



# PRESCRIPTION DE LUNETTES

## MISE EN SITUATION

Vous examinez les yeux d'une patiente et y trouvez une erreur de réfraction. Il vous faut maintenant décider de la puissance de la lunette à prescrire, de combien de paires la patiente à besoin, et du type de lentilles. Vous devez également intégrer les besoins visuels et les goûts de la patiente à cette équation.

## OBJECTIFS

Ce module a pour objectif de développer une meilleure compréhension de la façon de prescrire des lunettes à un patient.

## APPRENTISSAGES

À la fin de ce module, vous devriez être en mesure de:

- Vérifier votre réfraction et vous assurer que le patient a une vision claire et confortable
- Expliquer les limites des lunettes prescrites aux patients
- Expliquer aux patients atteints de diabète, aux femmes enceintes ou aux gens qui prennent des médicaments pourquoi il se peut qu'ils aient de la difficulté à s'adapter à leurs nouvelles lunettes
- Conseiller les patients sur les façons de s'habituer à leurs nouvelles lunettes
- Expliquez vos résultats d'examen aux patients dans un langage simple et facile à comprendre
- Rédiger une prescription de lunettes.

## VÉRIFICATION DE LA RÉFRACTION

Vous devez revérifier vos résultats une fois la réfraction terminée.

### DEMANDEZ AU PATIENT

- Votre vision de loin (ou de près) est-elle claire avec ces lentilles?
- Vos yeux sont-ils confortables avec ces lentilles?
- Remarquez-vous une différence entre votre vision avec ces lentilles et vos lunettes précédentes?
  - Laissez le patient comparer sa vision avec ses vieilles lunettes et les lentilles d'essai de sa nouvelle prescription.
  - Vous ne devriez pas prescrire ces nouvelles lunettes au patient s'il vous dit que sa vision est la même, à moins que les anciennes lunettes soient endommagées ou qu'il ne désire une nouvelle monture.



**Pour vérifier les résultats votre réfraction de loin, demandez au patient de se tenir debout et de regarder à travers la fenêtre ou la porte.**

**Pour vérifier les résultats de votre réfraction de près, demandez au patient de regarder la charte d'acuité visuelle (AV) de près ou un objet qu'il désire être en mesure de voir clairement.**

**Encouragez le patient à explorer la portée de sa vision claire en déplaçant la charte d'AV de près de l'avant à l'arrière.**

#### De loin:

Vous devez revérifier votre réfraction si le patient vous dit que sa vision de loin n'est pas claire ou confortable.

- Vérifiez tout d'abord la sphère:
  - Ajoutez +0.25 D à chaque œil
  - Ajoutez -0.25 D à chaque œil (seulement si cela améliore l'AV)
- Vérifiez ensuite le cylindre:
  - Tournez légèrement l'axe du cylindre
    - Vers l'axe de ses anciennes lunettes, *ou*
    - Vers l'axe de 90° ou de 180° (le plus près)
  - Diminuer la puissance du cylindre par un incrément de 0.25 D ou 0.50 D (souvenez-vous d'ajouter -0.25 D de sphère pour chaque -0.50 D que vous enlevez!)

#### De près:

Vous devez revérifier votre réfraction si le patient vous dit que sa vision de près n'est pas claire et confortable.

- Vérifiez l'addition de près
  - Ajoutez +0.25 D à chaque œil
  - Ajoutez -0.25 D à chaque œil

## VÉRIFICATION DE LA RÉFRACTION (cont.)

### MONTREZ AU PATIENT

Montrez au patient que ses lunettes permettent d'améliorer sa vision à une certaine distance, mais peuvent l'empêcher à d'autres.

- **Exemple 1:**

Les lunettes de près peuvent rendre flous des objets au loin.

Dans ce cas, le patient doit enlever ses lunettes de près (ou les changer pour des lunettes de loin) pour voir au loin.

Le patient peut également regarder au-delà de ses lunettes lorsqu'il veut voir clairement un objet au loin.



**Figure 23.1:** Un homme porte des demi-lunettes. Il regarde à travers les lentilles de ses lunettes de lecture pour lire son livre et regarde au-dessus de ses lunettes pour voir des objets lointains.

- **Exemple 2:**

Les lunettes pour voir de loin peuvent rendre flous les objets rapprochés.

Dans ce cas, le patient doit enlever ses lunettes pour voir de loin (ou les changer pour des lunettes pour voir de près) lorsqu'il veut regarder un objet de près.

