus facile de vous diriger vers votre optométriste ou votre ophtalmologiste.

EXPOSITION AU SOLEIL

Pour votre confort, il est recommandé de porter des lunettes de soleil après la chirurgie, surtout si vous êtes sensible à la lumière.

Délais recommandés pour reprendre un travail ou une activité suite à la chirurgie

ACTIVITÉS OU TRAVAIL	Délais recommandés	
	 24 heures	 1 semaine
Soins personnels <ul style="list-style-type: none"> • Prendre un bain* • Prendre une douche* • Éponger délicatement le contour des yeux • Se raser <p>*N'envoyez pas d'eau ni de savon directement sur vos yeux</p>	X	
Soins personnels <ul style="list-style-type: none"> • Se maquiller les yeux (mascara, crayon et ombre à paupière) • Appliquer des produits chimiques dans vos cheveux (teinture, permanente) 		X
Activités récréatives <ul style="list-style-type: none"> • Lire • Travailler sur un ordinateur • Marcher sans accélérer le rythme cardiaque • Magasiner • Assister à un spectacle • Effectuer des tâches ménagères légères 	X	
Activités récréatives <ul style="list-style-type: none"> • Se baigner • Se reposer dans un spa 		X

ACTIVITÉS OU TRAVAIL	Délais recommandés	
	 24 heures	 1 semaine
Conduire une automobile* *Avec l'approbation de votre professionnel de la vision	X	
Conduire une moto* *avec casque intégral (full face) ou lunettes de moto		X
Voyager* *il est préférable d'attendre après le suivi postopératoire d'un mois		X
Activités sportives <ul style="list-style-type: none"> • S'entraîner (poids et haltères) • Marcher rapidement (accélération du rythme cardiaque) • Courir (course à pied) • Jouer aux quilles • Pratiquer un sport de raquette • Jouer au golf • Nager • Plonger 		X
Pratiquer une activité ou travailler dans un milieu poussiéreux <ul style="list-style-type: none"> • Être sur une ferme • Jardiner 		X
Pratiquer une activité ou travailler dans un milieu à risques d'impact aux yeux <ul style="list-style-type: none"> • Entreprendre des travaux de construction • Se pencher plus bas que la taille • Porter des charges lourdes (20 lbs) 		X
Relations sexuelles		X

Remarque : Pour toute question concernant la reprise d'activités particulières, veuillez-vous informer auprès de votre professionnel de la vision.

MÉDICATION

À moins d'indication contraire, vous devez continuer à prendre tous vos médicaments (incluant les gouttes pour le traitement du glaucome, le cas échéant).

Si vous avez mal à la tête après votre chirurgie, vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tylenol).

LARMES ARTIFICIELLES

Il est normal de ressentir une légère sensation de corps étranger après la chirurgie. L'emploi de larmes artificielles (de 4 à 6 fois par jour) peut soulager cet inconfort.



COQUILLE PROTECTRICE

Vous recevrez une coquille protectrice transparente. Il est nécessaire de la porter lorsque vous dormez (durant 7 nuits consécutives).

Si vous êtes inquiet de frotter vos yeux durant le jour, il est recommandé de la porter également le jour.

LUNETTES

Vos lunettes devront être changées de 4 à 6 semaines après la chirurgie de votre 2^e œil. Entre temps, vous pouvez soit retirer le verre de votre monture du côté de l'œil opéré, soit fonctionner sans lunettes uniquement avec l'œil opéré.

Suite à votre chirurgie, nous vous recommandons de passer un examen visuel chez votre optométriste. Il saura vous conseiller sur le choix de lentilles ophtalmiques qui vous conviennent. Vous devrez le revoir annuellement afin qu'il effectue l'évaluation complète de votre santé oculaire.

POUR NOUS JOINDRE



Semaine (du lundi au vendredi)

À l'Institut de l'œil des Laurentides
au **450.420.8450** ou **1.888.419.6345**

Soirs / fins de semaine / jours fériés

Pour toute urgence, composez
le **450.420.8450**.

Vous pourrez alors décrire vos
symptômes au préposé. Le cas
échéant, il communiquera avec
le chirurgien de garde.

Institut de l'œil des Laurentides

6110, rue Doris-Lussier, bureau 400,
Boisbriand, Qc J7H 0E8

Le plan de financement Accord D est offert (12 versements égaux, sans
frais et sans intérêt).

* Tous les prix sont sujets à changement sans préavis.

