

## **L'ouverture des voies lacrymales de votre enfant**

---

Au moyen d'une mince tige, le médecin peut ouvrir les voies lacrymales de votre enfant pour aux larmes de s'écouler normalement.

---

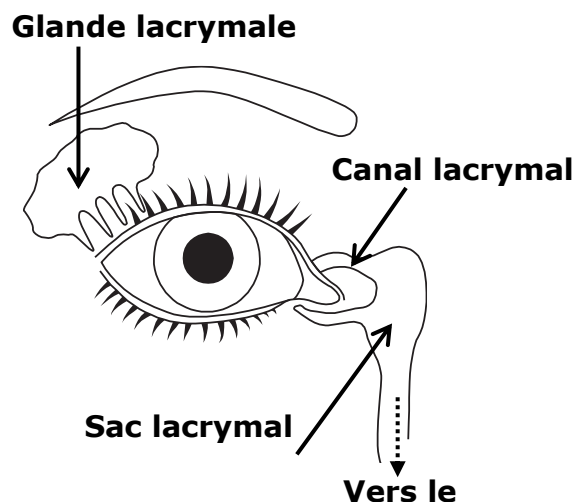
Renseignements fournis aux parents  
par la Clinique des yeux 3V2

---

### **Que sont les voies lacrymales?**

Les larmes sont produites dans une glande au-dessus de l'œil. Elles coulent sur la surface de l'œil, passent par les canaux lacrymaux situés dans la paupière près du nez, puis s'écoulent dans un sac, lequel se vide dans le nez.

En voici une illustration :



Quand les bébés naissent, leurs canaux lacrymaux ne sont pas complètement ouverts. Les larmes ne peuvent pas s'écouler. Elles restent autour des yeux et dans le sac lacrymal, ce qui cause un larmoiement. Le problème peut disparaître sans traitement ou à l'aide de massages.

---

## **Quand le traitement est-il nécessaire?**

Si les massages n'ont aucun effet ou si l'œil devient souvent infecté, le médecin pourrait recommander l'ouverture des voies lacrymales au moyen d'une ponction.

## **En quoi consiste la ponction?**

La ponction ne peut pas se faire quand votre enfant est éveillé. Ce dernier sera sous anesthésie générale pendant l'intervention; il dormira et ne ressentira aucun malaise ni aucune douleur. L'intervention dure une dizaine de minutes.

Une fois que votre enfant est endormi, le médecin fait passer doucement une mince tige de métal par l'ouverture du canal lacrymal, jusque dans le sac lacrymal pour finalement atteindre le nez. Ce faisant, il étire et ouvre les voies lacrymales, sans les couper.

Dans certains cas, on place une très petite caméra, appelée endoscope, dans le nez afin de voir où le canal s'ouvre vers le nez et de s'assurer que la tige a traversé les voies lacrymales.

Après la ponction, le médecin fait passer un mélange d'eau et de colorant vert dans le canal lacrymal jusque dans le nez pour s'assurer que les voies sont bien ouvertes.

## **Quels sont les risques de la ponction?**

En général, la ponction ne cause aucun problème.

Bien que cela soit rare, il est possible que la tige crée une fausse route vers le nez.

L'anesthésie générale pose quelques risques. Certains enfants ont des nausées ou vomissent. Les problèmes graves sont rares. Dans environ 1 cas sur 100 000, les personnes ayant subi une anesthésie peuvent avoir un problème qui entraîne la mort.

---

## **Que se passera-t-il après l'intervention?**

Les quelques jours suivant l'intervention :

- les paupières pourraient être enflées et un peu rouges;
- le blanc de l'œil pourrait être rouge;
- les larmes et l'écoulement nasal pourraient contenir un peu de sang.

Votre enfant peut reprendre toutes ses activités habituelles après l'intervention.

## **Quand devrais-je appeler le médecin?**

Appelez le médecin si vous avez quelque inquiétude que ce soit.

Si vous avez des inquiétudes et que vous n'arrivez pas à joindre le médecin, emmenez votre enfant au service des urgences de l'hôpital le plus proche.

## **Et après?**

Si l'intervention a réussi, votre enfant aura un rendez-vous à la Clinique des yeux trois mois après. Si l'œil coule encore ou s'il colle, nous discuterons d'autres traitements. Par exemple, de petits tubes de plastique pourraient être placés dans les voies lacrymales pour les étirer.

Dans certains cas, l'intervention ne donne pas les résultats voulus, par exemple :

- il n'y a pas d'ouverture dans les paupières pour les voies lacrymales;
  - les ouvertures des voies lacrymales se sont fermées;
  - les voies lacrymales sont bloquées.
-

Si l'intervention n'a pas fonctionné, le médecin vous expliquera les constatations et les façons de gérer le problème.

Hogarth Family and Pioneer Energy Ophthalmology Centre  
McMaster University Medical Centre  
1200 Main Street West  
Hamilton ON

905-521-2100, ext. 72400