## AVANT DE PRESCRIRE

Vous devez garder en tête les informations de santé générale et de médication du patient relevées durant l'histoire de cas au moment de prescrire. Certains problèmes de santé générale affectent la vision et il est préférable que ces problèmes soient traités avant que vous ne procédiez à une prescription de lunettes.

### DIABÈTE

Un patient atteint de diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang) doit se présenter à un examen de santé oculaire avant de pouvoir se faire prescrire des lunettes. Le diabète peut causer des saignements et des dommages permanents à la rétine (le nom de cette maladie est la rétinopathie diabétique). La rétinopathie diabétique doit être traitée rapidement afin d'éviter que le patient ne perde la vision de façon irréversible.



**Un patient atteint de diabète doit être suivi pour un examen de la vue aux 12 mois (minimum).**

Certains patients atteints de diabète ont un taux de sucre dans le sang qui fluctue (change constamment). C'est notamment le cas des gens dont le diagnostic de diabète est récent ou des gens qui ne respectent pas rigoureusement les indications quant à leur médication ou à leur alimentation. Lorsque le taux de sucre dans le sang est élevé, le cristallin tend à se gonfler (il devient plus épais) et fait ainsi varier la puissance de focalisation de l'œil. Il résulte de ce changement une variation temporaire de l'erreur de réfraction. Le cristallin reprend sa forme normale lorsque le taux de sucre redescend et se stabilise, faisant à nouveau varier l'erreur de réfraction du patient.

Dans le cas d'un patient dont la glycémie (taux de sucre dans le sang) varie, vous devriez lui demander de passer un examen à trois jours différents, et à un moment différent de la journée pour chacune de ses visites. Vous pouvez ensuite faire une moyenne de ces trois résultats pour une prescription. Il est néanmoins recommandé de conseiller au patient de consulter un spécialiste afin de contrôler sa glycémie et de revenir ensuite pour un examen de la vue.



**Vous devriez mesurer par trois fois, et à trois moments différents de la journée, l'erreur de réfraction d'un patient dont la glycémie fluctue.**

**Vous pouvez même demander au patient de revenir pour une autre mesure si les résultats varient trop lors de la réfraction.**

**Prenez la moyenne de vos réfractions pour construire votre prescription.**


Un patient atteint de diabète peut très bien ne présenter aucun problème de vision dans les premiers stades de la maladie. Il devrait néanmoins avoir un examen de la vue de façon régulière. Les diabétiques qui en sont aux premiers stades de la maladie ne présentent souvent aucun symptôme. Il s'agit pourtant du meilleur moment pour débiter les traitements.



**Un patient atteint de diabète peut avoir des hémorragies sur la rétine (fond d'œil) sans pour autant s'en rendre compte. Un examen de la vue permet de détecter ces problèmes et d'éviter qu'ils ne causent des dommages permanents.**

**Des examens de la vue réguliers sont essentiels pour les gens atteints de diabète.**

## AVANT DE PRESCRIRE (cont.)

<p><b>GROSSESSE</b></p>	<p>La grossesse entraîne des changements dans le métabolisme du corps de la femme. Ces changements peuvent affecter l'œil et faire varier l'erreur de réfraction. L'erreur de réfraction revient parfois à sa précédente valeur une fois l'accouchement passé, ou alors devient permanente.</p> <p>Vous devriez avertir une patiente enceinte qu'il est possible qu'elle ait à changer ses lunettes au cours de sa grossesse.</p>
<p><b>MÉDICATIONS</b></p>	<p>Certains médicaments peuvent affecter l'œil et changer l'erreur de réfraction d'un patient. C'est notamment le cas de certains antidépresseurs et de certains antipsychotiques. Règle générale, l'erreur de réfraction demeurera la même si le dosage est inchangé, mais elle variera à nouveau si le patient cesse de prendre sa médication.</p> <div data-bbox="419 770 1520 1261"> <div data-bbox="432 775 547 880">  </div> <div data-bbox="614 770 1501 1261"> <p><b>La plupart des patients sont inconfortables à l'idée de devoir révéler qu'ils prennent des antidépresseurs ou des antipsychotiques.</b></p> <p><b>Vous devriez rassurer le patient lors de l'histoire de cas en lui rappelant que les informations de l'examen sont confidentielles et ne servent qu'à établir le meilleur diagnostic possible.</b></p> <p><b>Il aide parfois d'y aller de suggestions lorsque vous posez des questions sur les médicaments consommés:</b></p> <p><b>« Est-ce que vous prenez des médicaments pour des problèmes tels que le diabète, la dépression, la haute pression ou tout autre médicament? »</b></p> <p><b>Faites comprendre au patient que les médicaments affectent les yeux et qu'il est important que vous soyez au courant de ces informations.</b></p> </div> </div> <p>Certains médicaments, comme les stéroïdes, peuvent causer des cataractes. Des cataractes prématurées font varier l'erreur de réfraction (le patient devient plus myope). Le changement est généralement progressif (en empirant) et permanent, jusqu'à ce que les cataractes soient retirées par chirurgie.</p>

## PRESCRIPTION DE LUNETTES

Le choix des lunettes prescrites à un patient relève parfois plus de l'art que de la science. Deux patients présentant la même erreur de réfraction peuvent avoir besoin d'une lunette de puissance différente.

