

---

# LA CORRECTION DE LA VUE AU LASER

LIVRET D'INFORMATION

***LASIK MD***  
VISION

## TABLE DES MATIÈRES

<b>BIENVENUE À LASIK MD .....</b>	<b>2</b>
<b>FONCTIONNEMENT DE L'ŒIL .....</b>	<b>3</b>
<b>ANOMALIES OCULAIRES ET VISUELLES FRÉQUENTES.....</b>	<b>5</b>
<i>Myopie.....</i>	5
<i>Hypermétropie .....</i>	5
<i>Astigmatisme.....</i>	5
<i>Presbytie.....</i>	5
<i>Kératocône.....</i>	6
<b>NOS INTERVENTIONS.....</b>	<b>7</b>
<i>LASIK (kératomileusis par laser in situ).....</i>	7
<i>La PresbyVision<sup>MC</sup> au laser.....</i>	9
<i>Interventions intraoculaires (LIO).....</i>	9
<b>EXISTE-T-IL D'AUTRES MÉTHODES DE CORRECTION DE LA VUE?.....</b>	<b>11</b>
<b>QUI EST ADMISSIBLE À L'INTERVENTION? .....</b>	<b>12</b>
<b>LIMITES DE CORRECTION.....</b>	<b>13</b>
<b>COMMENT LA CHIRURGIE PEUT-ELLE AMÉLIORER MA QUALITÉ DE VIE?.....</b>	<b>14</b>
<b>EFFETS SECONDAIRES ET COMPLICATIONS POSSIBLES .....</b>	<b>15</b>
<b>DÉROULEMENT DES SOINS DU PATIENT .....</b>	<b>21</b>
<i>Étape 1 – préparation en vue de la consultation préopératoire.....</i>	21
<i>Étape 2 – jour de la consultation préopératoire .....</i>	23
<i>Étape 3 – préparation en vue de l'intervention.....</i>	24
<i>Étape 4 : jour de l'intervention.....</i>	26
<i>Étape 5 : soins postopératoires .....</i>	28
<b>CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ.....</b>	<b>31</b>
<b>NOTRE ENGAGEMENT ENVERS VOTRE VISION .....</b>	<b>33</b>
<b>COMPRÉHENSION DU PATIENT À PROPOS DE L'INTERVENTION.....</b>	<b>34</b>

## BIENVENUE À LASIK MD

**Nous vous remercions d'avoir choisi LASIK MD.** Nous comprenons que la décision d'avoir recours à la correction de la vue au laser changera votre vie. C'est pourquoi nous mettons à votre disposition tous les renseignements nécessaires sur cette intervention, y compris les bienfaits, les étapes que vous devrez suivre et les risques possibles. Vous ressentez sans doute de la fébrilité à l'idée de vous libérer de vos lunettes et de vos verres de contact. Nous espérons que vous trouverez dans le présent document les réponses à toutes vos questions avant que vous réserviez votre intervention.

### LASIK MD

LASIK MD a pour mission d'aider ses patients à vivre pleinement, sans les désagréments des lunettes et des verres de contact, en leur offrant une correction de la vue de haute qualité et des soins personnalisés. Avant tout, nous nous engageons à offrir à chaque patient une expérience synonyme de sécurité, de qualité et d'abordabilité.

Notre objectif est clair : vous offrir l'expérience la plus agréable qui soit, du début à la fin. Dès votre rencontre avec notre équipe, nous nous faisons un devoir de répondre à toutes vos questions, de vous expliquer toutes les options qui s'offrent à vous et d'apaiser toutes les inquiétudes que vous pourriez avoir. Nous avons également mis en place des mesures de sécurité renforcées pour vous offrir les meilleures conditions de sécurité possible en clinique.

### Professionnels de la vue

À LASIK MD, la vaste expérience de nos professionnels de la vue comprend la gestion des soins préopératoires, opératoires et postopératoires en matière de correction de la vue. Tout au long de votre expérience à LASIK MD, vous serez confiés aux soins de plusieurs membres de notre personnel hautement qualifié, dont des chirurgiens et des optométristes.

### Optométristes

Les optométristes sont des professionnels de la santé qui détiennent un doctorat en optométrie qu'ils ont obtenu après quatre années d'études dans une école d'optométrie. Ils ont reçu une formation en diagnostic et en traitement des erreurs de réfraction à l'aide de méthodes non chirurgicales. De plus, ils possèdent une vaste expérience en soins postopératoires liés à la correction de la vue. Votre optométriste travaille en étroite collaboration avec votre chirurgien afin d'atteindre les meilleurs résultats chirurgicaux possible et prend en charge vos soins possiblement dès le lendemain de votre intervention.

### Chirurgiens

Votre chirurgien est titulaire d'un doctorat en médecine et possède une vaste expérience en ce qui a trait au traitement médical et chirurgical des erreurs de réfraction et des affections oculaires. Les chirurgiens ont fait quatre ans d'études universitaires suivies de quatre ans d'études en médecine et de cinq ans de résidence en ophtalmologie. Ensemble, les chirurgiens de LASIK MD ont déjà réalisé

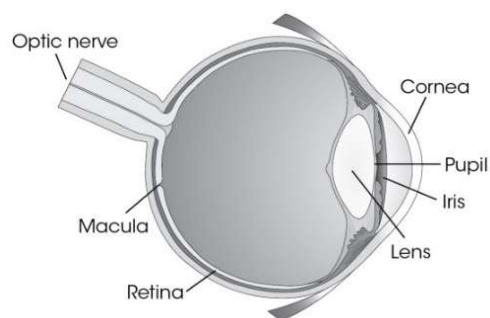
**plus d'un million** de corrections de la vue (dont 500 000 au Québec seulement), y compris le LASIK (kératomileusis par laser in situ), la KPR (kératectomie photoréfractive), l'échange de lentille réfractive (ÉLR) et la chirurgie de la cataracte réfractive. **Dans un souci de clarté, le LASIK, la KPR et la PresbyVision<sup>MC</sup> au laser sont collectivement appelés « l'intervention » dans les pages qui suivent.** Pour obtenir de plus amples renseignements sur nos différentes interventions intraoculaires, comme la chirurgie de la cataracte, l'échange de lentille réfractive et la PresbyVision<sup>MC</sup> par lentille, veuillez consulter notre *Livret d'information sur les interventions intraoculaires*.

Veuillez lire attentivement ce livret. Il vient compléter et non remplacer les discussions en personne avec votre professionnel de la vue. Si vous avez des questions après avoir lu ce document, nous vous invitons à visiter notre site Web à [lasikmd.com](http://lasikmd.com) ou à communiquer avec un de nos représentants au 1-866-393-1515. Nous vous rappelons que les représentants de notre centre de soins aux patients ne sont pas formés pour poser un diagnostic ni établir le prix d'une chirurgie. En effet, celui-ci varie en fonction de la prescription du patient, du type d'intervention et de l'état des yeux. Avant que vous ayez votre intervention, nous vous ferons passer différents tests au moyen d'une technologie diagnostique de pointe. Après cet examen, un professionnel de la vue discutera avec vous du prix de l'intervention recommandée.

## FONCTIONNEMENT DE L'ŒIL

### Comme un appareil photo

L'œil humain fonctionne à la manière d'un appareil photo. Même les différentes parties de cet organe complexe sont semblables à celles du populaire appareil. À la surface de l'œil se trouve la cornée, une structure transparente en forme de dôme. L'intérieur de l'œil abrite quant à lui le cristallin, une lentille naturelle. La rétine est le tissu qui tapisse l'arrière de l'œil et qui fonctionne comme le film d'un appareil photo. La cornée et le cristallin concentrent la lumière sur la rétine pour y produire une image qui est transmise au cerveau : c'est le processus de la vision. La courbure de la cornée et du cristallin détermine leur pouvoir de réfraction, c'est-à-dire leur capacité à concentrer les rayons lumineux réfléchis par les objets distants directement sur la rétine.



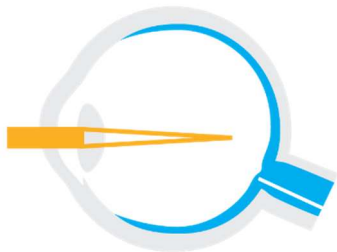
### Qu'est-ce qu'une vision de 20/20?

L'expression « 20/20 » est une mesure de la vision de loin. Si un examen de la vue a permis de déterminer que vous avez une vision de 20/20, cela signifie que vous voyez à 20 pieds (6 mètres) ce qu'une personne qui a une vision normale voit clairement à 20 pieds (6 mètres). Toutefois, une vision de 20/40 signifie que vous devez vous tenir à 20 pieds (6 mètres) pour voir ce qu'une personne qui a une vision normale voit clairement à 40 pieds (12 mètres). Au contraire, si vous avez une vision

de 20/15, cela signifie que vous voyez clairement à 20 pieds (6 mètres) ce qu'une personne qui a une vision normale voit clairement à 15 pieds (4,5 mètres).

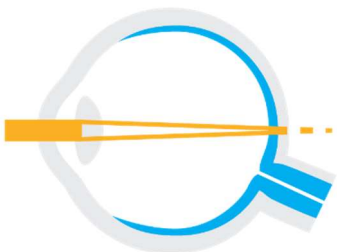
## ANOMALIES OCULAIRES ET VISUELLES FRÉQUENTES

Dans un œil normal, qu'on qualifie d'emmétrope, les rayons lumineux sont projetés directement sur la rétine et la vision est parfaite. Toutefois, lorsque la lumière n'est pas déviée correctement sur la rétine, peu importe la raison, l'œil présente alors une erreur de réfraction. Pour obtenir une vision claire, on doit utiliser une correction adéquate afin de diriger les rayons lumineux sur la rétine.



