# Conseil officinal : L'irritation oculaire (hors allergie)

## Symptômes :

- Rougeur oculaire, léger larmoiement, sensation de grain de sable
- Fatigue oculaire
- Pas de sécrétion
- **Notion d'exposition à un agent irritant**
- Le plus souvent bilatérale

**Photophobie, baisse soudaine d'acuité visuelle et/ou douleur = consultation ophtalmologique en urgence**

Repérer les facteurs d'irritation

- Pollution
- Poussière
- Air conditionné
- Tabac
- Vent/Froid/Neige/Soleil/Sable
- Eau de mer/piscine
- Maquillage
- Port de lentilles
- Abus d'écran
- Sécheresse oculaire
- Produits d'entretien des lentilles de contact, shampooings, conservateurs des collyres
- …

### Mesures non médicamenteuses :

- Eviction du facteur irritant
- Port de lunettes de soleil/piscine (vent/soleil/piscine/mer/neige)
- Limitation du temps devant les écrans
- Vérification de l'humidification de l'atmosphère

Et

### Prise en charge médicamenteuse :

Lavage oculaire

**Sérum physiologique** ou **solution de lavage oculaire**

*3 à 4 fois par jour*

+/- *Si irritation gênante ou importante*

Collyre anti-irritation (sans conservateur ++)

- **Acide salicylique**

ou

- **Phytothérapie/Homéopathie** (Plantain lancéolé, Euphrasia, Calendula, Magnesia…)

pendant 5 à 7 jours

+/-

Collyre antiseptique pour prévenir tout risque de surinfection

Substitut lacrymal si irritation liée à une sécheresse oculaire

Si absence d'amélioration sous 72h ou aggravation → Consultation médicale en urgence

*Pour les porteurs de lentilles de contact :* ***ôter les lentilles jusqu'à guérison***

V1 du 09/01/20

Sources : Moniteur Formation – Cahier 2 du n°2801 Collyres et pommades ophtalmiques (Novembre 2009) ; Le Moniteur Formation – Cahier 2 du n°3191 L'ophtalmologie au comptoir (Septembre 2017); Cespharm – Rôle du pharmacien face aux affections oculaires (Février 2008); Laboratoire Bausch + Lomb – vidisan (facteurs d'irritation)

# L'irritation oculaire : médicaments associés

## Solutions de lavage oculaire

**Posologie :** 1 à 4 lavages par jour (selon les spécialités)

**Effets indésirables :** intolérance à l'un des constituants

**Que dispenser ?**
Solutions contenant **acide borique ou acide salicylique**

*Avec prudence, sérum physiologique seul à privilégier*

## Collyres anti-irritation

### Acide salicylique (unidose/flacon)

*Absence de données*

**Mécanisme d'action :** anti-inflammatoire

**Posologie :** 1 goutte 2 à 4 fois par jour max 10 jours

**Effets indésirables :** réactions allergiques, gêne visuelle passagère à l'instillation du collyre

**Port de lentilles déconseillé durant toute la durée du traitement**

### Plantain lancéolé (unidose)

*Absence de données*

**Posologie :** 1 goutte 2 à 4 fois par jour max 2 jours

**Effets indésirables :** irritation locale (sensation de brûlures, picotements, larmoiements) après instillation

**Port de lentilles déconseillé durant toute la durée du traitement**

### Euphrasia + povidone (unidose) – dispositif médical

**Posologie :** 1 à 2 gouttes par œil selon les besoins

**Précautions d'emploi :** jeter l'unidose après utilisation

**Port de lentilles déconseillé durant toute la durée du traitement**

### Euphrasia/Calendula/Magnesia (homéopathie) (unidose)

A partir d'un an

**Posologie :** 1 à 2 gouttes de 2 à 6 fois par jour / 1 goutte 3 fois par jour (variable en fonction des spécialités)

**Précautions d'emploi :** jeter l'unidose après utilisation

**Port de lentilles déconseillé durant toute la durée du traitement**

Sources : Résumés des Caractéristiques du Produit; Dorosz Guide pratique des médicaments (2019); Centre de Référence sur les Agents Tératogènes (https://lecrat.fr)

