Université Paris Cité

URGENCES OPHTALMOLOGIQUES

Modérateur: Pr Jean-Louis BOURGES

Généralités sur les urgences ophtalmologiques	Pr Jean-Louis BOURGES
Urgences de paupières	Dr Jade LANDMAN-VU
Infection de cornée	Pr Jean-Louis BOURGES
urgence et uvéites	Dr Amina Chahrazed DEBIEB
traumatismes du globe oculaire	Dr Hugo LAMA

Université Paris Cité

Modérateur: Pr Jean-Louis Bourges

-Généralités

-Urgences de paupières

-Infection de cornée

-urgence et uvéites

traumatismes du globe oculaire

Urgences oph
vue générale

Pr Jean-Louis BOURGES
Ophtalmologiste, Hôpital Cochin
Responsable médical des urgences ophtalmologiques de l'APHP

REMERCIEMENTS

DR JEAN-BERNARD ROTTIER (LE MANS)
PR CAILLIEZ ERIC (ANGERS)
PR JEAN FRANÇOIS HUEZ (ANGERS)
LES CHEFS DE SERVICE D'OPH DES 32 CHU

Quelle réponse vraie?

Concernant les demandes de soin OPH non programmée en médecine générale

A: Les patients attendent plus de 2 jours avant de consulter

B: Il est rare qu'un collyre corticoïde soit prescrit par le MG

C: la moitié des DSNPO présentent l'association douleur+rougeur

D: le test à la Fluo est réservé au milieu hospitalier

E: Le MG voit moins d'une urgence ophtalmologiques par mois

Quelle réponse fausse?

Un médecin généraliste capacitaire d'urgence doit

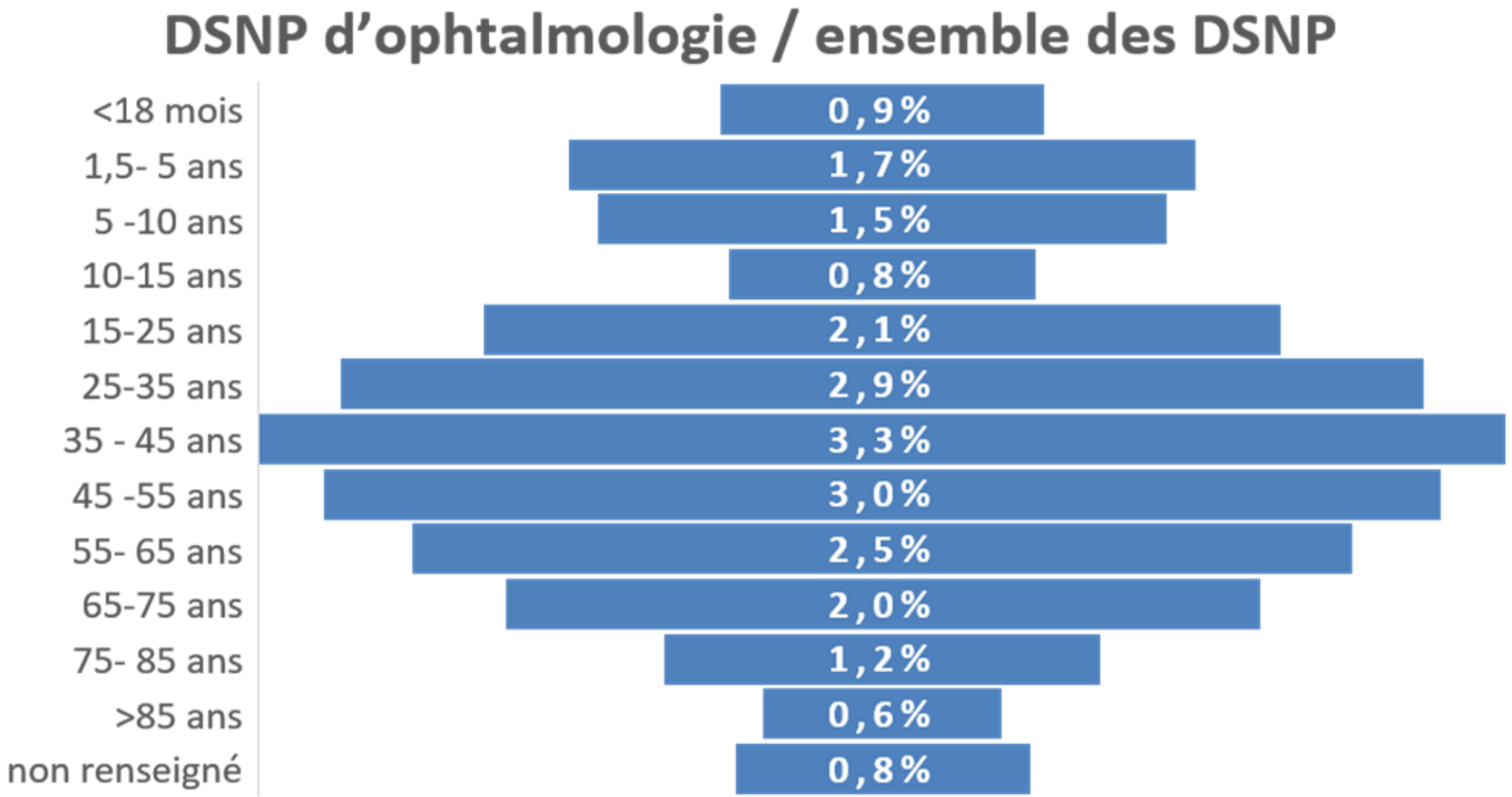
A: Reconnaitre les causes de recours d'urgences en ophtalmologie

