Urgences ophthalmologiques au cabinet du médecin généraliste

Symptômes principaux

Douleurs

Corps étranger
- Anamnèse
- ➢ Novésine 0,4 %
- ➢ Chercher d'abord subtarsien (ectropionner), éventuellement colorer à la **fluorescéine**
- ➢ Éliminer le corps étranger à l'aide de contons-tiges
- ➢ En cas de zone de rouille –> enlever le jour suivant
- ➢ Pansement avec pommade Floxal

Érosion de la cornée
- Anamnèse (p. e. ongle, blessure de branche)
- ➢ Coloration à la **fluorescéine**
- ➢ Pansement ophthalmique Floxal
- ➢ Paracétamol en réserve
- ➢ Contrôle ophthalmologique en cas de persistance

Éblouissement du soudeur (photokréatite)
- Travail de soudure
- Lampe solaire
- Solarium
- ➢ Coloration à la **fluorescéine**
- ➢ Pansement ophthalmique Floxal
- ➢ Paracétamol en réserve
- ➢ Contrôle ophthalmique en cas de persistance

Crise de glaucome
- Yeux douloureux et rouges
- Nausées/vomissements
- Anneaux de couleur autour des sources lumineuses
- Pupille de taille moyenne, peu sensible à la lumière
- Œil dur à la palpation
- ➢ Diamox 500 mg i. v. (ou per os)
- ➢ Transfer immédiat à la clinique ophthalmologique

Iridocyclite
- Douleur oculaire (sourde, lancinante)
- Yeux rouges
- Larmoiement important
- Photophobie
- Troubles de la vision
- ➢ Consulter immédiamment un ophthalmologue

Sécrétions

Conjonctivite
- Injection conjonctive
- Unilatéral ou bilatéral (bactérienne ou virale)
- Sécrétion aqeuse (rarement purulente)
- Cils incrustés
- Ganglions lymphatiques préauriculaires, submandibulaires
- ➢ Retrait les lentilles de contact
- ➢ Collyres humidifiantes
- ➢ Collyres spersapolymyxine 3–5x/jour*
- ➢ Floxal pour les nourrissons/jeunes enfants*
- ➢ Consultation d'un ophthalmologue, si pas d'amélioration dans les 3–5 jours

Kératite
- Infiltration
- Associée aux lentilles de contact
- **Coloration à la fluorescéine**
- Kératite dendritique (**positive à la fluorescéine)**
- Consulter immédiamment un ophthalmologue dans les 24 h

Zona ophthalmique
- Signe de Hutchinson?**
- Suspicion d'atteinte intraoculaire?
- Kératite dendritique (**positive à la fluorescéine**)
- ➢ Commencer immédiamment un traitement antiviral
- ➢ Consulter un ophthalmologue dans es 24 h

Trouble de la vision

Perte soudaine de la vue
- ➢ SWIFT
- ➢ Envoi à une clinique ophthalmologique

Opacité/éclairs
- Pluie de suie soudaine ou „mouche volantes"
- Éclairs, surtout la nuit (photopsies)
- ➢ Envoi chez un ophthalmologue ou une clinique ophthalmologique dans les 24 h

Vision double aiguë
- ➢ Statut neurologique –> éventuellement imagerie cérébrale
- ➢ Ensuite, soit ophthalmologue, soit neurologue

Abbréviations:
SWIFT: Swinging Flashlight Test

Remarques:
* Seulement en cas de suspicion de superinfection bactérienne
** Signe de Hutchinson: lésion cutanée herpétiforme à la pointe du nez (signal d'alarme pour une éventuelle implication de l'œil –> zona ophthalmique)

Traumatisme

Brûlure chimique?
- ➢ Antécédents: lessive ou acide?
- ➢ Novésine 0,4%
- ➢ Rincer immédiamment pendant 15 min avec une solution de Ringer Lactate ou NaCL 0,9 %
- ➢ Orientation immédiate vers une clinique ophthalmologique

Contusion
- ➢ Évaluer la gravité
- ➢ Consulter un ophthalmologue dans les 24 h

© mediX, 2024