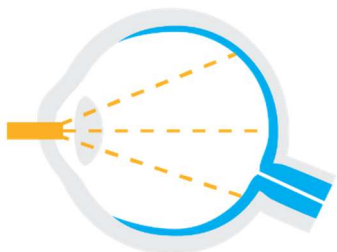
### Myopie

Plus long que la normale, l'œil myope empêche les rayons lumineux d'être projetés directement sur la rétine. Les rayons se rejoignent plutôt en un point situé devant la rétine; l'image n'est donc pas focalisée sur cette dernière. Les objets éloignés paraissent alors flous, tandis que les objets rapprochés sont clairs.



### Hypermétropie

L'œil hypermétrope est plus court que la normale. Les rayons lumineux se rejoignent en un point situé derrière la rétine, et l'image n'est pas focalisée sur celle-ci. Les objets rapprochés paraissent alors flous, tandis que ceux qui sont loin sont clairs. Dans les cas d'hypermétropie grave, même les objets éloignés peuvent paraître flous.



### Astigmatisme

Dans un œil normal, les courbures horizontale et verticale de la cornée sont semblables, conférant à celle-ci une forme sphérique, comme celle d'une balle de baseball. Lorsque les rayons lumineux atteignent la cornée, ils se concentrent en un seul point. La cornée d'un œil astigmatique a une courbure inégale à l'horizontale et à la verticale. Une telle cornée a la forme d'un ballon de football et présente une courbure prononcée d'un côté et une surface plane de l'autre. Résultat : Les rayons lumineux qui la pénètrent ne se concentrent pas en un même point, donnant une image déformée. De nombreux cas de myopie et d'hypermétropie s'accompagnent d'un certain degré d'astigmatisme.

### Presbytie

La presbytie est une anomalie qui apparaît habituellement chez les personnes de 40 ans et plus. Elle est causée par la perte d'élasticité du cristallin à l'intérieur de l'œil. Lorsque les symptômes de ce trouble de la vue commencent à se manifester, il est de plus en plus difficile de lire les menus détails,

comme les petits caractères. Les presbytes doivent habituellement porter des lunettes de lecture pour bien voir les petits objets.

**Kératocône**

Le kératocône est un trouble de la vue qui se caractérise par une cornée de forme irrégulière semblable à un cône; la lumière qui pénètre dans l'œil est alors déviée, déformant ainsi la vision. Les symptômes de ce trouble deviennent habituellement évidents à la fin de l'adolescence ou au début de la vingtaine. Puisque le kératocône est un trouble oculaire génétique, peu de traitements permettent de le corriger entièrement ou de le prévenir. Toutefois, il existe une intervention conçue pour renforcer la structure de la cornée : la réticulation du collagène cornéen, communément appelée CXL. Pour en savoir plus sur le kératocône et ses différents traitements, veuillez consulter notre livret d'information sur la CXL.

Si vous avez un des troubles oculaires décrits dans les pages précédentes, vous pourriez avoir besoin d'une correction de la vue. Les interventions LASIK et KPR servent à modifier la forme et la courbure de la cornée afin de corriger ou d'atténuer les erreurs de réfraction comme la myopie, l'hypermétropie et l'astigmatisme. En modifiant la forme de la cornée, on change la direction des rayons lumineux qui pénètrent l'œil pour qu'ils se focalisent sur la rétine et procurent une vision claire.

Il est important de savoir que le LASIK et la KPR ne préviennent pas la baisse de la vision de lecture qui survient en vieillissant (la presbytie) et ne permettent pas de traiter les cataractes qui peuvent apparaître à partir de la quarantaine. Vous pourrez discuter des bienfaits de la correction de la presbytie ou des cataractes avec un professionnel de la vue de LASIK MD lors de votre consultation préopératoire.

## NOS INTERVENTIONS

Les interventions que nous offrons à LASIK MD font appel à une technologie de pointe. Nous utilisons une imagerie diagnostique sophistiquée pour déterminer avec précision votre admissibilité. LASIK MD a investi plus de 50 millions de dollars dans ses cliniques pour que ses patients puissent profiter des résultats auxquels ils s'attendent. Nos cliniques sont dotées de plateformes laser de pointe. Nous nous engageons à offrir les plus récentes technologies afin d'atteindre les meilleurs résultats possible. Nos professionnels de la vue vous recommanderont le traitement qui vous convient le mieux : le LASIK et la KPR (standards ou personnalisés) ainsi que la PresbyVision<sup>MC</sup> au laser.

### **LASIK (kératomileusis par laser in situ)**

La correction de la vue au laser est l'une des interventions facultatives les plus pratiquées en Amérique du Nord. Elle a un solide dossier en matière de sécurité et un taux de complication qui se situe entre 0,001 % et 0,05 %. Les complications associées à l'intervention sont rares et la plupart d'entre elles sont mineures et traitables.

C'est au cours des années 90 que le LASIK est devenu très populaire. Depuis que son utilisation a été approuvée, plus de 35 millions d'interventions ont été réalisées à travers le monde<sup>1</sup>. De plus en plus de gens optent pour la correction de la vue au laser pour réduire leur dépendance aux lunettes et aux verres de contact et retrouver une vie active. Les patients qui ont eu la correction de la vue au laser affirment avoir ressenti très peu d'inconfort durant leur intervention. Le LASIK permet de corriger la myopie, l'hypermétropie et l'astigmatisme.

### **LASIK standard**

Pour réaliser le LASIK, le chirurgien crée un mince volet de tissu cornéen au moyen d'un instrument de précision appelé microkératome. Certaines de nos cliniques offrent aussi le LASIK 100 % laser, ou LASIK sans lame. Durant le LASIK 100 % laser, le chirurgien utilise un laser femtoseconde plutôt qu'un microkératome pour créer le volet cornéen. Dans les deux cas, il soulève délicatement le volet tout en le laissant attaché sur la cornée. Il utilise ensuite un laser excimer pour retirer une quantité prédéterminée de tissu cornéen de la surface exposée de la cornée. La quantité de tissu que le chirurgien retire varie en fonction de la puissance de l'œil. Il replace ensuite le volet à sa position initiale et, en quelques minutes, celui-ci se maintient en place naturellement. La couche à la surface de la cornée (épithélium) commence à pousser et à recouvrir le contour du volet afin de le sceller en place. En quelques jours, des liaisons de collagène se forment sur le contour du volet cornéen pour le sceller. Pour obtenir de plus amples renseignements sur nos technologies, n'hésitez pas à vous adresser aux professionnels de la vue de la clinique LASIK MD la plus près de chez vous. Une évaluation complète permettra de choisir le traitement qui vous convient le mieux.

---

<sup>1</sup> En 2010, plus de 35 millions d'interventions LASIK avaient été réalisées dans le monde. Sources : *Top 25 Innovations in Eye Care of the Last 25 Years* dans *Ophthalmology Times* (en anglais).



## **LASIK personnalisé**

Le LASIK personnalisé permet d'adapter davantage la correction aux besoins du patient afin d'obtenir une vision plus claire et nette que celle que procure le LASIK standard. Si vous avez une prescription élevée, des cornées plus minces ou des pupilles plus grandes que la moyenne, le LASIK personnalisé est probablement ce qui vous convient le mieux.

## **Avantages du LASIK personnalisé**

### **Nombreux patients admissibles**

Le LASIK personnalisé permet de corriger la vue d'un plus grand nombre de patients, y compris ceux qui ont une prescription élevée, ceux qui ont des pupilles plus grandes que la moyenne et ceux qu'on aurait auparavant jugés non admissibles.

### **Vision de grande qualité**

Le LASIK personnalisé améliore la qualité de la vision de jour comme de nuit en comparaison au LASIK standard et aux technologies personnalisées précédentes. Le perfectionnement de cette intervention permet de profiter d'une vision de nuit supérieure à celle que peuvent procurer des verres de contact.

### **Grandes zones de traitement**

Le LASIK personnalisé permet d'obtenir des zones de traitement de taille accrue et de corriger un large éventail de prescriptions. La plupart des patients qui étaient aux prises avec des troubles de la vision nocturne disent avoir remarqué une baisse considérable de leurs troubles après avoir eu leur intervention.

### **Préservation du tissu cornéen**

Cette intervention permet de retirer de 20 % à 30 % moins de tissu cornéen que le LASIK standard, ce qui contribue à une sécurité accrue et à des yeux en bonne santé à long terme. Elle est particulièrement bénéfique pour les patients qui ont des cornées plus minces que la moyenne, de grandes pupilles ou une prescription élevée.

### **Kératectomie photoréfractive (KPR)**

La première intervention KPR a été réalisée en 1987. Il s'agit d'une forme de chirurgie externe de la cornée au cours de laquelle le chirurgien enlève partiellement la couche superficielle de la cornée (appelée épithélium) et procède ensuite au traitement laser afin de remodeler la cornée, de la même manière que le LASIK. Nous utilisons la KPR dans les cas où le chirurgien juge que les cornées du patient sont trop minces pour permettre, de manière sécuritaire, la création d'un volet cornéen propre au LASIK. La KPR peut également convenir aux patients qui se frottent souvent les yeux. Avec le temps, le fait de se frotter fréquemment les yeux peut ramollir les cornées. Cette intervention permet de corriger la myopie (mauvaise vision de loin), l'hypermétropie (mauvaise vision de près) et l'astigmatisme.

