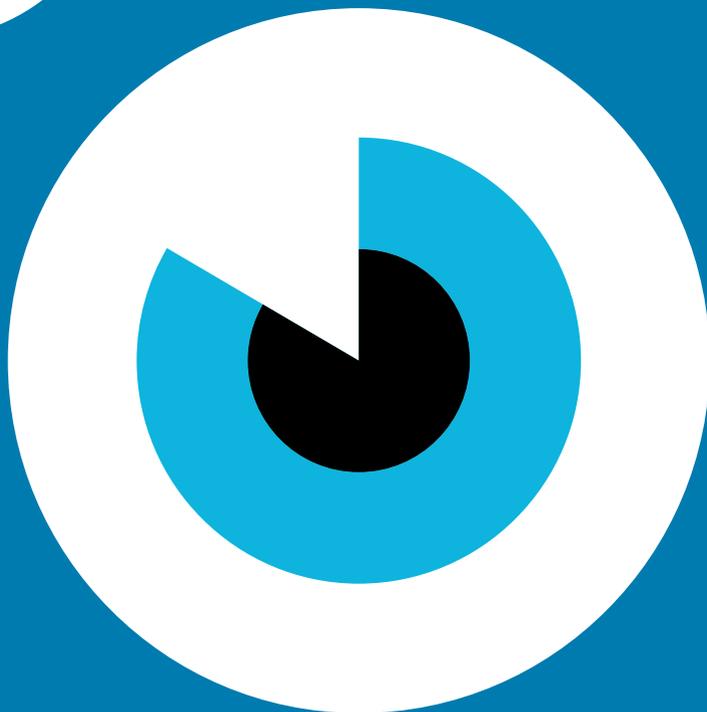


76



Retrait chirurgical d'un chalazion



**Hôpital ophtalmique
Jules-Gonin**

Service universitaire d'ophtalmologie
Fondation Asile des aveugles

Retrait chirurgical d'un chalazion

Généralités

Lorsque le chalazion persiste plus de deux mois, la glande enkystée est retirée chirurgicalement.

L'intervention consiste en une incision réalisée sur la face interne de la paupière, afin de vider et enlever la glande enkystée. Elle dure environ 30 minutes.

Avant l'intervention

Signalez bien à votre ophtalmologue toute infection récente, vos allergies (ex: iode), ainsi que vos traitements médicamenteux en cours (ex: anticoagulants).

Pendant l'intervention

Pour rendre cette intervention confortable, un anesthésiant local est injecté au niveau de la paupière. Cela vous permet d'être conscient mais sans aucune sensation de douleur. D'abord votre paupière sera désinfectée avec un produit contenant de l'iode. Une alèse stérile est ensuite posée sur votre œil.

Après l'intervention

Une pommade (antibiotique contenant de la cortisone) est appliquée pour protéger l'incision et prévenir les infections et l'inflammation. Ensuite un pansement est réalisé pour protéger votre œil. Vous pouvez le retirer quatre heures après l'intervention chirurgicale.

Résultats attendus

Durant les premiers jours, la paupière peut être gonflée et vous pouvez constater un hématome lors du retrait du pansement. La cicatrisation prend environ deux semaines.

Suite aux précautions prises à l'aide de l'anesthésiant, l'intervention est indolore. Cependant, des picotements peuvent être ressentis au niveau de la paupière incisée durant la journée suivant l'intervention. Afin d'y pallier, un traitement antalgique peut être prescrit pour le retour à domicile.

Risques opératoires – Complications

L'intervention présente des risques minimes. Cependant, malgré les précautions prises par votre ophtalmologue, certaines complications peuvent apparaître telles qu'une infection du site opératoire (elle est traitée par antibiotiques). Un hématome est quasiment systématique. Il disparaît en trois semaines. La récurrence est fréquente. C'est un nouveau chalazion qui se forme à proximité à partir d'une glande de meibum (une trentaine par paupière). Elle est prévenue par le respect rigoureux des soins locaux de paupière.

Déroulement – Durée de l'hospitalisation

Cette intervention est généralement réalisée en ambulatoire. Les soins locaux consistent à l'application d'une crème anti-inflammatoire ou antibiotique sur votre paupière et dans l'œil.

Une consultation de suivi peut être effectuée par votre ophtalmologue.

Lorsque vous quittez l'hôpital, vous devez éviter de conduire tout véhicule pour la demi-journée et privilégier les transports publics.

Les bons gestes :

- Respectez vos rendez-vous de suivi postopératoire.
- Lavez-vous toujours soigneusement les mains avant et après avoir touché vos yeux.
- Portez des lunettes de soleil foncées en cas d'exposition solaire.

Les gestes à éviter :

Pendant au moins deux semaines ou jusqu'à la disparition du chalazion, il faut éviter de frotter ou mouiller l'œil opéré (douche, piscine, etc.), de se maquiller et de porter des lentilles de contact.