Les lunettes prescrites à un patient dépendent des facteurs suivants:

- L'histoire de cas du patient
- L'ancienne paire de lunettes du patient
- La sensibilité aux changements visuels (différente d'une personne à l'autre)
- Le degré de l'erreur de réfraction et les symptômes
- Le type d'erreur de réfraction
- Les lunettes et les lentilles disponibles à la clinique.



**Mentionnez toujours au patient qu'une certaine période d'adaptation est requise pour s'adapter à une nouvelle paire de lunettes. Les patients ont souvent une impression défavorable de leur nouvelle paire de lunettes. Cela est dû au fait que leur cerveau n'est pas habitué à voir correctement.**

**Vous devriez toujours mentionner au patient qu'il est préférable qu'il porte ses nouvelles lunettes le plus souvent possible les deux premières semaines afin de s'habituer plus rapidement.**

**Précisez au patient qu'il peut revenir vous voir s'il n'est toujours pas à l'aise avec ses nouvelles lunettes après deux semaines pour un second examen de ses yeux.**

**Certains patients sont plus sensibles que d'autres et s'adaptent plus difficilement à une nouvelle paire de lunettes ou à un changement de leur prescription habituelle.**

### HISTOIRE DE CAS

Le patient vous indique la raison pour laquelle il se présente à vous durant l'histoire de cas. Votre principale tâche est de résoudre ce problème décrit par le patient.



**La raison de la visite (problème principal du patient) est un point que vous devez absolument aborder à la fin de l'examen.**

**Vous devez indiquer au patient ce que vous pouvez faire pour régler son problème. Il se peut que la solution passe par la prescription de lunettes ou que vous ne soyez pas en mesure de régler le problème par vous-même. Vous devez alors dire au patient que vous le réferez à quelqu'un d'autre que vous estimez plus en mesure de l'aider adéquatement.**

Écoutez attentivement ce que le patient vous dit au sujet de sa vision et de ses besoins visuels. Ces informations vous donneront un aperçu des lunettes à prescrire.

Il se peut que votre examen révèle des problèmes que le patient ne vous a pourtant pas mentionnés lors de l'histoire de cas. Il peut s'agir d'un oubli de la part du patient ou d'un problème qui ne présente pas d'importance de l'avis du patient. Vous devriez discuter de ce problème avec le patient afin de décider quoi recommander aux termes de votre examen. Si le problème est une erreur de réfraction, vous pouvez lui montrer la différence de vision que représente la correction de cette erreur afin de rendre le patient plus à même de décider s'il veut ou non des lunettes.

## PRESCRIPTION DE LUNETTES (cont.)

### HISTOIRE DE CAS (cont.)

#### • Exemple 1:

Une patiente de 40 ans se présente à vous et vous dit qu'elle a de la difficulté à voir les petites roches lorsqu'elle trie le riz. Elle affirme également que sa vision de loin est bonne.

Vous trouvez les résultats suivants:

- AV: OD 6/9 (non corrigée) 6/6 (TS)      OS 6/9 (non corrigée) 6/6 (TS)
- Réfraction:      OD +0.75 D (6/6)      OS +0.75 D (6/6)  
Add. +1.00 D (N5)

Cette patiente présente de l'hypermétropie et de la presbytie. Son hypermétropie rend floue sa vision de près et de loin, et sa presbytie affecte davantage sa vision de près.

Vous montrez à cette patiente les améliorations possibles à l'aide de lentilles d'essai:

- Vision de près → Elle vous dit qu'elle voit beaucoup mieux.
- Vision de loin → Elle affirme voir un peu mieux, mais la différence est marginale.



**Cette patiente sera satisfaite si vous lui donnez des lunettes de près de +1.75 D pour ses tâches de près.**



#### **Rappel:**

*Prescription de loin + addition de près = prescription des lunettes de près*



**Si vous donnez des lunettes pour voir de loin à cette patiente, il est probable qu'elle ne les portera pas ou très rarement, car elle estime sa vision de loin déjà bonne.**

#### • Exemple 2:

Un patient agriculteur se présente à vous en affirmant qu'il a de la difficulté à voir ses moutons au loin. Il affirme cependant n'avoir aucun problème à voir ses moutons de près.

