

# Lavage oculaire



**Sue Stevens**  
Anciennement infirmière conseillère pour le *Community Eye Health Journal*, International Centre for Eye Health, Royaume-Uni.

Cette série décrit en détail les étapes des soins oculaires les plus courants. Dans ce numéro : le lavage oculaire.

N'oubliez pas de vous laver les mains avant et après tout geste de soin.

## Indications

- Extraction d'un ou plusieurs corps étranger(s) oculaire(s)
- Lavage abondant de l'œil après une brûlure chimique par base ou acide

**Remarque :** En cas de brûlure oculaire chimique, l'irrigation du sac conjonctival est un traitement d'urgence.

Les projections dans l'œil de solutions basiques (par ex. chaud) ou d'acide sulfurique concentré (par ex. acide d'une batterie de voiture) peuvent gravement endommager la cornée et la conjonctive, et entraîner ainsi une perte de vision durable. Les brûlures par base sont généralement plus graves que les brûlures par acide autre que l'acide de batterie de voiture.

Plus vous agirez rapidement pour diluer et éliminer un produit chimique, moins il sera susceptible de léser la surface oculaire. **Un lavage oculaire immédiat et abondant peut sauver l'œil après une brûlure chimique.**

- Pour extraire un corps étranger, quel qu'il soit, un lavage d'environ une minute environ devrait suffire.
- Après une brûlure grave par base ou par acide, le lavage oculaire d'urgence doit durer **au moins** 15 minutes (une demi-heure étant préférable). Il est conseillé de continuer à irriguer les brûlures chimiques par base ou acide pendant 12 à 24 heures supplémentaires

**Lavage oculaire avec un récipient à bec.**



Lavage oculaire avec une seringue.

en utilisant un flacon de sérum physiologique et une tubulure de perfusion pour un lavage en douceur.

## Matériel nécessaire

- Seringue de grande taille ou petit récipient avec bec verseur, par ex. tasse à bec
- Solution de lavage, par ex. sérum physiologique ou eau propre à température ambiante
- Collyre anesthésique local
- Serviette éponge ou tampons de gaze
- Blépharostat, si disponible
- Cuvette ou haricot médical.

## Méthode

- Instiller le collyre anesthésique local.
- Le patient étant allongé, protéger son cou et ses épaules avec une serviette ou bâche imperméable.
- Placer le haricot ou la cuvette contre la joue, du côté de l'œil concerné, et incliner légèrement la tête du patient dans cette direction.
- Remplir la tasse à bec ou la seringue de solution de lavage et vérifier la température de celle-ci en versant une petite quantité sur votre main.
- Demander au patient de regarder droit devant lui.
- Écarter les paupières, au besoin en utilisant **délicatement** le blépharostat.
- Verser le liquide ou appuyer sur la seringue doucement et régulièrement, à une distance de moins de 5 cm, sur le devant de l'œil et également sous les paupières inférieure et supérieure.
- Si possible, éverser la paupière supérieure pour bien avoir accès au cul-de-sac conjonctival supérieur.
- Demander au patient de mobiliser son œil dans toutes les directions du regard pendant toute la durée du lavage.
- Vérifier et noter l'acuité visuelle après lavage oculaire.
- En cas de brûlure chimique par acide ou base, envoyer le patient dans un service d'ophtalmologie pour une évaluation.