## **KPR standard**

L'intervention KPR standard diffère sensiblement du LASIK. Après avoir enlevé la couche superficielle de la cornée, nommée épithélium, le chirurgien utilise un laser excimer de pointe pour remodeler la cornée en retirant une quantité prédéterminée de tissu cornéen. Cette quantité de tissu est déterminée au cours de l'examen préopératoire, en fonction de la puissance de votre œil.

## **KPR personnalisée**

La KPR personnalisée permet de mieux adapter la correction aux besoins du patient que la KPR standard, pour une vision plus claire et nette. Si vous avez une prescription élevée, des cornées plus minces et des pupilles plus grandes que la moyenne, la KPR personnalisée est probablement ce qui vous convient le mieux.

## **Les avantages de la KPR personnalisée**

### **Vision de grande qualité**

La KPR personnalisée améliore la qualité de la vision de jour comme de nuit en comparaison à la KPR standard et aux technologies personnalisées précédentes.

### **Grandes zones de traitement**

La KPR personnalisée permet d'obtenir des zones de traitement de taille accrue et de corriger un large éventail de prescriptions. La plupart des patients qui étaient aux prises avec des troubles de la vision nocturne disent avoir remarqué une baisse considérable de leurs troubles après avoir eu leur intervention.

### **Préservation du tissu cornéen**

Cette intervention permet de retirer de 20 % à 30 % moins de tissu cornéen que la KPR standard, ce qui contribue à une sécurité accrue et à des yeux en bonne santé à long terme. Elle est particulièrement bénéfique pour les patients qui ont des cornées plus minces que la moyenne, de grandes pupilles ou une prescription élevée.

### **La PresbyVision<sup>MC</sup> au laser**

La PresbyVision<sup>MC</sup> au laser est une intervention qui peut réduire grandement la dépendance aux lunettes de lecture, aux lunettes d'ordonnance et aux verres de contact. Pour réaliser la PresbyVision<sup>MC</sup> au laser, le chirurgien corrige l'œil dominant pour une vision claire de loin et l'autre œil pour une vision claire de près. Le cerveau intègre en une seule et même image l'information que les deux yeux perçoivent. Puisque le chirurgien corrige chaque œil du patient pour une vision améliorée à différentes distances, ce dernier peut s'attendre à profiter d'une vision fonctionnelle pour accomplir des tâches sollicitant tant la vision de près que celles de loin et à une distance intermédiaire.

### **Interventions intraoculaires (LIO)**

Les interventions intraoculaires (LIO) représentent une option intéressante pour les patients myopes ou hypermétropes. Ces interventions peuvent également corriger l'opacification du cristallin, ainsi que

l'astigmatisme et la presbytie dans certains cas. Elles comportent habituellement le retrait du cristallin, la lentille naturelle à l'intérieur de l'œil, pour le remplacer par une lentille réfractive d'une puissance adéquate (un implant) qui réduit le besoin de porter des lunettes. LASIK MD propose différents types d'interventions intraoculaires, comme la chirurgie de la cataracte réfractive, l'échange de lentille réfractive, la PresbyVision<sup>MC</sup> par lentille et l'implantation de lentille intraoculaire phaqué. Pour obtenir de plus amples renseignements sur nos différentes interventions intraoculaires, veuillez consulter notre *Livret d'information sur les interventions intraoculaires*.

## EXISTE-T-IL D'AUTRES MÉTHODES DE CORRECTION DE LA VUE?

Le LASIK, la KPR et la PresbyVision<sup>MC</sup> au laser sont des interventions chirurgicales facultatives. Aucune affection ni urgence médicale ne peut vous obliger à avoir recours à une correction de la vue au laser. Ces interventions ne permettent pas de corriger tous les degrés d'erreurs de réfraction. De plus, certains patients n'y sont pas admissibles. Nous ne pouvons garantir que l'intervention améliorera votre vision ou qu'elle éliminera le besoin de porter des lunettes ou des verres de contact. Après l'intervention, soit immédiatement après ou des années plus tard, vous pourriez devoir porter des lunettes ou des verres de contact dans certaines circonstances. Il existe également une possibilité que votre vision soit instable, parce que l'intervention aura modifié la cornée à court ou long terme ou parce que vos yeux auront changé au fil du temps. Voici quelques solutions de rechange à la correction de la vue au laser :

### Lunettes

Les lunettes sont une option sécuritaire pour la correction de la vision. Cependant, selon la correction requise, les verres peuvent être épais, peuvent augmenter ou diminuer la taille de l'image et peuvent nuire à la vision périphérique. De plus, en vieillissant, les gens commencent habituellement à avoir besoin de lunettes de lecture. Les lunettes à double foyer sont la solution la plus courante à ce problème; elles peuvent convenir à certains patients, mais peuvent être une transition difficile pour d'autres.



### Verres de contact

Les verres de contact sont une autre solution sans chirurgie. Ils sont composés de divers matériaux, et leur degré de confort, leur efficacité et leur facilité d'utilisation varient. Comme les verres de contact reposent directement sur la cornée, ils ne conviennent pas à tous les yeux. Néanmoins, s'ils sont bien ajustés et manipulés, les verres de contact sont efficaces, relativement sécuritaires et faciles à utiliser. Ils comportent toutefois certains risques de complication, comme des réactions allergiques, des infections, des égratignures, des ulcères et d'autres blessures possibles de la cornée.

## QUI EST ADMISSIBLE À L'INTERVENTION?

Plus de 99 % des patients qui ont recours à la correction de la vue au laser ont entre 18 et 70 ans. Les patients de 17 ans peuvent être admissibles à l'intervention, mais ont besoin d'un consentement parental. Dans certains cas, les patients de plus de 70 ans peuvent aussi être admissibles à la correction de la vue au laser, mais cette intervention suit généralement une chirurgie de la cataracte.

Il se pourrait que vous ne soyez pas admissible à une correction de la vue en raison de certains facteurs associés à des risques ou des complications supplémentaires. Nous procéderons à un examen complet de vos yeux avant que vous ayez votre intervention afin de confirmer votre admissibilité. Si vous souffrez d'une des affections suivantes, nous vous recommandons d'en discuter avec votre professionnel de la vue puisqu'elle pourrait nuire au processus de guérison et demander des soins supplémentaires. Ces troubles et ces situations comprennent, sans s'y limiter :

- Inflammation ou infection oculaire
- Sécheresse oculaire prononcée
- Certaines affections rhumatologiques (p. ex. : lupus et polyarthrite rhumatoïde)
- Maladie ou cicatrice cornéenne prononcée
- Maladie dégénérative de la cornée
- Rétinopathie diabétique avancée
- Tissu cornéen inadéquat

Remarque : les femmes enceintes ne sont pas admissibles à l'intervention et l'utilisation du médicament qui permet de dilater les pupilles n'est pas recommandée aux femmes enceintes. Si vous êtes enceinte, nous vous demandons de bien vouloir nous en informer au moment de prendre rendez-vous pour une consultation préopératoire. Les femmes qui allaitent sont admissibles à la correction de la vue au laser.

Nos lits de laser ne sont pas conçus pour les patients dont le poids dépasse 180 kg (396 lb). Ils pourraient également rencontrer des problèmes mécaniques lors de l'intervention de patients qui pèsent entre 136 et 180 kg (de 300 à 396 lb). Si vous avez des inquiétudes à ce sujet, nous vous invitons à en parler au professionnel de la vue lors de votre consultation.

## LIMITES DE CORRECTION

La correction de la vue au laser ne permet pas de corriger les déficiences visuelles ci-dessous, car elles ne sont pas des erreurs de réfraction. Comme ces problèmes peuvent augmenter les risques et les effets secondaires liés à l'intervention, il est impératif que vous en parliez avec votre professionnel de la vue avant de prendre une décision.

### Amblyopie

L'amblyopie, ou « œil paresseux » apparaît au cours de la petite enfance. Cette affection, qui se caractérise par une baisse de vision, entraîne la surutilisation d'un œil pour compenser l'autre, plus faible, qui a de la difficulté à faire la mise au point. La correction de la vue au laser ne permet pas de traiter cette anomalie. La vision d'un œil amblyope ne s'améliorera pas au-delà de ce qu'elle est avec des lunettes. En cas d'effets secondaires ou de complications liés à l'intervention pratiquée sur le « bon » œil, la vue du patient pourrait baisser puisque cet œil ne serait plus en mesure de compenser l'œil « paresseux ».

### Strabisme

Le strabisme est un trouble engendré par une faiblesse des muscles oculaires qui a des répercussions sur l'alignement des yeux. La correction de la vue au laser ne permet pas de corriger, de réduire, d'éliminer, ni de prévenir le strabisme. Les patients qui présentent certains types de strabisme ne sont pas admissibles aux traitements laser.

### Presbytie

En vieillissant, l'œil commence à perdre son élasticité. C'est ce qu'on appelle la presbytie. LASIK MD propose plusieurs traitements pour traiter ce trouble oculaire, comme la PresbyVision<sup>MC</sup> au laser et la PresbyVision<sup>MC</sup> par lentille. Bien que nos interventions puissent réduire la dépendance aux lunettes de lecture, il est possible qu'un patient doive en porter à l'occasion.