Ce même patient vous dit qu'il n'a jamais appris à lire et qu'il aime écouter la télévision dans ses passe-temps.

Vous trouvez les résultats suivants:

- AV: OD 6/9 (non corrigée) 6/6 (TS)      OS 6/9 (non corrigée) 6/6 (TS)
- Réfraction:      OD +0.75 D (6/6)      OS +0.75 D (6/6)  
Add. +1.00 D (N5)

Cet homme est atteint d'hypermétropie et de presbytie. Son hypermétropie embrouille sa vision de près et de loin et sa presbytie rend sa vision de près encore plus embrouillée.

Vous montrez à ce patient les améliorations possibles à l'aide de lentilles d'essai:

- Vision de près → Le patient affirme voir beaucoup mieux, mais ne peut lire les mots sur la charte d'AV de près.
- Vision de loin → Sa vision est meilleure et les objets au loin lui paraissent plus faciles à voir.

## PRESCRIPTION DE LUNETTES (cont.)

### HISTOIRE DE CAS (cont.)

#### • Exemple 2: (cont.)



Ce patient sera satisfait de lunettes pour voir de loin de +0.75 D qui lui permettent de mieux voir ses moutons.

Si vous donnez des lunettes pour voir de près à ce patient, il est probable qu'il ne les portera pas ou très rarement, car il ne se sert que très peu de sa vision de près.

Regardez encore ces deux exemples.



Avez-vous remarqué que ces deux patients ont tous les deux la même erreur de réfraction?

En dépit de leurs résultats identiques, leurs besoins visuels entraînent une prescription de lunettes différente.

### ANCIENNES LUNETTES

Si le patient portait des lunettes auparavant, vous devez mesurer la force de ces lunettes afin d'établir de combien la prescription a varié. Il vous faut également mesurer l'AV du patient avec ses anciennes lunettes pour savoir quelle amélioration représente votre nouvelle prescription.

*Habituellement:*

- On ne change pas la prescription d'un patient si:
  - L'amélioration de l'AV représente moins d'une ligne sur la charte
  - Le patient préfère la vision de ses anciennes lunettes à la nouvelle vision corrigée des lentilles d'essai.
- Si la réfraction de loin a changé de plus de 1.00 D:
  - On prescrit généralement un changement maximum de 1.00 D
  - Autrement, il peut être trop difficile pour le patient de s'adapter à ses nouvelles lunettes.

#### Exemple:


La réfraction de loin du patient est de:	OD -3.50 D	OS -4.00 D
La mesure de ses anciennes lunettes est de:	OD -1.75 D	OS -2.25 D
Vous devriez prescrire:	OD -2.75 D	OS -3.25 D

- Les lunettes de lecture doivent habituellement être changées au 2 ans.
- Si la réfraction de près a changé de plus de 0.50 D:
  - On prescrit généralement un changement maximum de 0.50 D
  - Autrement, il peut être trop difficile pour le patient de s'adapter à ses nouvelles lunettes.




#### Exemple:

La réfraction de loin de la patiente est de:	OD plano	OS plano
Son addition de près est de:	Add. +1.75 D	
La mesure de ses anciennes lunettes est de:	OD +1.00 D	OS +1.00 D
Vous devriez prescrire les lunettes de lecture:	OD +1.50 D	OS +1.50 D