B: Comprendre pourquoi un œil fait mal

C: Savoir traiter une conjonctivite aigue en première ligne

D: Savoir traiter une uvéite antérieure aigue en première ligne

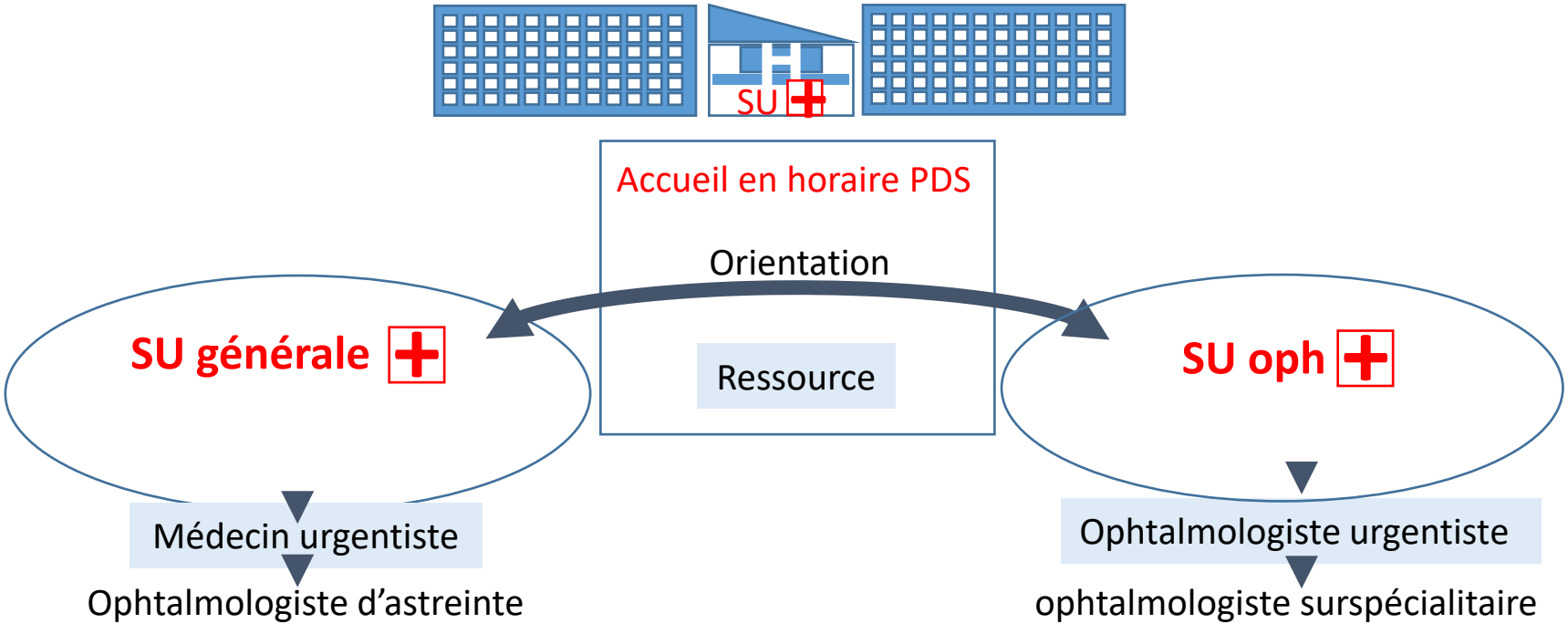
E: Savoir traiter un glaucome aigu en première ligne