## COMMENT LA CHIRURGIE PEUT-ELLE AMÉLIORER MA QUALITÉ DE VIE?

### **Une dépendance réduite aux lunettes et aux verres de contact**

Les bienfaits possibles d'une correction de la vue au laser sont nombreux. Presque tous ces avantages concernent une réduction de la dépendance aux lunettes et aux verres de contact. Même si les lunettes et les verres de contact corrigent efficacement les erreurs de réfraction, ils limitent toutefois les activités quotidiennes. Pour le porteur de verres de contact, la correction de la vue au laser peut également éliminer le temps et l'énergie consacrés au nettoyage, au retrait et au remplacement des verres. De plus, au fil du temps, l'entretien et le remplacement des verres correcteurs deviennent coûteux. De nombreux porteurs de lunettes mentionnent également qu'ils ont choisi le LASIK ou la KPR pour des raisons esthétiques.



### **Une vie active**

Une dépendance moindre aux verres correcteurs peut offrir une grande liberté aux patients qui mènent une vie active. De nombreuses activités récréatives, comme les sports aquatiques et de contact, sont particulièrement agréables lorsqu'il n'est plus nécessaire de porter des lunettes ou des verres de contact pour les pratiquer. Dans certains cas, les patients optent pour la correction de la vue au laser pour des motifs professionnels plutôt que récréatifs.

Pour les personnes qui ont eu recours à des verres correcteurs pratiquement toute leur vie, la simple idée de pouvoir conduire sans lunettes ni verres de contact, ou encore de se réveiller sans devoir en mettre est une raison bien suffisante. Les bienfaits et complications possibles peuvent varier d'une personne à l'autre et on doit y porter une attention particulière.

## EFFETS SECONDAIRES ET COMPLICATIONS POSSIBLES

La correction de la vue au laser comporte certains risques, comme toute intervention chirurgicale. Elle peut également produire des résultats peu favorables et entraîner des complications. Bien que la plupart de nos patients constatent une amélioration de leur vision après leur chirurgie, le chirurgien, la clinique et le personnel ne peuvent pas promettre ni garantir que votre intervention sera totalement efficace ni qu'elle améliorera votre vision.

Comme pour toute chirurgie, il est impossible d'anticiper tous les risques et chacune des complications pouvant survenir. Des complications ou des effets indésirables imprévus peuvent toujours se produire. Les complications graves sont rares, et la vaste majorité de nos patients sont très satisfaits des résultats de leur intervention.

### Complications préopératoires

#### Volet trop court

Lorsque la mince couche de tissu cornéen qui recouvre l'œil n'est pas complètement formée, on obtient un volet trop court qui ne laisse pas suffisamment d'espace de manœuvre pour réaliser le traitement laser. Dans pareille situation, le chirurgien replace simplement le volet sur la cornée et ne pratique aucun traitement. Il est possible de procéder à une kératectomie photoréfractive (KPR) en toute sécurité un mois après la création d'un volet trop court. Il arrive dans de rares cas que le chirurgien recommande la recréation du volet à une date ultérieure. Dans nos cliniques, un volet trop court se produit dans environ 1 cas sur 2 500.

#### Volet trop mince

On obtient un volet trop mince, que l'on appelle également boutonnière, lorsque la couche de tissu cornéen est trop mince pour pratiquer le traitement laser de façon sécuritaire. Dans pareille situation, le chirurgien replace simplement le volet sur la cornée et ne pratique aucun traitement. Il est possible de procéder à une KPR en toute sécurité un mois après la création d'un volet trop mince. Dans nos cliniques, un volet trop mince se produit dans environ 1 cas sur 10 000.

#### Volet cornéen détaché

On parle de volet détaché (ou libre) lorsque la charnière supérieure du volet se détache de la cornée. Dans une telle situation, il arrive que le chirurgien décide de réaliser le traitement laser malgré tout, puis de simplement remplacer le volet sur la cornée. Les résultats visuels du LASIK qu'on réalise après le détachement d'un volet sont généralement les mêmes que ceux du LASIK pratiqué dans des conditions normales. Dans de rares situations, le chirurgien décide de ne pas réaliser le traitement laser et de remplacer le volet cornéen aussitôt. Il est alors possible qu'on propose une KPR au patient. Dans nos cliniques, un volet se détache dans environ 1 cas sur 50 000. Sachez toutefois que cette complication est extrêmement rare avec les technologies d'aujourd'hui.



## **Mauvais fonctionnement de l'équipement**

Nous procédons à un entretien adéquat du laser excimer et de tous les instruments utilisés durant les interventions selon leurs particularités et les directives que nous communiquent leur fabricant. Un mauvais fonctionnement de l'équipement peut toutefois survenir et nécessiter le report de l'intervention. L'équipement est doté d'une source d'alimentation d'appoint qui permet de terminer l'intervention advenant une panne de courant. Il existe un risque extrêmement faible qu'un mauvais fonctionnement de l'équipement cause des lésions à la cornée pouvant entraîner une certaine perte de vision. À LASIK MD, aucun de nos patients n'a subi de perte de vision liée au mauvais fonctionnement de l'équipement.

## **Effets secondaires et complications postopératoires**

### **Sécheresse oculaire**

La sécheresse oculaire est une complication possible fréquente, mais généralement temporaire, du LASIK et de la KPR. On la traite habituellement à l'aide de gouttes ophtalmiques lubrifiantes et, à l'occasion, de bouchons de confort qui diminuent le drainage normal des larmes. La sécheresse oculaire se résorbe souvent au cours des premiers mois qui suivent la chirurgie. Il arrive toutefois dans de rares cas qu'elle persiste au-delà de cette période et nécessite l'utilisation à long terme de gouttes lubrifiantes ou anti-inflammatoires, ou l'insertion de bouchons de confort. Le risque de sécheresse oculaire postopératoire augmente chez les patients qui présentaient déjà ce symptôme avant d'avoir le LASIK ou la KPR.

### **Inflammation du volet (kératite lamellaire diffuse)**

Environ 1 patient sur 20 présente une infection inflammatoire légère et temporaire sous le volet. Cette anomalie se nomme kératite lamellaire diffuse (KLD). La KLD peut être asymptomatique ou se caractériser par une vision légèrement embrouillée. On traite efficacement cette anomalie au moyen de gouttes ophtalmiques anti-inflammatoires. Si l'inflammation progresse et devient considérable, on prescrit un médicament stéroïdien oral à prendre sur une courte période et procède à une irrigation sous le volet. Une cicatrisation cornéenne peut, dans de rares cas, entraîner une certaine perte de vision. À LASIK MD, nous dénotons des cicatrices liées à une KLD dans environ 1 cas sur 100 000.

### **Particules sous le volet**

Il arrive qu'une petite quantité de particules se loge sous le volet après la réalisation du LASIK. Celles-ci peuvent provenir du film lacrymal ou des instruments dont on s'est servi durant l'intervention. Les particules ayant pour origine le film lacrymal ne posent habituellement aucun problème. Le chirurgien peut décider d'irriguer le dessous du volet afin de retirer toute particule qui pourrait éventuellement nuire à la vision.

### **Ridules sur le volet cornéen**

Le volet LASIK est une mince couche de tissu qui peut se déplacer légèrement au cours des premières heures suivant l'intervention et causer des ridules à la surface de la cornée. Si les ridules

nuisent à la vision du patient, le chirurgien procède à une irrigation sous le volet afin de les lisser. Les ridules sont rarement permanentes et ne posent pas de risque à la vision à long terme.

### **Instabilité de la vision**

La vision d'un patient est souvent instable peu de temps après la chirurgie. Ce phénomène est dû à la sécheresse de la surface cornéenne, à une légère inflammation et à l'adaptation des muscles oculaires à la correction de la vue. La vision se stabilise au fil du temps.

### **Troubles de la vision nocturne**

Après leur intervention, certains patients constatent des effets d'optique comme des éblouissements ou des halos, ou même des scintillements autour de sources lumineuses dans des conditions de faible éclairage. Ces perceptions sont habituellement temporaires et s'atténuent dans les trois mois suivant la chirurgie. Elles sont le résultat du nouveau parcours qu'empruntent les rayons lumineux dans la cornée et d'une inflammation résiduelle qui se résorbe au fil du temps. Bien que le cerveau s'adapte la plupart du temps à ces perceptions, les éblouissements et les halos peuvent être permanents chez 1 à 2 % des patients. Les patients très myopes ou hypermétropes, ou ceux qui ont de très grandes pupilles ont un risque accru de voir ces effets d'optique. Il est toutefois rare que les troubles de la vision nocturne nuisent aux activités que les patients pratiquent le soir. Si la situation est inconfortable pour le patient, il est possible d'en atténuer les effets au moyen d'un traitement laser personnalisé. Grâce à la technologie laser moderne, et particulièrement aux logiciels récents, les troubles de la vision nocturne surviennent rarement.

### **Sensibilité à la lumière (photophobie)**

À de rares occasions, un patient peut être temporairement sensible à la lumière après le LASIK. Ce phénomène survient au début du processus de guérison et s'atténue graduellement au fil du temps. Puisque la surface de la cornée prend plusieurs jours à guérir après la KPR, une sensibilité à la lumière est courante à la suite de cette intervention, mais elle persiste rarement au-delà d'un mois.

