

Examens ophtalmologiques en néonatalogie - Fond d'œil

Pourquoi ?	Dépistage rétinopathie du prématuré
Chez qui ?	<1500 gr et/ou <32 SA et/ou FIO2 > 40% ou ventilation Patients ayant une indication spécifique (maladie malformative, infection congénitale)
À partir de quand ?	A 34 sem (pour les <28 sem à 32 semaines sans indentation)
Quand ?	Chaque vendredi après-midi
Comment ?	Inscrire le patient dans agenda en Néonatalogie (avant vendredi) Secrétariat d'ophtalmologie appelle l'interne NEO (34641) pour communiquer l'heure du passage (prescrire dilatation pupillaire si possible nuit du jeudi dans-Clinisoft)

Prévention douleur

- Administration du saccharose selon protocole, 2 minutes avant examen
- L'infirmière responsable de l'enfant assure le rôle de «contenant» pendant l'examen et favorise la posture en enroulement.

Secrétariat pour prise de rendez-vous (Mme Strogar)	28 367
Dr Sacha Chayestemehr, médecin Adjoint Ophtalmologue	34 739

Protocole de dilatation des yeux avant l'examen

60 minutes avant l'examen :

0 min	Tropicamide 0.5% (Mydriaticum®) <i>suivi sans pause de</i> Phényléphrine 2,5% (Néosynéphrine®)	1 goutte dans chaque œil suivi de: 1 goutte dans chaque œil
5 min (cycle 2)	Tropicamide 0.5% (Mydriaticum®) <i>suivi sans pause de</i> Phényléphrine 2,5% (Néosynéphrine®)	1 goutte dans chaque œil suivi de : 1 goutte dans chaque œil
10 min (cycle 3)	Tropicamide 0.5% (Mydriaticum®) <i>suivi sans pause de</i> Phényléphrine 2,5% (Néosynéphrine®)	1 goutte dans chaque œil suivi de : 1 goutte dans chaque œil

- Après instillation des gouttes, appuyer doucement sur les points lacrymaux côté nasal pendant 5-10 secondes. Ceci évite que la phényléphrine passe dans le nez sur la muqueuse
- Contrôler la tension artérielle aux 10min. La phényléphrine comporte un risque d'hyper tension artérielle
- Avant de mettre le prochain cycle de gouttes, vérifier la dilatation pupillaire à la lampe de poche : si plus d'iris que de pupille, enchaîner avec prochaine cycle.
- Si dilatation insuffisante après 3 cycles, discuter cycles supplémentaires avec médecin NEO. Chez BB à pigmentation++ la dilatation est moins efficace.