Source: DREES 2017

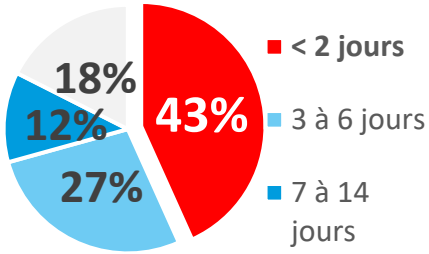
Structures d'urgence ophtalmologiques	600 à 625 000 dont CHU=420 000
Ophtalmologiste de ville	690 000
Médecine générale	3 450 000
Pharmacies	5 750 000
Automédication	?

Ophtalmologie en SU et MG

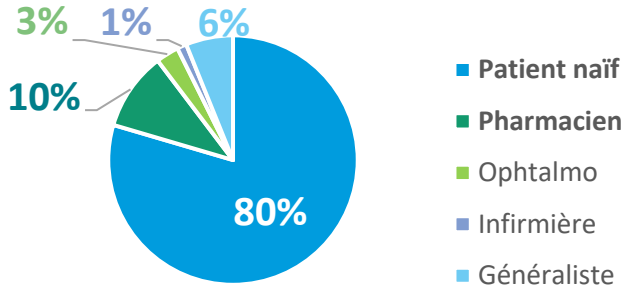


Profil des urgences ophtalmologie en MG

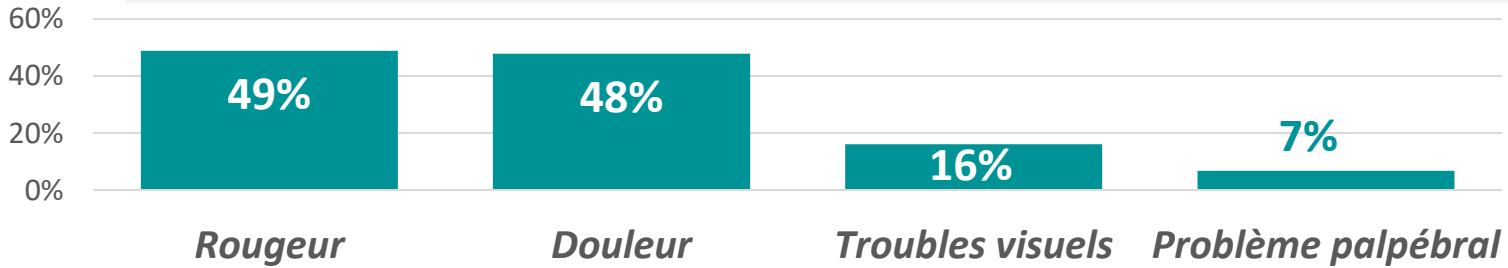
Ancienneté des troubles

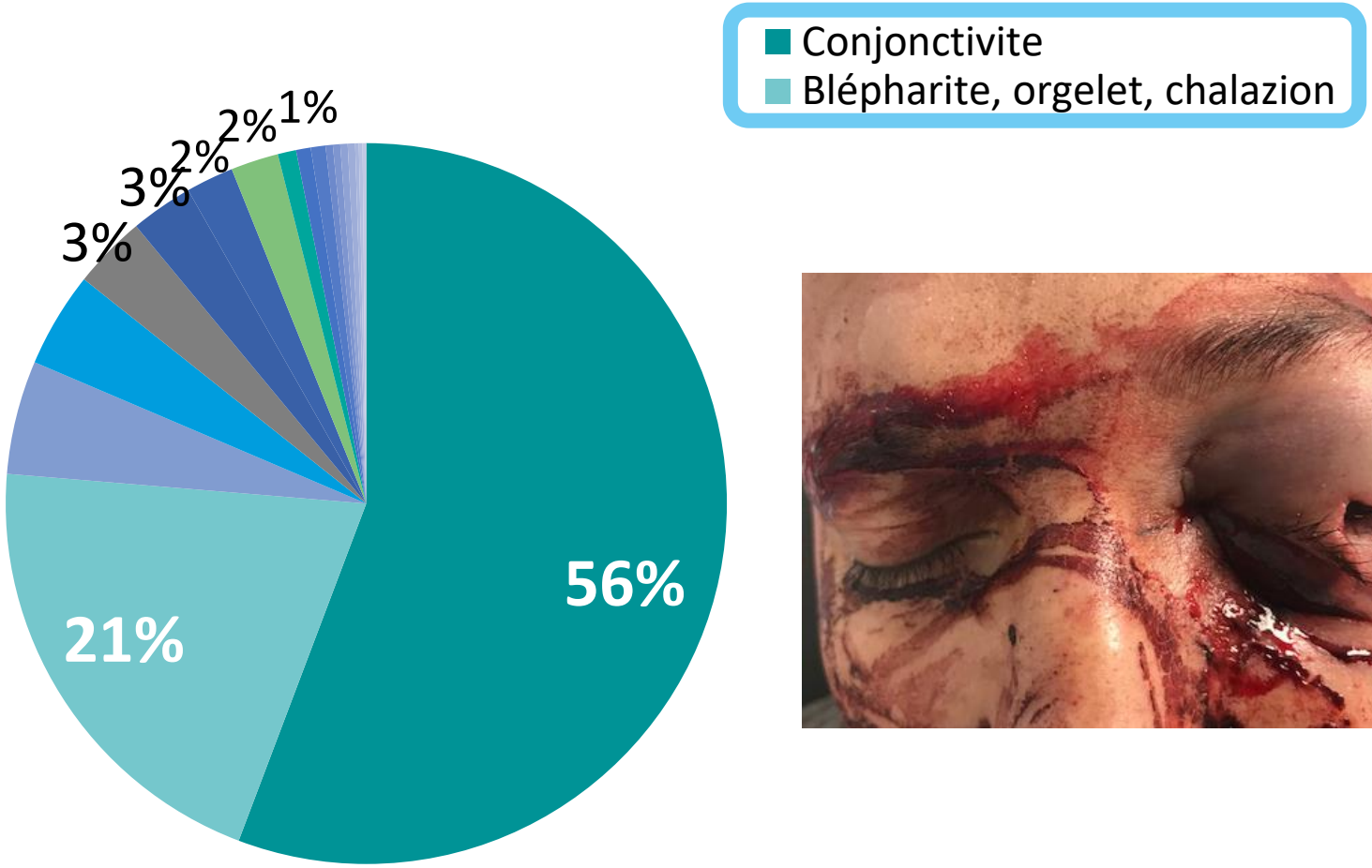


D'où vient la DSNPO du MG?

