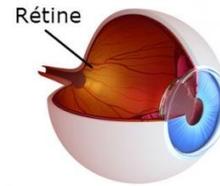


# Votre enfant a besoin un examen du Fond d'œil



## Pourquoi mon enfant a besoin de cet examen ?

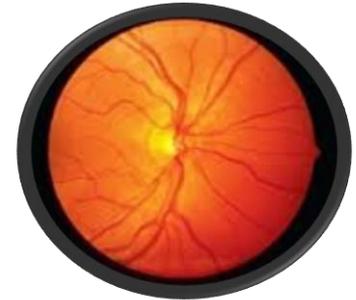
L'œil d'un enfant prématuré est immature et poursuit son développement après la naissance.

La rétine est la membrane tapissant le fond de l'œil, qui reçoit les images et permet de les transmettre ensuite au cerveau. Elle est parcourue de vaisseaux (artères et veines).

Chez l'enfant prématuré, il y a un risque de développement altéré des vaisseaux sanguins de la rétine. Ces altérations peuvent entraîner des saignements et des cicatrices, donc des troubles de la vue et même très rarement la cécité.

**La détection des altérations des vaisseaux de la rétine permet un traitement efficace pour préserver la vision.**

Les médecins de l'unité décideront si cet examen est nécessaire pour votre enfant.



## Qui effectue l'examen de la rétine ?

L'examen du fond d'œil sera effectué par un spécialiste de l'œil, un ophtalmologue-pédiatre qui examinera les deux yeux de votre bébé.

## A quel moment se fera l'examen ?

Le premier examen se fera dès 34 semaines de vie (parfois avant chez les enfants prématurés de moins de 28 semaines). L'examen doit être répété si la rétine est encore immature et la fréquence des examens, déterminés par l'ophtalmologue, dépend de l'évolution individuelle.

## Comment se déroule l'examen ?

Les infirmières mettront des **gouttes** dans les yeux de votre bébé. Il faut environ 30 à 60 minutes pour dilater bien ses pupilles. Ceci facilitera l'observation de la rétine.

Puisque votre bébé doit rester immobile pendant l'examen, nous le maintiendrons en place en douceur, souvent en l'enveloppant.

Pour maintenir les yeux de votre bébé ouverts pendant l'examen, le médecin spécialiste de l'œil utilisera un **écarteur** d'un matériau lisse. Ceci minimise l'irritation de la conjonctive de l'œil.

Ensuite, il observera en détail la rétine à l'aide d'une **loupe** qu'il tient à distance de l'œil et d'une **lumière vive**, où en utilisant une **caméra** posée sur l'œil avec à l'aide d'un gel. Il s'aidera également d'une **spatule** pour modifier délicatement la courbure de l'œil et ainsi, avoir accès à toutes les parties de la rétine, même les plus reculées.

## Est-ce douloureux pour mon bébé ?

Cet examen n'est pas agréable, mais il n'est pas considéré comme douloureux.

Comme la plupart des bébés, votre enfant exprimera son mécontentement par des pleurs, principalement parce qu'il n'apprécie pas d'être maintenu immobile, d'être ébloui ou simplement les manipulations au niveau de l'œil.

L'infirmière sera présente pendant l'examen et prendra soin de votre enfant. Il recevra un apaisement sous forme de saccharose. Une petite rougeur et des sécrétions plus abondantes sont fréquentes après l'examen.

## Dois-je être présent ?

Assister à cet examen n'est pas agréable et peut être stressant pour les parents, raison pour laquelle nous vous proposons de laisser le soin à l'infirmier/ère d'accompagner, d'apaiser et de prendre soin de votre enfant durant l'examen. En cas de questions, n'hésitez pas à nous solliciter.

## Votre équipe de Néonatalogie