# Substituts lacrymaux = larmes artificielles

Mécanisme d'action : compensation du manque de larmes, normalisation de l'osmolarité, dilution des médiateurs de l'inflammation et lubrification de la surface de l'œil.

| | Posologie | Effets indésirables | Grossesse ? Allaitement ? |
|---|---|---|---|
| **VISCOSITE FAIBLE – ACTION DE COURTE DUREE (SECHERESSE LEGERE)** | | | |
| **Chlorure de sodium** | 1 goutte 3 à 4 fois par jour (max 8 gouttes) | Légère irritation et gêne de l'œil | ✓ |
| **Polymères de vinyle** (povidone seule ou en association avec alcool polyvinylique) | 1 goutte 4 à 6 fois par jour (povidone)<br><br>1 goutte 3 à 4 fois par jour ou plus si nécessaire (povidone/alcool polyvinylique) | Irritation oculaire | |
| **VISCOSITE HAUTE – ACTION DE PLUS LONGUE DUREE (SECHERESSE MODEREE A SEVERE)** | | | |
| **Polymères de méthylcellulose** (hypromellose, carmellose…) | 1 goutte 2 à 4 fois par jour ou plus si nécessaire (carmellose)<br><br>1 goutte 4 à 6 fois par jour (hypromellose) | **Vision trouble**, irritation oculaire, prurit (carmellose)<br>Picotements (hypromellose) | ✓ hypromellose<br><br>carmellose |
| **Carbomères** | 1 goutte 3 à 5 fois par jour | Irritation oculaire, **trouble visuel bref** | |
| **VISCOSITE TRES HAUTE – ACTION DE LONGUE DUREE (SECHERESSE TRES SEVERE)** | | | |
| **Hyaluronate de sodium** | 1 à 2 gouttes aussi souvent que nécessaire | **Trouble visuel bref** | |

A voir en fonction du médicament

**Alterner différentes classes de collyres :**
**Privilégier les formes liquides en cas de conduite automobile**

Validé par : ARS Grand EST, OMEDIT Grand Est, URPS Pharmacien Grand Est
V1 du 9 janvier 2020

Sources : Résumé des Caractéristiques du Produit; Dorosz Guide pratique des médicaments (2019) ; Centre de Référence sur les Agents Tératogènes (https://lecrat.fr)

## Collyres antiseptiques

**Posologie :** 1 à 2 gouttes de 3 à 4 fois par jour jusqu'à 2 gouttes 4 à 6 fois par jour pendant 7 jours (variable en fonction des spécialités)

**Effets indésirables :** intolérance locale (irritation locale ou sensibilisation)

**Que dispenser ?**

**Cethoxonium, cetylpyridinium, hexamidine, picloxydine**

Cethexonium

***Prudence***

Cethylpyridinium, hexamidine, picloxydine

**NB : Collyres vasoconstricteurs** (phényléphrine…) **déconseillés sans avis médical en raison du risque de mydriase, de glaucome aigu à angle fermé, d'augmentation de la pression artérielle et de troubles du rythme cardiaque (médicaments sur prescription)**

V1 du 9 janvier 2020 Validé par : ARS Grand EST, OMEDIT Grand Est, URPS Pharmacien Grand Est

Sources : Résumé des Caractéristiques du Produit; Dorosz Guide pratique des médicaments (2019) ; Centre de Référence sur les Agents Tératogènes (https://lecrat.fr)

## Bon usage des collyres

- Se laver les mains avant administration
- Incliner légèrement la tête vers l'arrière
- Tirer doucement la paupière inférieure vers le bas pour dégager le cul de sac conjonctival et y instiller le collyre
- Fermer doucement la paupière et appuyer légèrement avec le doigt sur le coin interne de l'œil (proche du nez pendant 30 secondes)
- Ne pas toucher le globe oculaire ni les cils avec l'embout du collyre
- Respecter un intervalle de 10 à 15 minutes entre l'administration de deux collyres différents pour éviter que le second ne chasse le premier
- Respecter les durées de conservation des flacons multidoses après ouverture (noter les dates d'ouverture sur le conditionnement) et jeter les unidoses après usage

© Pharmacovigilance – Ile de France

Validé par : ARS Grand EST, OMEDIT Grand Est, URPS Pharmacien Grand Est
V1 du 9 janvier 2020