## PRESCRIPTION DE LUNETTES (cont.)

<b>ANCIENNES LUNETTES (cont.)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vous devriez considérer offrir une prescription en dessous des résultats trouvés lors de la réfraction si le patient n'a jamais porté de lunettes auparavant, tout particulièrement s'il s'agit d'une prescription élevée. <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Cela facilitera l'adaptation à de nouvelles lunettes</li> <li>→ Vous pourrez augmenter la puissance lors de la prochaine visite du patient</li> <li>→ Ne perdez cependant pas de vue le coût et les sacrifices que représente une seconde visite pour ce patient.</li> </ul> </li> </ul> <hr/> <p><b>Exemple:</b> Une patiente se présente à vous pour son premier examen de la vue. Elle n'a jamais porté de lunettes auparavant.</p> <p>La réfraction de loin de la patiente est de:                      OD +5.50 D                      OS +6.00 D  Vous devriez lui prescrire:    OD +3.00 D                      OS +2.50 D</p> <p>Vous dites à la patiente de revenir vous voir dans 12 mois et lui indiquez qu'elle aura probablement besoin de lunettes plus puissantes à ce moment-là.</p>
<b>SENSIBILITÉ AU CHANGEMENT</b>	<p>Les gens réagissent différemment au changement dans leur vision.</p> <p>Certaines personnes n'ont aucune difficulté à s'ajuster au changement dans leur vision, même si cela représente un ajustement considérable de leur prescription.</p> <p>D'autres ont des yeux très sensibles, et le moindre petit changement les rendra étourdis ou malades, même si leur vision est meilleure. Ils peuvent même se plaindre que les objets semblent déformés.</p> <p>Ces patients prennent évidemment beaucoup plus de temps à s'habituer à de nouvelles lunettes. Cette vitesse d'adaptation relève de l'habitude du cerveau à voir les choses d'une certaine manière, indépendamment du fait qu'il existe une alternative plus claire.</p> <p>Il est difficile de prévoir si un patient réagira mal à de nouvelles lunettes, mais de tester la prescription avec des lentilles d'essai permet d'en avoir une bonne idée.</p> <div data-bbox="421 1294 549 1397">  </div> <p><b>Tester la prescription:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Placez les lentilles qui correspondent à votre prescription dans la monture d'essai.</li> <li>Pour les lunettes de loin: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Demandez au patient de regarder autour de lui dans la pièce. « Est-ce que les murs, les portes et les fenêtres vous semblent droits? »</li> <li>- « Est-ce que le plancher vous semble plat ou incliné? »</li> <li>- Demandez au patient de marcher à travers la pièce (en portant les lentilles d'essai). « Comment vous sentez-vous à marcher? »</li> <li>- « De quoi a l'air l'extérieur de la pièce? »</li> <li>- Demandez au patient comment se sentent ses yeux. « Sentez-vous que vos yeux sont détendus à regarder à travers ces lentilles ou éprouvez-vous de l'inconfort? »</li> </ul> </li> <li>Pour les lunettes de près: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Demandez au patient de lire la charte d'AV de près. « Est-ce que la charte vous semble droite et normale ou est-elle d'une forme anormale? »</li> <li>- Demandez au patient comment se sentent ses yeux. « Sentez-vous que vos yeux sont détendus à regarder à travers ces lentilles ou éprouvez-vous de l'inconfort? »</li> </ul> </li> </ul> <p>Vous devez réajuster la prescription si la vision du patient ne semble pas normale ou s'il affirme ressentir de l'inconfort.</p>

## PRESCRIPTION DE LUNETTES (cont.)

<b>SENSIBILITÉ AU CHANGEMENT (cont.)</b>	<p>Avant de remettre de nouvelles lunettes à un patient, <b>vous devez lui dire</b>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>« Vos lunettes peuvent vous sembler étranges ou inconfortables pour les 2 premières semaines, le temps de vous habituer. »</li> <li>« Essayez de porter vos lunettes le plus souvent possible au cours des 2 prochaines semaines afin de vous y habituer le plus rapidement possible. »</li> <li>« Revenez me voir si vous êtes toujours inconfortable après 2 semaines. »</li> </ul> <div data-bbox="421 562 547 667">  </div> <p><b>Vous pouvez également dire au patient que:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ <b>Certaines personnes s'habituent à leurs nouvelles lunettes plus rapidement que d'autres.</b></li> <li>→ <b>Certaines personnes ont les yeux plus sensibles que d'autres.</b></li> <li>→ <b>Il est difficile de déterminer si un patient a les yeux sensibles avant que celui-ci n'essaie sa nouvelle prescription.</b></li> </ul>
<b>APRÈS 2 SEMAINES</b>	<p>Un patient peut revenir vous voir après 2 semaines, car il éprouve toujours de la difficulté à s'habituer à ses nouvelles lunettes. Les raisons de son retour peuvent être multiples:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Votre réfraction est possiblement incorrecte → Procédez à une nouvelle réfraction.</li> <li>Les lunettes n'ont pas été conçues correctement → Mesurez à nouveau la puissance et les centres optiques (distance interpupillaire) des lentilles de la lunette (cette vérification devrait toujours être faite avant de remettre des lunettes à un patient)</li> <li>Le patient peut avoir les yeux sensibles ou une difficulté particulière à s'adapter à sa nouvelle prescription → Changez la prescription (généralement en abaissant la force) et faites refaire les lunettes.</li> </ul> <div data-bbox="421 1193 547 1299">  </div> <p><b>L'AV du patient sera probablement réduite si vous devez changer la prescription.</b></p> <p><b>Ce compromis peut s'avérer votre seule option. Vous devriez expliquer la situation au patient et vous assurer qu'il comprenne. Le patient pourrait noter que sa vision n'est pas aussi claire avec ses lunettes refaites.</b></p>
<b>DEGRÉ DE L'ERREUR DE RÉFRACTION ET SYMPTÔMES</b>	<p><b>Faible erreur de réfraction:</b> Les patients dont l'erreur de réfraction est faible sont souvent satisfaits sans lunettes.</p> <p><i>Règle générale:</i> Si l'hypermétrope, la myopie ou l'astigmatisme est inférieur à 0.75 D, le patient peut ne pas remarquer de problème dans sa vision et ne pas vouloir de lunettes.</p> <p>Un patient qui affirme n'avoir aucun trouble à bien voir et dont la vision est supérieure à 6/12 ne nécessite pas de lunettes.</p> <div data-bbox="421 1747 547 1852">  </div> <p><b>Il est très fréquent que les jeunes hypermétropes soient en mesure de voir clairement et confortablement à toutes les distances.</b></p> <p><b>Il en est ainsi en raison de l'accommodation qu'ils utilisent pour compenser leur hypermétropie et avoir quand même une vision claire.</b></p>