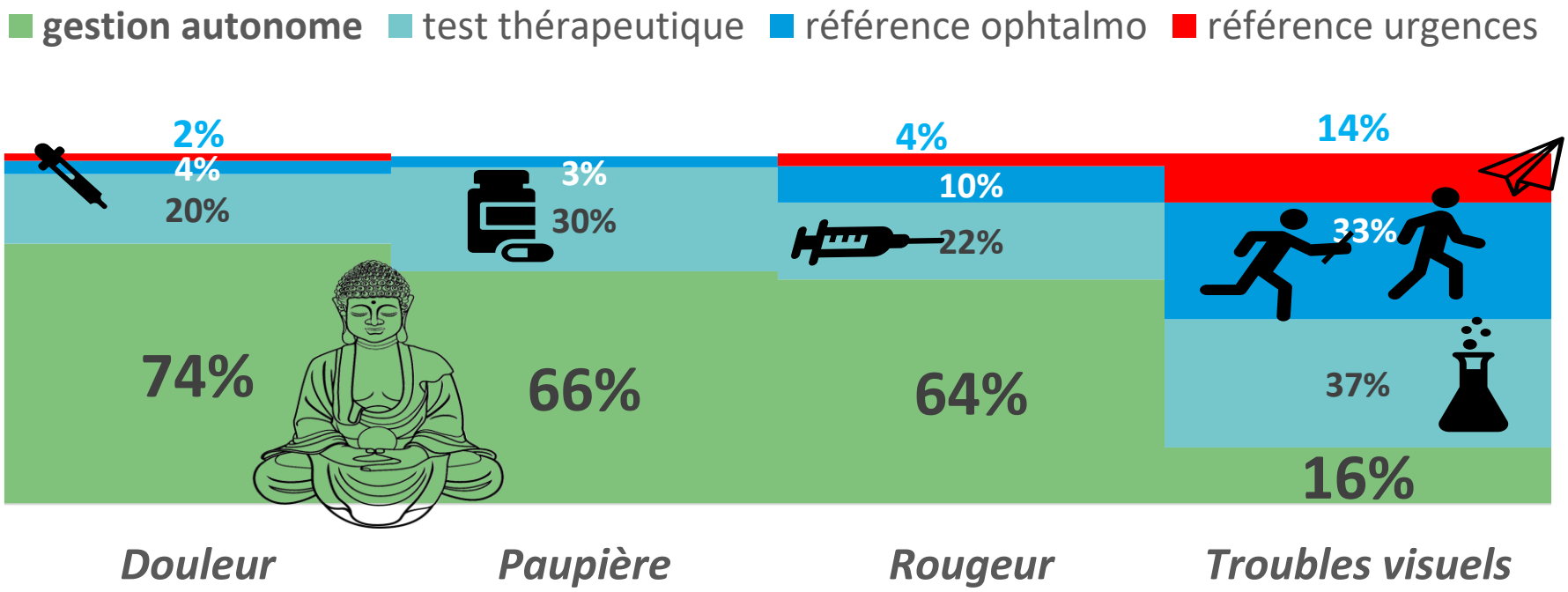


Symptômes des patients voyant le médecin généraliste

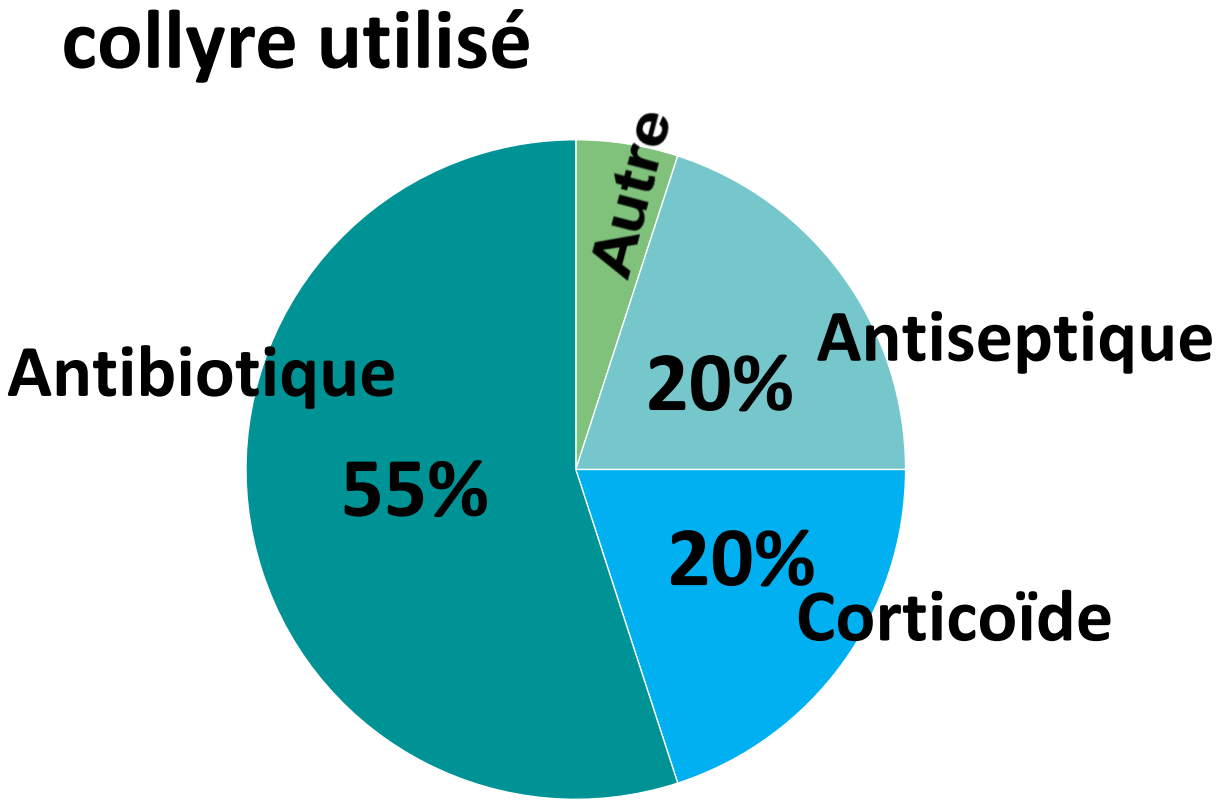



Conjonctivite
Blépharite, orgelet, chalazion
56%
21%
3%
3%
2%
2%
1%

Gestion MG des urgences oph



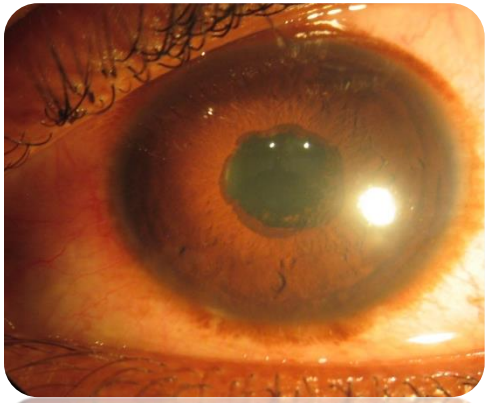
Le MG qui traite la DSNPO

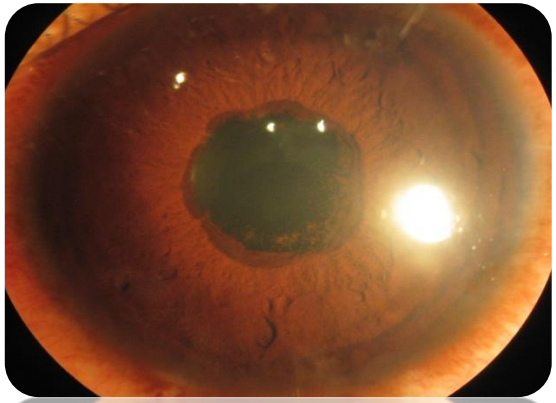


Cas clinique

Patient en DSNPO

Irritation des yeux avec gêne fonctionnelle





Prescription d’un traitement local AINS

Glaucome GAFA/UAA méconnus 4 jours

Compétence ophtalmologie du MG/urgentiste

Référentiel de la Société Francophone de Médecine d'Urgence (SFMU)