### **Régression**

Une régression est une guérison particulièrement excessive qui provoque le retour d'une partie de la prescription d'origine. Si vous constatez qu'une régression entraîne une baisse de votre acuité visuelle, vous pourrez discuter de la possibilité d'une retouche avec votre chirurgien. En présence d'une très faible régression, le chirurgien pourrait conclure que les risques liés à une retouche dépassent l'amélioration potentielle de la vision du patient. Dans une telle situation, celui-ci pourrait alors devoir porter des lunettes avec faible prescription pour faire certaines activités, particulièrement le soir, comme conduire un véhicule.

### **Sous-correction et surcorrection**

Bien que ces situations soient rares, on peut noter une sous-correction ou une surcorrection durant l'intervention, particulièrement chez les patients qui ont une prescription élevée. Ce phénomène a pour cause l'énergie du laser qui interagit différemment avec le tissu cornéen et affecte la précision du traitement. Il est possible de corriger la prescription résiduelle de la majorité des patients au

moyen de lunettes, de verres de contact ou d'un traitement laser supplémentaire. Un chirurgien pourrait toutefois se garder de recommander une retouche laser s'il estime la quantité de tissu cornéen insuffisante ou que la cornée du patient est de forme irrégulière.

### **Érosion épidermique (érosion épithéliale)**

Durant la création du volet cornéen, il arrive que la surface de la cornée perde une petite quantité de ses cellules. Cette complication peu courante entraîne un inconfort accru et une période de récupération plus longue que d'habitude. De plus, les patients dans cette situation peuvent être davantage à risque d'avoir une inflammation oculaire, une vision floue, des érosions récurrentes ou une invasion épithéliale. Selon la taille de l'érosion, il est possible de placer un verre de contact sur l'œil pour favoriser la guérison de la cornée. Le chirurgien pourrait décider de reporter la correction de l'autre œil jusqu'à ce que celui touché par l'érosion soit guéri. La plupart des abrasions disparaissent en un à cinq jours.

### **Autres effets secondaires**

Des ecchymoses peuvent aussi se manifester sous forme de rougeurs dans la partie blanche de l'œil. Elles n'affectent pas la vision du patient et se résorbent en deux à quatre semaines après la chirurgie. Certains patients peuvent aussi avoir une réaction aux médicaments dont on se sert en salle d'opération, alors que d'autres constatent des corps flottants dans leur champ de vision. Ces derniers ne sont toutefois pas directement liés à la chirurgie.

### **Effets secondaires et complications postopératoires rares**

#### **Déséquilibre optique**

Un déséquilibre optique peut survenir lorsqu'on n'opère pas les deux yeux d'un patient le même jour. Il arrive alors que les deux yeux soient incapables de bien équilibrer la vision et de faire une mise au point efficace sur les objets jusqu'à l'opération du deuxième œil. Une différence de prescription entre les deux yeux est responsable de ce phénomène.

Le strabisme est un alignement anormal des yeux. Après leur intervention, les patients atteints de strabisme peuvent constater une exacerbation de leur trouble, lequel cause une vision double. Cette complication est rare et ne survient que chez les patients qui ont un strabisme préopératoire.

#### **Cellules épithéliales piégées sous le volet**

Il arrive que des cellules se trouvant habituellement à la surface de la cornée poussent sous les rebords du volet. On donne à ce phénomène le nom d'invasion épithéliale. La grande majorité de ces cellules disparaissent d'elles-mêmes. Dans de rares cas, les cellules continuent de croître vers le centre de la cornée et embrouillent la vision. Le chirurgien peut alors décider de soulever le volet et de retirer les cellules indésirables. Cette complication est très rare après une première intervention. On la rencontre surtout après une deuxième chirurgie, lorsqu'on soulève le volet une nouvelle fois.

**Déplacement du volet à la suite d'un trauma**

Pendant au moins les trois premiers mois qui suivent l'intervention, le volet cornéen est particulièrement vulnérable aux déplacements causés par un coup ou un contact direct avec l'œil. Vous devez toujours veiller à porter une protection oculaire lorsque vous pratiquez des sports ou des activités à risque de blessure aux yeux.

**Forme irrégulière de la cornée (ectasie cornéenne)**

Dans de très rares cas, la cornée est prédisposée à être plus fragile ou plus « molle » que la cornée moyenne. Le tissu cornéen qui demeure sous le volet n'est donc pas assez fort pour maintenir la stabilité de la cornée. Cette situation peut mener à une ectasie cornéenne, une affection qui se caractérise par l'amincissement et le changement progressif de la forme de la cornée à l'origine de l'astigmatisme et d'une vision embrouillée. Le risque d'ectasie cornéenne après le LASIK est de 1 patient sur 2 000. Il est possible de stabiliser l'ectasie au moyen de la réticulation du collagène cornéen (CXL), une intervention qui renforce la cornée. Le chirurgien pourrait toutefois conclure, dans de rares cas, qu'il ne peut réaliser de CXL si l'ectasie est à un stade trop avancé. Le patient aurait alors plutôt besoin de porter des verres de contact spéciaux ou, dans de rares cas, de subir une greffe de cornée. Ces solutions amélioreront la vision du patient, mais celui-ci pourrait devoir porter des lunettes pour avoir une vision optimale. De plus, sa vision pourrait ne pas être aussi claire qu'avant sa chirurgie.

**Cicatrisation excessive de la cornée (voile KPR)**

Après la KPR, il est possible que le patient présente une légère cicatrisation cornéenne, ce qui fait partie du processus habituel de guérison. Elle disparaît graduellement et a peu ou pas d'effet permanent sur la vision. Cependant, une cicatrisation excessive ou qui ne se résorbe pas peut affecter la vision et nécessiter un traitement supplémentaire de la surface de la cornée. On associe habituellement la cicatrisation excessive aux corrections de prescription élevée. Elle est également moins fréquente que par le passé puisque nous utilisons des médicaments pour la prévenir. À LASIK MD, le taux d'incidence d'une cicatrisation importante qui nuit à la vision est inférieur à 1 cas sur 1 000.

**Douleur oculaire chronique (douleur neuropathique cornéenne)**

La douleur cornéenne chronique, que l'on appelle également névralgie cornéenne ou dysfonctionnement des nerfs cornéens, est une rare affection qui survient dans environ 1 cas sur 10 000. Les patients touchés par ce trouble peuvent ressentir un inconfort, une douleur, une sensation de brûlure, ou une sensibilité à la lumière ou à l'air en mouvement. Ces symptômes peuvent nuire à la qualité de vie sur une longue période. On croit que la douleur oculaire chronique est liée à une inflammation des nerfs cornéens dont le processus de guérison est anormal et la sensibilité est exacerbée. Après leur guérison, ils communiquent alors trop d'information au cerveau, qui interprète erronément ces signaux comme étant de la douleur ou d'autres formes d'inconfort. Cette complication ne survient pas uniquement après une intervention oculaire. Elle est semblable à la douleur postopératoire persistante qui peut survenir à la suite de chirurgies qui impliquent des lésions nerveuses. Le traitement de la douleur oculaire chronique comprend l'administration de

gouttes ophtalmiques spécialisées ainsi qu'une collaboration avec des neurologues, des psychologues et des spécialistes de la douleur.

**Vision embrouillée**

Il arrive qu'une intervention ou une complication qui lui est liée cause une vision embrouillée, double ou déformée. Il n'est pas toujours possible de corriger facilement une telle vision au moyen de lunettes ou de verres de contact. Si vous vous trouvez dans cette situation, votre chirurgien explorera avec vous différentes options, lesquelles pourraient comprendre la prise de gouttes ophtalmiques médicamenteuses ou une intervention chirurgicale. S'il est impossible d'améliorer la vision au moyen de ces solutions, seule une greffe de cornée pourrait être efficace.

**Infection cornéenne**

On traite une infection, extrêmement rare à survenir après une correction de la vue au laser, avec des antibiotiques. Une fois bien traitée, une infection bénigne n'affecte pas la vision. Une infection grave, même traitée, peut toutefois laisser des cicatrices et entraîner une perte permanente de vision pouvant nécessiter une correction de la vue au laser ou, dans les pires des cas, une greffe de cornée. Le risque d'infection est de 1 cas sur 50 000, un taux qui se compare favorablement à la prévalence d'une infection causée par le port de verres de contact, soit de 1 cas sur 1 000 chaque année. Autres complications extrêmement rares

Bien qu'elle soit extrêmement rare, la cécité résultant de la correction de la vue au laser est en théorie possible dans les cas impliquant une infection oculaire grave qui n'est pas maîtrisée par la prise d'antibiotiques. Parmi les autres rares complications, on note entre autres les lésions du nerf optique, les hémorragies rétinienne (saignements à l'arrière de l'œil) et la perforation de la cornée (rupture de la cornée).

Bien que l'on pratique la correction de la vue au laser excimer couramment depuis 1990, il est important de garder à l'esprit que les effets à très long terme de l'intervention sont encore inconnus. De plus, comme pour toute intervention chirurgicale, il est impossible d'en identifier tous les risques et les complications possibles.

## DÉROULEMENT DES SOINS DU PATIENT

### Étape 1 – préparation en vue de la consultation préopératoire

Nous offrons deux types de consultations préopératoires : en personne ou en ligne. Chaque consultation comporte un processus préparatoire légèrement différent de l'autre.