## PRESCRIPTION DE LUNETTES (cont.)

### DEGRÉ DE L'ERREUR DE RÉFRACTION ET SYMPTÔMES (cont.)

#### **Forte erreur de réfraction:**

Les patients atteints de forte erreur de réfraction nécessitent des lunettes.

Il faut être prudent lorsqu'un œil présente plus d'erreurs de réfraction que l'autre.

Une prescription différente pour chaque œil peut parfois être la source d'un inconfort chez le patient. Une puissance positive élevée fait paraître les objets plus gros alors qu'une puissance négative élevée fait paraître les objets plus petits. Une image de différente taille dans chaque œil peut causer de l'asthénopie (fatigue oculaire).

#### *Règle générale:*

Si la différence est de plus de 2.00 D entre l'œil gauche et l'œil droit, vous voudrez changer la prescription afin d'atténuer la différence entre les lentilles.

L'exception se pose cependant si le patient portait des lunettes auparavant et qu'il est habitué à cette différence entre les deux yeux.

#### *Exemple:*

La réfraction d'un patient vous donne les résultats suivants:

OD +5.00 D    OS +2.00 D.

Il n'a jamais porté de lunettes auparavant.

Vous placez les deux lentilles d'essai correspondant à votre prescription et demandez à votre patient de regarder autour de lui et à l'extérieur par la fenêtre.

Le patient affirme se sentir un peu étourdi et nauséux avec les lentilles.

Vous pouvez lui prescrire: OD +3.00 D    OS +2.00 D et vous assurer qu'il est confortable avec la prescription.

Dites au patient que deux semaines sont nécessaires pour bien s'habituer à de nouvelles lunettes, mais qu'il devrait revenir vous voir s'il éprouve toujours de l'inconfort après ces deux semaines.







**Rappelez toujours au patient qu'une certaine période d'adaptation est nécessaire à de nouvelles lunettes, tout spécialement lorsque l'écart est marqué par rapport à la paire de lunettes précédente.**

**Vous devriez mentionner au patient qu'il est préférable qu'il porte ses nouvelles lunettes le plus souvent possible lors des deux premières semaines afin de s'y habituer rapidement.**

**Précisez au patient qu'il peut revenir vous voir s'il n'est toujours pas à l'aise avec ses nouvelles lunettes après deux semaines pour un second examen de ses yeux.**

