

**PRINCIPES GENERAUX  
D'EXAMEN**

- 1- Obtenir une bonne histoire
- 2- Prendre l'acuité sans et avec lunettes
- 3- Patients se plaignant d'une baisse d'acuité douloureuse doivent consulter un ophtalmo.
- 4.-Ne pas dilater une pupille avec CA basse (Glaucome aigu).

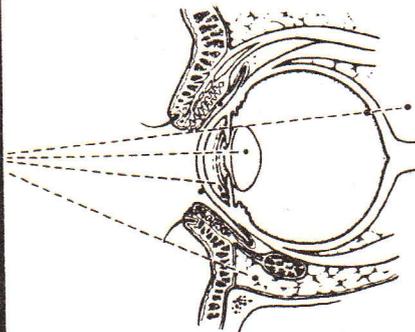
**CORPS ETRANGER INTRA  
OCULAIRE (C.E.I.O )**

**SIGNES ET SYMPTOMES**

- 1- Suspecter CEIO si baisse brutale d'acuité ,douleur
- 2- Contrôler la cornée+conj. iris , pour plaies et autres points d'entrée.

**ATTITUDE :**

Pansement stérile +  
antibiotique collyre  
et coque de protection



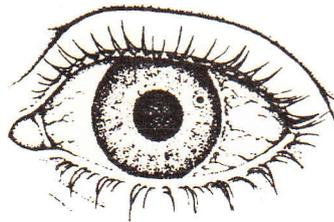
**EROSION CORNEENNE  
± CORPS ETRANGER**

**SIGNES ET SYMPTOMES**

- 1-douleur+sensation CE souspalpébral
- 2-possible baisse d'AV
- 3-reflet cornéen irrégulière
- 4-injection conj.diffuse
- 5-fluo + , si erosion

**TRAITEMENT**

- 1-CE cornéen superficiel  
IRRIGATION  
CE profond : Ophtalmo
- 2-pour l'examen ,+ anesthésique collyre si nec.  
JAMAIS PRESCRIRE
- 3-Instiller antibiotique collyre(neomycine+bacitracine±polymyxine)
- 4-pansement compressif/VDC
- 5-analgésiques par bouche puis ophtalmologue

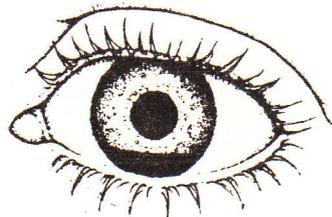


**HYPHEMA TRAUMATIQUE**

**SIGNES ET SYMPTOMES**

- 1-Baisse d'acuité
- 2-sang en chambre ant.
- 3-douleur secondaire (hemorragie ou glaucome)

**ATTITUDE  
OPHTALMOLOGUE .  
HOSPITALISATION**



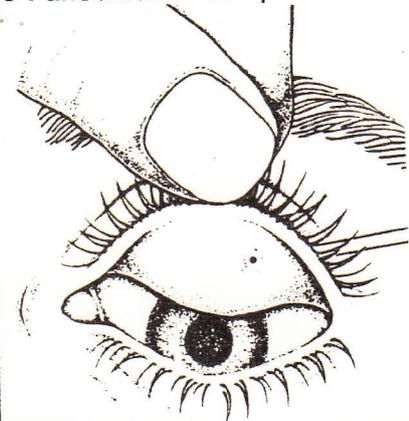
**CORPS ETRANGER CONJONCTIV  
OU PALPEBRAL**

**SIGNES ET SYMPTOMES**

- 1-douleur a l'ouverture et fermeture paupieres
- 2-larmoiment abondant
- 3-injection conjonctivale diffuse

**TRAITEMENT**

- 1-Inspecter cul sac inf.
- 2-Inverser le tarse sup et inspection
- 3-Inspection de la conj .
- 4-Ablation du CE par irrigation/coton monté
- 5-Contrôle erosion cornée
- 6-Pansement compressif OU VDC



**BRULURES CHIMIQUES**

**SIGNES ET SYMPTOMES**  
oeil rouge et douleurs  
Destruction tissulaire .

**TRAITEMENT**

- 1-Lavage abondant à l'eau de longue durée
- 2-Sol.Ringer en continu jusqu'à consultation
- 3-Ne pas rechercher à neutraliser solution

### PLAIES PALPEBRALES

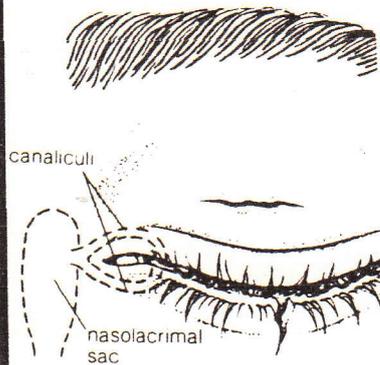
Petites et horizontales , sans bord libre , médecin

TTT PAR OPHTALMOLOGUE :

- 1-Plaies profondes , +releveur.
- 2-Atteinte du bord libre
- 3-canthus median ou ext.
- 4-VOIES LACRIMALES