#### Renseignements importants pour les porteurs de verres de contact qui ont une consultation en clinique

Les verres de contact peuvent mouler la surface de la cornée et donc en changer la courbure, modifiant ainsi la réfraction (prescription). Afin que nous puissions bien calculer les données du traitement qui permettra de corriger votre erreur de réfraction, vous devrez cesser de porter vos verres de contact à un certain moment avant chaque rendez-vous. Votre cornée aura ainsi le temps de reprendre sa forme et sa taille naturelles. Pour que nous puissions vous offrir des résultats optimaux, la surface de votre cornée doit être stable et avoir repris sa forme naturelle.



Pour la majorité des patients, la période minimale recommandée de retrait des verres de contact suffit. Toutefois, la vitesse de modification de la cornée peut varier d'un patient à l'autre. Si votre cornée est toujours en voie d'ajustement le jour de votre consultation préopératoire en personne ou de votre intervention, vous devrez reporter votre rendez-vous. Votre cornée aura ainsi repris sa forme naturelle et votre réfraction se sera stabilisée, ce qui vous permettra d'obtenir les meilleurs résultats possible. LASIK MD n'assume pas les frais liés au déplacement d'un rendez-vous et ne rembourse pas les pertes de revenus ou les frais d'hébergement et de transport.

Les différentes périodes de retrait des verres de contact présentées ci-dessous visent à garantir que la majorité des patients qui habitent à l'extérieur de la ville n'auront pas à subir les inconvénients liés à un report de rendez-vous en cas de moulage cornéen apparent. Il est à noter que la probabilité qu'une retouche soit nécessaire est inversement proportionnelle à la période de retrait des verres de contact.

#### Retrait des verres de contact avant votre rendez-vous préopératoire en clinique et avant l'intervention\*

Type de verres de contact	Patient de la région	Patient de l'extérieur
Souples (port quotidien ou prolongé, et verres	Au moins 12 heures	Au moins 24 heures
Rigides (toriques/polyméthacrylate de méthyle)	Au moins 1 semaine	Au moins 12 semaines
Rigides perméables aux gaz (portés pendant 20 ans ou moins)	Au moins 1 semaine	Au moins 6 semaines

Rigides perméables aux gaz (portés pendant 21 à 29 ans)	Au moins 1 semaine	Au moins 8 semaines
Rigides perméables aux gaz (portés pendant 30 ans ou plus)	Au moins 1 semaine	Au moins 12 semaines

\* Il est important de ne pas porter de verres de contact en dormant pendant une semaine avant l'examen préopératoire.

## Préparation en vue de votre consultation préopératoire en clinique

- Si vous portez des verres de contact, veuillez consulter notre politique en matière de verres de contact pour savoir combien de temps avant votre examen vous devez cesser de les porter.
- Avant votre arrivée en clinique, nous vous demanderons de remplir une fiche de renseignements en ligne. Nous vous en enverrons le lien par courriel.
- Il est possible que nous dilations vos pupilles, ce qui pourrait rendre vos yeux sensibles à la lumière. Nous vous recommandons de prévoir des lunettes de soleil. La dilatation de vos pupilles pourrait également embrouiller votre vision, particulièrement votre vision de près. Cet effet peut persister de quatre à six heures après l'administration des gouttes de dilatation.
- Prenez note que le médicament que nous utilisons pour dilater les pupilles n'est pas recommandé aux femmes enceintes. Si vous êtes enceinte, nous vous demandons de bien vouloir nous en informer au moment de prendre rendez-vous pour une consultation préopératoire.
- Par respect pour les autres patients de notre clinique et pour vous assurer une visite des plus agréables, nous vous demandons de ne pas avoir d'accompagnateur en clinique. Votre rendez-vous durera en moyenne deux heures.
- Après l'examen, il est possible que vous ne soyez pas en mesure de retourner au travail le jour même.
- Évitez de fumer le jour de votre évaluation préopératoire.
- Vous pouvez passer un examen préopératoire auprès de votre professionnel de la vue à vos frais. Toutefois, vous devrez aussi passer un examen préopératoire à notre clinique avant votre intervention. **Il nous est en effet impossible de confirmer votre admissibilité à la correction de la vue au laser sans les résultats de nos propres tests.**
- LASIK MD ne pourra être tenue responsable des coûts supplémentaires liés au déplacement d'un rendez-vous ou à tout autre retard. Ces coûts peuvent inclure, sans s'y limiter, les frais associés au transport et à l'hébergement, les pertes de revenus, tous frais liés à la non-admissibilité du patient à l'intervention, le coût des retouches, les rendez-vous de suivi supplémentaires ou tout autre retard, ainsi que les changements d'horaire liés à la disponibilité du chirurgien, au mauvais fonctionnement de l'équipement, à des catastrophes naturelles, etc.



## Préparation en vue de votre consultation virtuelle

- Avant votre rendez-vous, nous vous demanderons de remplir une fiche de renseignements en ligne. Nous vous en enverrons le lien par courriel.
- Nous vous demandons d'avoir si possible sous la main votre plus récente prescription. Vous trouverez cette prescription sur l'emballage de vos verres de contact.
- Nous vous demandons de privilégier une pièce calme et confortable pour votre consultation puisque vous discuterez de renseignements importants avec votre professionnel de la vue. La consultation durera environ 30 minutes.

## Étape 2 – jour de la consultation préopératoire

### La consultation en clinique

À votre arrivée en clinique, nous vous dirigerons vers notre salle préopératoire où vous passerez une série de tests très simples. Vous ne ressentirez aucun inconfort ni douleur. Selon votre prescription, il est possible que nous dilations vos pupilles. Si c'est le cas, vos yeux seront sensibles à la lumière. Veuillez apporter des lunettes de soleil le jour de votre rendez-vous. De plus, nous vous déconseillons de conduire sur de longues distances immédiatement après l'examen.

À partir de ces renseignements, nous procéderons à un examen de la vue détaillé pour déterminer votre admissibilité à la correction de la vue au laser. À ce moment, nous déterminerons également le traitement qui vous convient le mieux et nous vous expliquerons plus en détail l'intervention recommandée. Enfin, nous vous donnerons le prix exact de votre intervention.

### La consultation virtuelle

Durant votre consultation préopératoire par téléphone ou vidéoconférence, un de nos professionnels de la vue s'informeront de votre vision et de la santé de vos yeux, vous expliquera les différentes options de correction de la vue que nous offrons, répondra à toutes vos questions et déterminera si vous êtes probablement admissible à l'une de nos interventions.

Les consultations virtuelles procurent de nombreux avantages, dont la possibilité de ne pas avoir à se présenter en clinique pour un premier rendez-vous. Nous vous ferons passer tous les tests préopératoires nécessaires le jour de votre intervention si vous êtes admissible à cette dernière, réduisant ainsi votre nombre de déplacements à notre clinique.

Si nous déterminons que vous êtes probablement admissible, nous vous donnerons une fourchette de prix de l'intervention ainsi qu'une liste de nos options de financement.

Pour réduire vos déplacements, nous vous inviterons à venir passer des tests en clinique le jour de votre intervention. Nous prendrons alors des images et des mesures de vos yeux afin de confirmer votre admissibilité et de nous assurer de vous procurer les meilleurs résultats postopératoires possible.



### Étape 3 – préparation en vue de l'intervention

Vous ressentirez probablement de la nervosité, de l'anxiété ou de l'excitation avant votre intervention; c'est tout à fait normal.

- Si vous portez des verres de contact, veuillez consulter notre politique en matière de verres de contact pour savoir combien de temps avant votre intervention vous devez cesser de les porter.
- Le jour de l'intervention, nous vous demandons de ne porter ni parfum, ni eau de Cologne, ni produit contenant des odeurs prononcées (lotion, crème, assouplisseur, etc.). Il est important de ne porter aucun produit contenant de l'alcool comme des produits capillaires (fixatif ou mousse) ou de la lotion après-rasage.
- Portez des vêtements confortables. Ne portez pas de vêtements en molleton ou en laine, qui pourraient laisser des peluches dans le bloc opératoire.
- En principe, il n'y a aucune restriction quant à la nourriture ou aux médicaments que vous pouvez prendre le jour de votre intervention. Toutefois, veuillez nous aviser de tout médicament que vous prenez.
- Les stimulateurs cardiaques ne posent aucun problème et n'interfèrent pas avec l'équipement chirurgical.
- Il est important de ne pas vous maquiller les yeux pendant au moins 24 heures avant l'intervention. Par mesure de sécurité, si nous décelons du maquillage, l'intervention sera annulée. Vous pouvez vous maquiller les yeux trois jours après avoir eu le LASIK et cinq jours après avoir eu la KPR (seulement si on a enlevé le verre de contact protecteur).
- Nous vous recommandons de ne pas consommer d'alcool le jour de l'intervention afin d'éviter une déshydratation des tissus et un ralentissement du processus de guérison.
- Évitez de fumer le jour de votre chirurgie.
- Par respect pour les autres patients de notre clinique et pour vous assurer une visite des plus agréables, nous vous demandons de ne pas avoir d'accompagnateur en clinique. Votre rendez-vous durera environ quatre heures.
- Vos yeux seront irrités et sensibles à la lumière après l'intervention. Ces effets s'atténuent généralement dans les 24 heures suivant l'intervention.
- Nous vous recommandons de ne pas conduire sur de courtes distances pendant au moins 24 heures et sur de longues distances pendant trois jours après le LASIK et sept jours après la KPR. Il est important de prévoir un autre moyen de transport après l'intervention.
- Selon votre profession, vous devrez peut-être prévoir un arrêt de travail après l'intervention. Veuillez consulter le tableau de la page intitulée Après l'intervention.
- Si vous provenez de l'extérieur du Canada, veuillez vous assurer d'avoir en main les documents requis, comme votre passeport ou une autre preuve de citoyenneté.
- La correction de la vue au laser est une intervention médicale, il est donc possible que le processus de guérison se prolonge au-delà du temps prévu. Le cas échéant, vous serez responsable de tous les frais supplémentaires reliés au transport et à l'hébergement.