doit connaitre

- étiologies nécessitant une PEC d'OPH en urgence
- prévalence d'une douleur oculaire selon âge

Il doit être capable

- de procéder à l'ablation d'un CE non enclavés de l'œil et de ses annexes ;
- devant une douleur oculaire, d'évaluer le recours urgent à l'ophtalmo;
- devant une douleur oculaire, de reconnaître, de prendre en charge et d'orienter les pathologies suivantes :
  conjonctivite, kératite, orgelet, chalazion, glaucome aigu, corps étranger ;
- Selon les items, de mettre en œuvre les stratégies diagnostiques et thérapeutiques recommandées pour une douleur oculaire.

Trousse ophtalmologie du MG

Pour examiner et prendre en charge une urgence oculaire, l'omnipraticien doit

Avoir
De la fluorescéine et des anesthésiques locaux
Une lampe voire loupe éclairante et ophtalmoscope
Des éponges montées
Des aiguilles stériles
Des rondelles oculaires
Du sérum physiologique, des bandelettes pH
Un collyre antibiotique ou pommade
Une pommade cicatrisante/lubrifiante (Vitamine A)
Une pince à épiler précise

Trousse ophtalmologie du MG

Pour examiner et prendre en charge une urgence oculaire, l'omnipraticien doit	
Avoir	**Savoir**
De la fluorescéine et des anesthésiques locaux	Retourner une paupière
Une lampe voire loupe éclairante et ophtalmoscope	Réaliser un toucher orbitaire bi-digital
Des éponges montées	Examiner les pupilles et ses réflexes
Des aiguilles stériles	Ôter un corps étranger superficiel
Des rondelles oculaires	Ne pas extraire un corps étranger profond
Du sérum physiologique, des bandelettes pH	Rincer une surface oculaire
Un collyre antibiotique ou pommade	Evaluer un champ visuel au doigt
Une pommade cicatrisante/lubrifiante (Vitamine A)	L'orientation spécialisée le cas échéant
Une pince à épiler précise	Epiler un cil trichiasique

Quelle réponse vraie?

Concernant les demandes de soin OPH non programmée en médecine générale

A: Les patients attendent plus de 2 jours avant de consulter

B: Il est rare qu'un collyre corticoïde soit prescrit par le MG

C: la moitié des DSNPO présentent l'association douleur+rougeur

D: le test à la Fluo est réservé au milieu hospitalier

E: Le MG voit moins d'une urgence ophtalmologiques par mois

Quelle réponse fausse?

Un médecin généraliste capacitaire d'urgence doit

A: Reconnaitre les causes de recours d'urgences en ophtalmologie

B: Comprendre pourquoi un œil fait mal

C: Savoir traiter une conjonctivite aigue en première ligne

D: Savoir traiter une ~~*uvéite antérieure aigue*~~ en première ligne

E: Savoir traiter un glaucome aigu en première ligne

Université Paris Cité

OPHTALMOPÔLE DE PARIS
Centre d'ophtalmologie de l'AP-HP

URGENCES OPHTALMOLOGIQUES

Modérateur: Pr Jean-Louis BOURGES

Généralités sur les urgences ophtalmologiques	Pr Jean-Louis BOURGES
Urgences de paupières	Dr Jade LANDMAN-VU
Infection de cornée	Pr Jean-Louis BOURGES
urgence et uvéites	Dr Amina Chahrazed DEBIEB
traumatismes du globe oculaire	Dr Hugo LAMA