### COMPLICATIONS PLAIES

- 1-Ptose
- 2-Escalier palpebral
- 3-larmoiement
- 4-entropion,ectropion



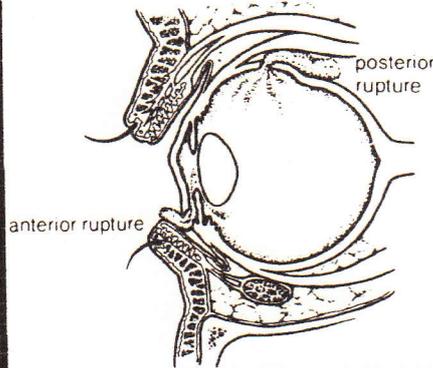
### PERFORATION DU GLOBE

#### SIGNES ET SYMPTOMES

- 1-Baisse d'acuité
- 2-Oeil mou
- 3-Chambre antérieure plate ± sang
- 4-si antérieure , exteriorisation du contenu oculaire

#### TRAITEMENT

- 1-PROTECTION PAR COQUE , PAS DE POMMADES
- 2-Pas de blepharospasme
- 3-Eviter de tousser+efforts
- 4-Eviter mouvements ocul.
- 5-Pas de débridement plaies
- 6-Analgésique ou sédatif.



### CONTUSIONS OCULAIRES

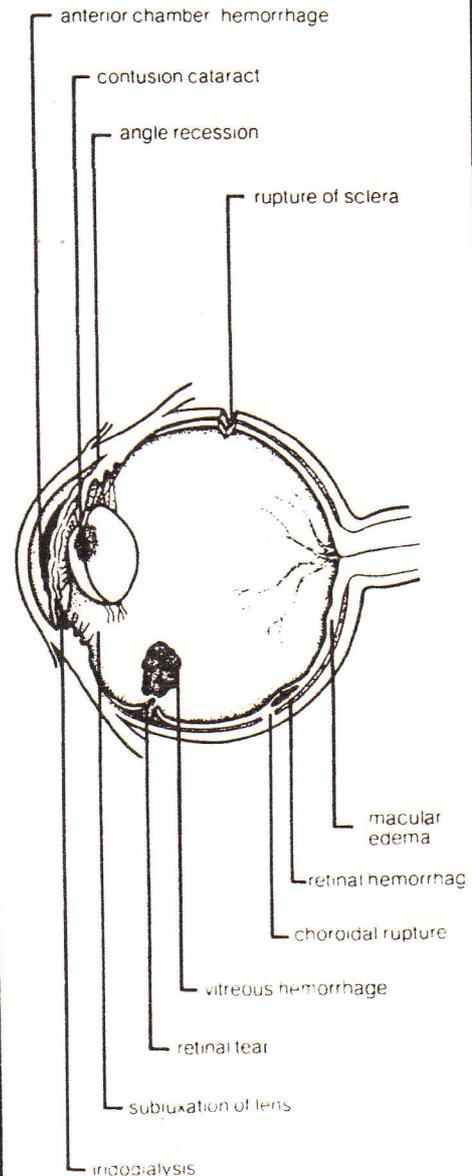
#### SIGNES ET SYMPTOMES

Traumatismes fermés :

- \*dilatation pupillaire
- \*cataracte luxation cristallin
- \*hémorragie vitréenne
- \*décollement de rétine
- \*contusion rétine - Choroïde

#### TRAITEMENT

Patient doit être suivi par OPHTALMOLOGUE



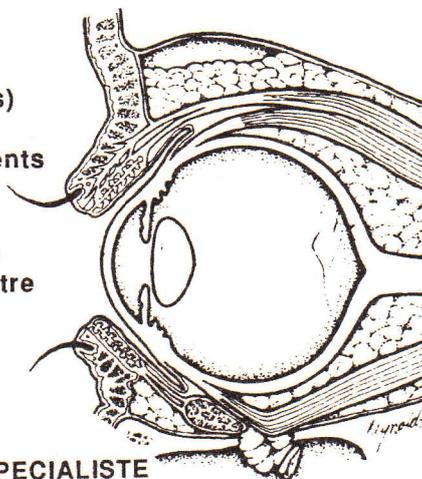
### FRACTURES ORBITAIRES

#### SIGNES ET SYMPTOMES:

- 1-Assymétrie faciale
- 2-Enophtalmie(oeil dedans)
- 3-douleur-ecchymose
- 4-limitation des mouvements oculaires
- 5-vision double
- 6-trouble sensibilité face
- 7-bord de fracture peut être palpable
- 8-radiologie obligatoire

ATTITUDE :

HOSPITALISATION , ET SPECIALISTE



# **EXAMEN DE BASE EN OPHTALMOLOGIE**

**materiel**

**LAMPE DE POCHE**

**LOUPE**

**OPHTALMOSCOPE DIRECT**

**Q-TIPS**

**AIGUILLE 25 G**

**methode**

**EXAMEN DES ANNEXES**

**EXAMEN DE LA CORNEE**

**EXAMEN DE LA CHAMBRE ANT.**

**DILATATION ?**

**FOND D'OEIL NON DILATE**

**DILATE**

**STATUS OCULAIRE**

**AV loin/près**

**Conjonctive bulbaire et tarsale**

**RETOURNEMENT PALPEBRAL ...**

**CORNEE ET LIMBE**

**C.A : PROFONDEUR**

**REFLET PUPILLAIRE**

**EXAMEN DU SPHINCTER IRIEN : ANISOCORIE**

**F.O : PAPILLE ET ARCADES VASCULAIRES**