## PRESCRIPTION DE LUNETTES (cont.)

<b>DEGRÉ DE L'ERREUR DE RÉFRACTION ET SYMPTÔMES (cont.)</b>	<p><b>Symptômes:</b> Les patients avec une faible erreur de réfraction non corrigée développent souvent des symptômes d'asthénopie (fatigue oculaire). Cette fatigue oculaire découle du fait que les yeux doivent trop accommoder pour compenser l'erreur de réfraction. Ce cas est fréquent chez les jeunes hypermétropes dont l'erreur de réfraction est faible et chez les astigmatismes dont l'accommodation est active.</p> <div data-bbox="422 526 550 627">  </div> <p>Il est plus fréquent que de faibles erreurs de réfraction causent de l'asthénopie que c'est le cas pour les erreurs de réfraction très prononcées.</p> <p>Une faible erreur de réfraction (hypermétropie et astigmatisme) peut être compensée par l'accommodation. Une surutilisation du muscle ciliaire responsable de l'accommodation cause les symptômes de l'asthénopie (yeux fatigués ou douloureux, maux de tête).</p> <p>Une forte erreur de réfraction ne peut être compensée par l'accommodation. Dans ce cas, l'œil ne sollicite pas l'accommodation, car cela ne ferait, de toute façon, aucune différence. Les patients atteints d'une forte erreur de réfraction se plaignent d'une vision floue, mais rarement de fatigue ou de douleur aux yeux.</p> <div data-bbox="422 929 550 1030">  </div> <p>Si un patient souffre d'erreurs de réfraction symptomatiques, vous devriez lui prescrire des lunettes.</p> <p>Les symptômes d'une erreur de réfraction incluent:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– la vision embrouillée, <i>ou</i></li> <li>– l'asthénopie.</li> </ul>
<b>TYPES D'ERREUR DE RÉFRACTION</b>	<p>Un patient avec de l'astigmatisme aura probablement plus de difficulté à s'habituer à ses nouvelles lunettes qu'un patient avec une erreur de réfraction sphérique (hypermétropie, myopie, presbytie). Cela est particulièrement vrai lors que l'axe de l'astigmatisme n'est pas à 90° ou à 180°.</p> <div data-bbox="422 1265 550 1366">  </div> <p>Pour une prescription de lunettes astigmatiques, il se peut que vous ayez à:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Réduire le cylindre prescrit (souvenez-vous d'ajouter -0.25 D de sphère pour chaque -0.50 D de cylindre que vous enlevez!)</li> <li>– Changer légèrement l'axe du cylindre</li> </ul> <p>→ vers l'axe de 90° ou de 180° (le plus près), <i>ou</i></p> <p>→ vers l'axe de ses anciennes lunettes</p>
<b>DISPONIBILITÉ DES MONTURES ET DES LENTILLES</b>	<p>Vous devriez toujours offrir à votre patient l'option des lunettes sans ordonnance si cela convient, tout particulièrement pour les patients presbytes qui ont seulement besoin de lunettes de près:</p> <p>→ Les lunettes taillées sur mesure (conçues spécifiquement pour le patient) sont plus coûteuses que les lunettes sans ordonnance (qui peuvent être achetées immédiatement).</p> <p><b>En général:</b> L'utilisation des lunettes sans ordonnance convient si:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La différence de sphère entre les deux yeux est inférieure à 1.00 D.</li> <li>• L'astigmatisme est inférieur à 1.00 D dans chaque œil.</li> <li>• La DI du patient correspond à la taille des lunettes disponibles.</li> <li>• Le patient se sent confortable lorsqu'il porte des lunettes sans ordonnance.</li> </ul> <div data-bbox="422 1892 550 1993">  </div> <p>Dans certaines circonstances, des lunettes sans ordonnance peuvent être utilisées, même si l'ensemble de ces critères n'est pas respecté.</p> <p>Le meilleur test demeure de laisser le patient essayer les lunettes sans ordonnance et de décider pour lui-même. Il s'agit, après tout, de sa vision et de son argent!</p>

## EXPLICATIONS DES RÉSULTATS D'EXAMEN

À la fin de votre examen, vous devez communiquer à votre patient:

- Ce que vous avez trouvé
- Ce que vous pouvez faire pour lui.



**Utilisez un choix de mots simples lorsque vous parlez de problèmes oculaires à votre patient. L'utilisation de termes trop techniques peut être déroutante pour votre patient.**

**Exemple:**

**Au lieu de dire au patient:**

**« La vision floue de loin est causée par de la myopie qui peut être corrigée avec une sphère négative. »**

**Vous pouvez dire:**

**« Un problème de vision de loin vous empêche de voir les objets distants, mais il peut être corrigé avec des lunettes pour voir de loin. »**

Vos explications devraient inclure les éléments suivants:

- Une explication simple du problème oculaire du patient (incluant la raison de la visite):
  - Causes du problème
  - Comment il peut être traité
  - Ce qui peut arriver dans le futur (incluant les changements de vision causés par un changement de l'erreur de réfraction).
- Une explication des lunettes prescrites:
  - À quel moment porter les lunettes
  - Quand ne pas porter les lunettes
  - Comment entretenir les lunettes
  - Assurance que les lunettes ne peuvent pas causer de dommages à ses yeux.
- Le moment où le patient devrait revenir pour son prochain examen de la vue:
  - Si le patient a de la difficulté à s'habituer à ses nouvelles lunettes, il devrait revenir pour faire vérifier sa prescription.
  - Si le patient ressent un problème de vision, notamment un changement de vision ou des yeux douloureux, il devrait revenir vous voir.
  - Un examen de routine est recommandé à tous les 2 ou 3 ans (minimum).