- Si vous désirez recevoir vos soins postopératoires auprès de votre professionnel de la vue habituel à vos frais, veuillez prendre vos rendez-vous avant la date de votre intervention. Vous devez être en mesure de fournir au personnel de notre clinique le nom du professionnel de la vue qui assurera vos soins de suivi. Des rendez-vous de suivi devraient avoir lieu une à deux semaines après l'intervention LASIK, puis un à trois mois et un an après. Des rendez-vous supplémentaires sont requis si vous avez eu la KPR.
- Conformément aux exigences du Collège des médecins et chirurgiens de la Colombie-Britannique, les patients dont l'intervention est réalisée dans cette province doivent être accompagnés d'un adulte responsable qui pourra leur fournir un moyen de transport le jour de l'intervention et lors du rendez-vous de suivi de 24 heures. Si ce critère n'est pas respecté, LASIK MD sera dans l'obligation de reporter l'intervention.
- Le personnel de notre centre de soins aux patients est en mesure de vous renseigner sur les possibilités de transport et d'hébergement dans la ville que vous désirez.

## Étape 4 : jour de l'intervention

### Vérification de votre prescription

Afin de garantir la précision des résultats de votre intervention, nous vérifierons votre prescription et mesurerons la taille de vos pupilles. Si vous portez des verres de contact, veuillez consulter notre politique en matière de verres de contact pour savoir combien de temps avant votre intervention vous devez cesser de les porter. Si vous avez eu une consultation préopératoire virtuelle, les tests que nous effectuerons nous permettront de confirmer votre admissibilité et de nous assurer de vous procurer les meilleurs résultats postopératoires possible.

### Consultation avant la chirurgie

Avant l'intervention, nous vous expliquerons les différentes étapes du processus et nous vous donnerons les instructions postopératoires, comme la façon de vous administrer les gouttes ophtalmiques et les détails des soins postopératoires. Nous vous demanderons aussi de lire et de signer un formulaire de consentement éclairé (veuillez consulter notre section Consentement éclairé pour un supplément d'information). Finalement, nous nous assurerons que le paiement a bien été effectué et nous vous indiquerons l'heure de votre rendez-vous postopératoire obligatoire de 24 heures.

Pour vous aider à vous détendre avant votre intervention, vous pourrez demander un sédatif léger, couramment utilisé pour le contrôle à court terme de la nervosité. Remarque : Cela peut légèrement allonger le temps que vous passerez en clinique puisque le sédatif a besoin de quelques minutes pour faire effet.

### L'intervention

Nous vous accompagnerons jusqu'à la salle d'opération où nous nous occuperons des derniers préparatifs. Ensuite, votre chirurgien reverra avec vous les détails de l'intervention que vous vous apprêtez à subir. N'hésitez pas à lui poser toutes vos questions.

L'intervention dure habituellement dix minutes. En fait, le chirurgien utilise le laser moins de vingt secondes par œil.

Mais la durée réelle de l'intervention peut varier selon le type et le degré de correction requis.



### Intervention LASIK (standard et personnalisée)

Lors de l'intervention LASIK, le chirurgien utilise un instrument de précision pour créer le volet cornéen, en plus d'un laser excimer. L'intervention consiste à remodeler la cornée en enlevant du tissu de la couche médiane.

On utilise d'abord un anesthésiant sous forme de gouttes pour insensibiliser vos yeux. Pendant que vous vous détendez sur le lit du laser, nous tenons vos paupières ouvertes à l'aide de petites pinces.

Ensuite, nous plaçons soigneusement l'instrument de précision et nous vous demandons de fixer un point lumineux. Le chirurgien active l'instrument de précision et peut, quelques secondes plus tard, replier un volet cornéen et exposer la couche médiane de la cornée. Il utilise alors le laser pour la remodeler et replace le volet. Le volet se maintient naturellement en place jusqu'à ce que la surface soit complètement guérie.

Le LASIK permet une récupération rapide : dans les quelques heures qui suivent la chirurgie, le volet commence déjà à guérir. La plupart des patients peuvent reprendre leurs activités normales dès le lendemain. Vous recevrez une ordonnance de gouttes ophtalmiques à vous administrer pendant cinq jours après l'intervention. Vous devrez également porter des lunettes de soleil pour dormir la première nuit suivant l'intervention pour éviter de vous frotter les yeux.

### **Intervention KPR (standard et personnalisée)**

Pendant la KPR, le chirurgien polit une petite zone de la face externe de la cornée. Un peu comme il le ferait en réalisant le LASIK, il remodèle ensuite la surface de la cornée au moyen d'un laser. La KPR est utilisée chez les personnes dont la cornée risque d'être trop mince ou trop molle pour permettre la création du volet cornéen nécessaire dans l'intervention LASIK. Il est possible que certains patients doivent opter pour la KPR en raison des risques de traumatismes oculaires associés à leur profession (boxe, arts martiaux, lutte, etc.), ce qui pourrait entraîner le déplacement du volet cornéen créé lors d'une intervention LASIK.

Après la KPR, le chirurgien place un verre de contact souple sur la cornée pour protéger l'œil et diminuer l'inconfort pendant la guérison. Dès que la surface de la cornée est guérie, soit habituellement cinq jours après l'intervention, nous retirons le verre de contact protecteur. La vision s'améliorera graduellement pendant les deux premières semaines. Pour la plupart des patients, elle se stabilise de quatre à huit semaines après l'intervention. Le chirurgien vous prescrira des gouttes à utiliser pendant cette période.

Au cours des premiers jours suivant l'intervention, vous pourriez ressentir un certain inconfort. Pendant ce temps, votre vision peut être embrouillée ou être tantôt claire, tantôt embrouillée.

Dans certains cas, la vision s'améliore immédiatement après l'intervention, pour ensuite devenir floue. Bien que les effets ressentis puissent varier d'un patient à l'autre, les résultats finaux sont habituellement très semblables.

**Vous ne devez en aucun cas conduire un véhicule dans les heures qui suivent votre intervention ou avant que votre vision soit parfaitement claire. Un de nos professionnels de la vue évaluera votre vision lors de votre rendez-vous postopératoire de 24 heures. S'il estime que votre vision est adéquate, vous pourrez conduire à nouveau.**

### **Après la chirurgie**

- Nous examinerons vos cornées afin de nous assurer de la bonne guérison des volets.
- Vous devez porter les lunettes de soleil que nous vous donnons en clinique.

- Il est important de respecter la posologie des gouttes prescrites par le chirurgien.
- Consultez le calendrier de reprise des activités que vous recevrez à la clinique.
- Il est très important de ne pas vous frotter les yeux et de ne pas les plisser pendant la semaine suivant l'intervention.
- Afin de permettre à vos yeux de bien guérir, nous vous recommandons de prendre quelques jours de congé avant de reprendre le travail. La durée suggérée du congé varie selon la nature de votre emploi. Nous examinerons vos cornées environ 24 heures après votre intervention.

<b>Risque faible</b> (Pas de poussière ou d'irritants, aucun risque de trauma oculaire, c'est-à-dire tout type de travail de bureau)	<b>Risque modéré</b> (Faible présence de poussière ou d'irritants, faible risque de trauma oculaire)	<b>Risque élevé</b> (Présence modérée de poussière ou d'irritants, risque modéré de trauma oculaire)
24 à 48 heures	4 jours	1 semaine

N'oubliez pas qu'il s'agit de recommandations et qu'il est possible de reprendre vos activités plus tôt si votre vision le permet. Certains patients retournent au travail dès le lendemain.

## Étape 5 : soins postopératoires

Les soins postopératoires sont tout aussi importants que l'intervention elle-même.

### LASIK (standard et personnalisé)

Après une intervention LASIK, vous devrez passer les examens postopératoires suivants :

- 1) 24 heures (doit avoir lieu à LASIK MD)
- 2) Deux semaines
- 3) Un an

### KPR (standard et personnalisée)

Après une intervention KPR, vous devrez vous présenter aux examens postopératoires suivants :

- 1) 24 heures (doit avoir lieu à LASIK MD)
- 2) Un examen tous les deux jours pour les quatre à cinq jours suivant l'intervention
- 3) Examen d'une ou de deux semaines
- 4) Un mois
- 5) Un an

Le prix de l'intervention comprend tous les examens postopératoires de la première année. Il se peut toutefois que des rendez-vous supplémentaires soient requis.

Veillez noter que le calendrier de vos rendez-vous postopératoires pourrait différer de celui du tableau précédent et que certains de vos rendez-vous pourraient avoir lieu en ligne ou par téléphone. Un de nos professionnels de la vue vous donnera tous les détails de vos rendez-vous postopératoires le jour de votre intervention.

