

**FICHE D'OBSERVATION D'UNE ENDOPHTALMIE
POST OPERATOIRE**

ANNEXE n°1 : QUESTIONNAIRE CHIRURGICAL ABREGE

A remplir par le thérapeute si l'opérateur n'est pas identifiable

I - IDENTIFICATION

Hôpital ou clinique :

1

Thérapeute de l'endophtalmie : Dr

2

Opérateur de l'intervention initiale : Dr

21

- Malade (trois 1^{ère} lettres) :

3

Nom --- --- ---

Prénom -----

Age :

4

Sexe :

5

II - ENVIRONNEMENT PER OPERATOIRE DE L'ENDOPHTALMIE

Si vous n'êtes pas en mesure de remplir ce chapitre concernant l'environnement per opératoire de l'endophtalmie, reportez-vous au préambule et passez directement à la page 6.

1 - PLAIE PERFORANTE DU GLOBE OCULAIRE OUI NON

13

Si OUI

a - Existence d'un corps étranger intra-oculaire OUI NON

131

b - Nature du corps étranger

132

2 - CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE OUI NON

14

a - de la cataracte OUI NON

15

- Nature de la cataracte :
 - Congénitale
 - Sénile
 - Myopie forte
 - Uvéite
 - Iatrogénique
 - Traumatique
- Technique :
 - Intra capsulaire
 - Extra capsulaire - manuelle
 - PKE
 - Implantation secondaire
 - Changement d'implant
- Type de l'incision :
 - Cornéenne
 - Cornéo-sclérale

- Siège de l'incision : Supérieure
Temporale
Autres
154

- Siège de contre-incision : Supérieure
Temporale
Nasale
Inférieure
155

- Taille : < 3 mm
3-4 mm
> 4 mm
> 5 mm
156

- Suture de l'incision OUI NON
157

- Complications per-opératoires : OUI NON
158
 - * Rupture capsulaire OUI NON
1581
 - si OUI :
 - sans vitré
 - avec vitré
 - chute de fragment de cristallin
dans le segment postérieur

 - * Désinsertion zonulaire OUI NON
1582
 - si OUI :
 - sans vitré
 - avec vitré

 - * Autres (préciser) :
1583

- La chirurgie de la cataracte a t-elle été combinée à une autre
intervention ? OUI NON
159
 - Laquelle ?
1591

- Modalités d'anesthésie :
 - péribulbaire
 - sous ténonienne
 - topique
 - anesthésie générale

- Modalités d'hospitalisation :
 - Ambulatoire OUI NON
1510
 - Hospitalisation OUI NON
1511
 - si OUI :
 - 1 jour
 - 2 jours
 - 3 jours ou plus

b - autres chirurgies à l'origine de l'endophtalmie

16

- chirurgie du glaucome
- injection intra-vitréenne
- décollement de rétine
- autres (tout acte invasif du globe).....

c - Traçabilité des dispositifs médicaux (DM)

** Implants intra-oculaires?*

OUI NON

17

Type :

SA (chambre antérieure) OUI NON

- 171
- fixation angulaire
 - fixation irienne

SP (chambre postérieure) OUI NON

- 172
- sac
 - sulcus
 - suturé
 - piggy bag

Technique de pose de l'IOL :

- 173
- Pince
 - Injecteur

Matériaux de l'IOL :

- 174
- tout PMMA
 - silicone
 - acrylique hydrophile
 - acrylique hydrophobe
 - hydrogel
 - thermoplastique

Modification de surface (II-2-c-4) : OUI NON

- 176
- héparinée
 - fluorée

Traçabilité : Merci de joindre l'étiquette du D.M. ou d'inscrire les références :

** Autres DM :*

- Anneau de tension
- autres

** Substance visco-élastique (SVE) :* OUI NON

- 177
- cohésive
 - dispersive
 - mixte
 - pas de SVE

Traçabilité : Merci de joindre l'étiquette du D.M. ou d'inscrire les références :

178

* Utilisation d'un pack chirurgical OUI NON

179

Traçabilité : Merci de joindre l'étiquette du D.M. ou d'inscrire les références :

1710

Appareil utilisé pour la phakoémulsification :

- venturi
- péristaltique
- mixte
- tubulure jetable

c - N° d'ordre de passage au bloc opératoire

Merci d'adresser le questionnaire à l'O.N.D.E. à l'adresse ci-après :

Observatoire National des Endophtalmies, service d'Ophthalmologie,
C.H.I. Villeneuve-Saint-Georges 40 allée de la Source 94190 VILLENEUVE-SAINT-GEORGES Cedex