### EST-CE QUE DES LUNETTES PEUVENT EMPIRER L'ÉTAT DE MES YEUX?

Plusieurs personnes croient que de porter des lunettes peut empirer l'état de leurs yeux. Ce n'est évidemment pas vrai.

Cette croyance est basée sur le fait les patients nouvellement presbytes ont généralement besoin d'une nouvelle paire de lunettes (plus forte) après seulement 2 ans d'utilisation afin de s'adapter à leur changement de vision.

Le changement de vision n'est pas lié aux lunettes prescrites, mais au cristallin de l'œil qui durcit progressivement. Il s'agit d'un processus naturel qui se produit avec ou sans lunettes.



**Vous pouvez expliquer la situation à l'aide de l'exemple de deux jumeaux qui ont le même problème de vision:**

**Vous donnez une paire de lunettes de lecture à l'un, mais pas à l'autre. Les yeux des deux patients continuent de changer également.**

**Après deux ans, le premier à qui vous avez donné des lunettes peut avoir besoin d'un changement de prescription pour voir clairement. L'erreur de réfraction est néanmoins toujours la même pour les deux jumeaux.**

**Les deux jumeaux ont donc besoin de lunettes de la même puissance pour voir clairement après deux ans.**

## RÉDIGER UNE PRESCRIPTION DE LUNETTES

Vous devez rédiger une prescription si vous recommandez des lunettes à un patient. Cette prescription peut se faire sur un papier à en-tête ou sur un formulaire conçu à cet effet.

Il arrive parfois que certains patients préfèrent que vous fassiez l'examen de la vue, mais que les lunettes soient faites par quelqu'un d'autre. C'est le cas si un patient préfère une monture vue dans une autre clinique. Vous devez alors faire une copie de votre prescription de lunettes et la remettre au patient.



**Il est bon de rappeler au patient que vous ne pouvez assurer la qualité des lunettes qui seront faites et vérifiées dans une autre clinique.**

**Il faut cependant respecter le patient dans son choix et se montrer compréhensif et professionnel s'il persiste dans cette option.**

### INFORMATIONS D'UNE PRESCRIPTION

Une prescription doit inclure:

- Nom de la clinique, hôpital ou atelier optique (peut être dans l'en-tête)
- Date de l'examen
- Nom de la personne responsable de l'examen
- Prescription de loin pour l'œil droit et gauche
- Addition (si nécessaire)
- DI (DI de loin / DI de près)
- Type de lunettes recommandées (*Exemple*: Lunettes pour voir de loin)
- Votre nom et votre signature
- Date d'expiration de la prescription (généralement deux ans après la date de la prescription)

**Exemple:**

**Centre de vision Mountain  
Top Health Clinic, Mountain Town**

3 août 2011

Mme Flower Garden

OD -4.00      OS -3.50      Add. +2.25      DI 67/63

Lunettes de près et bifocales.

*Isabelle See*

Exp. 3/8/2013

Ms Isabelle See (Technicienne en vision)

**TESTEZ VOS CONNAISSANCES**

1. Quelles sont les questions que vous pouvez poser à votre patient pour vous assurer que les lunettes prescrites offrent une vision claire et confortable?  

---

---

---

---
2. Pourquoi devez-vous être prudent lorsque vous prescrivez des lunettes aux patients suivants et que pouvez-vous faire pour vous assurer que la prescription soit la meilleure possible?
  - a) Un patient atteint de diabète:  

---

---

---

---
  - b) Une femme enceinte:  

---

---

---

---
  - c) Un patient qui prend des médicaments antipsychotiques:  

---

---

---

---
3. Que devriez-vous dire à un patient quant à la période d'adaptation de nouvelles lunettes?  

---

---

---
4. Pourquoi devriez-vous toujours garder à l'esprit de répondre à la raison de la visite du patient?  

---

---
5. Votre réfraction de loin est la suivante: OD: -2.00 D OS: -1.75 D  
Les anciennes lunettes du patient: OD: -0.75 D OS: -0.50 D  
Que devriez-vous prescrire?  

---
6. Une patiente affirme avoir de la difficulté à coudre, mais affirme que sa vision de loin est bonne.  
Votre réfraction: OD: -1.25 D OS: -1.00 D Add: +3.00 D  
Que devriez-vous lui prescrire?  
De loin: \_\_\_\_\_  
De près: \_\_\_\_\_