Si vous désirez recevoir vos soins postopératoires chez votre professionnel de la vue, veuillez en informer un membre de l'équipe LASIK MD lors de votre consultation préopératoire ou le jour de votre intervention. Nous serons heureux de répondre à votre demande pour nous assurer que vous receviez les soins dont vous avez besoin.

Les patients qui choisissent de recevoir leurs soins postopératoires chez leur professionnel de la vue devront en assumer les frais. LASIK MD ne remboursera aucuns frais supplémentaires aux patients et aux médecins.

### **Effets à long terme du frottement des yeux et de la pression exercée sur les yeux**

Bien que la plupart des gens se frottent les yeux pour en soulager la démangeaison, très peu savent que ce comportement en apparence inoffensif peut être très nocif à long terme.

Parmi les principales causes du frottement des yeux, on retrouve :

- Démangeaisons
- Fatigue oculaire
- Allergies
- Démaquillage
- Sécheresse
- Sensation de corps étranger
- Séchage des larmes

L'œil est un organe fragile. La pression que l'on exerce sur les yeux en les frottant peut entraîner une déformation de la cornée pouvant causer une baisse permanente de la vue.

Vous pouvez toutefois réduire le risque de complications en cessant d'exercer de la pression sur vos yeux ou de vous les froter. Voici quelques astuces pour vous aider à vous **débarrasser de ces habitudes** :

- **Déterminez les raisons pour lesquelles vous vous frottez les yeux.**

- **Réduisez la pression que vous exercez sur vos yeux.**

Si vous avez l'habitude de vous maquiller les yeux, par exemple, tentez de diminuer la pression que vous exercez sur vos paupières lors du démaquillage. Si vous dormez sur le ventre ou le côté, évitez d'exercer de la pression sur vos yeux en reposant votre visage sur votre oreiller. De plus, ne surélevez pas ce dernier avec un bras, car cela augmente la pression contre le visage. Pour donner la meilleure protection possible à vos yeux, il est recommandé de plutôt dormir sur le dos.

- **Privilégiez des gouttes ophtalmiques lubrifiantes pour soulager les démangeaisons.**  
Les gouttes ophtalmiques lubrifiantes sont l'une des méthodes les plus efficaces pour vaincre les démangeaisons. Vous pouvez les conserver au réfrigérateur. En effet, des gouttes froides sont encore plus apaisantes pour les yeux que des gouttes à température ambiante. Rappelez-vous de toujours vous essuyer les yeux délicatement avec les mains propres et sans y appliquer de pression.
- **Consultez un professionnel de la vue pour savoir si des gouttes ophtalmiques médicamenteuses pourraient vous être plus bénéfiques que des gouttes en vente libre.**  
Selon la cause de vos démangeaisons, un médecin pourrait vous prescrire des gouttes ophtalmiques médicamenteuses ou des médicaments oraux pour les soulager. Des gouttes antihistaminiques pourraient par exemple vous aider si des allergies sont la cause de vos démangeaisons oculaires.
- **Appliquez une compresse froide sur vos paupières**  
Si vous n'avez pas accès à des gouttes ou à des médicaments, vous pouvez appliquer une débarbouillette humide sur vos yeux fermés. Assurez-vous toutefois qu'elle est propre.

**Ces recommandations sont valables que vous ayez eu le LASIK ou non. Nous vous invitons à partager ces astuces avec votre famille et vos amis!**

## CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

N'oubliez pas que vous pouvez accepter ou refuser tout traitement ou toute intervention, et ce, à tout moment avant qu'il ou qu'elle soit pratiquée. Le consentement éclairé est un processus qui comprend plusieurs étapes. Notre personnel est à votre disposition, alors n'hésitez pas à lui poser des questions.

### Étapes du processus de consentement

- **Examen de la vue**

Pendant votre consultation préopératoire, nous examinerons vos yeux afin de déterminer si vous êtes admissible à une correction de la vue, d'après des critères établis par le chirurgien. Nous vous expliquerons ensuite la nature de l'intervention, les risques et complications possibles, les bienfaits, les solutions de rechange, le cas échéant, ainsi que les éléments susceptibles d'influencer votre décision.

Veillez noter que cet examen détaillé nous permet de dépister certaines maladies oculaires. Toutefois, même si l'on dilate vos yeux, notre examen de la vue ne comprend pas d'examen des lésions de la rétine périphérique, qui peuvent survenir chez les personnes myopes (vision de loin floue). C'est pourquoi il est important que vous passiez régulièrement des examens de la vue complets au cabinet de votre optométriste. Si vous n'avez pas d'optométriste, vous pouvez demander à l'un de nos professionnels de la vue une recommandation pour rencontrer un optométriste affilié à LASIK MD.

Des études ont démontré que la correction de la vue au laser n'augmente pas le risque d'apparition d'une maladie rétinienne, comme le décollement de la rétine.

- **Consultation avant la chirurgie**

Avant l'intervention, nous veillerons à ce que vous ayez en main une trousse d'information ainsi que le ou les formulaires de consentement requis. Nous vous demandons de lire ces documents en présence d'un professionnel de la vue afin qu'il puisse répondre à vos questions, au besoin. Ensuite, notre personnel remplira la plupart des champs du ou des formulaires de consentement que vous et un témoin devrez signer.

- **Chirurgien**

Afin de vous aider à prendre une décision éclairée, le chirurgien vous parlera des risques et complications possibles propres à votre cas. N'hésitez pas à lui poser toutes vos questions. Vous recevrez également un plan postopératoire personnalisé, auquel vous devrez consentir. Le chirurgien n'est pas tenu d'expliquer les risques qui sont extrêmement rares ou qu'il ignore, même s'ils sont établis par la suite. Toutefois, le chirurgien doit fournir tout document ou renseignement jugé pertinent et susceptible d'influencer votre décision.



- **Formulaire de consentement**

Maintenant que vous avez lu ce document et que vous avez parlé à un conseiller clinique, un optométriste ou un chirurgien, il est temps de passer à l'étape suivante : votre correction de la vue au laser. Mais d'abord, vous devez signer un formulaire de consentement.

Celui-ci nous permettra de savoir que vous comprenez non seulement la nature de l'intervention, mais que vous avez également pris connaissance des risques et des avantages qui y sont associés. En signant le formulaire, vous nous signifiez que vous êtes au courant des solutions de rechange à l'intervention et que vous avez décidé d'avoir cette dernière en toute connaissance de cause. Vous pouvez demander un exemplaire de votre ou de vos formulaires de consentement à tout moment.

## **NOTRE ENGAGEMENT ENVERS VOTRE VISION**

À LASIK MD, nous comprenons que choisir la correction de la vue au laser est une décision importante. C'est pourquoi nous nous engageons à mettre tout en œuvre pour que vous vous sentiez à l'aise tout au long du processus. Nos cliniques disposent de technologies de pointe et nos médecins sont parmi les plus expérimentés dans le domaine de la correction de la vue. LASIK MD s'engage à offrir à ses patients les meilleurs résultats possible.

### **Plans de retouche oculaire**

LASIK MD propose différents plans de retouche oculaire (PRO). Chacun d'eux fait profiter les patients d'une couverture étendue. Le coût de toute retouche dont vous pourriez avoir besoin sera couvert par votre PRO, et ce, pour la durée de validité de ce dernier. Pour assurer la validité de leur PRO, les patients doivent se présenter à tous leurs rendez-vous postopératoires (y compris leurs imageries cornéennes) à LASIK MD. Le non-respect de cette directive entraînera l'annulation de votre PRO, et vous devrez alors assumer le coût de votre retouche.

Si vous avez des questions ou voulez prendre rendez-vous, veuillez communiquer avec notre centre de soins aux patients au 1-866-393-1515. Nos représentants sont disponibles sept jours par semaine et seront heureux de vous aider.

**Améliorez votre vision dès maintenant et voyez la vie sous un nouveau jour.**

## COMPRÉHENSION DU PATIENT À PROPOS DE L'INTERVENTION

Afin de confirmer que vous comprenez l'information expliquée dans le livret d'information sur le LASIK ou sur le site Web de LASIK MD, veuillez répondre **Vrai ou Faux** aux questions suivantes.

1. Vrai Faux Le LASIK changera la forme de ma cornée de façon permanente.
2. Vrai Faux Les résultats de l'intervention en matière de vision ne sont pas garantis.
3. Vrai Faux Le LASIK est la seule méthode qui permette de corriger ma vision.
4. Vrai Faux Je pourrais éprouver des troubles de la vision comme un effet de halo, des éblouissements ou une vue embrouillée qui peuvent, dans certains cas, être permanents.
5. Vrai Faux Les rendez-vous après l'intervention sont importants.
6. Vrai Faux Le LASIK éliminera le besoin de porter des lunettes de lecture lorsque j'aurai plus de 40 ans.
7. Vrai Faux Si je choisis le LASIK, il existe certaines complications possibles.

Vous trouverez les bonnes réponses dans le coin en bas à droite de cette page. Portez attention aux questions auxquelles vous n'avez pas répondu correctement. Si vous n'êtes pas certain(e) de comprendre pourquoi vous avez donné la mauvaise réponse, nous vous invitons à demander des explications à votre professionnel de la vue.

Réponses : 1.V 2.V 3.F 4.V 5.V 6.F 7.V

---

**lasikmd.com**



[facebook.com/lasikmdvision](https://facebook.com/lasikmdvision)



[@lasikmd](https://instagram.com/lasikmd)