

Consentement médical éclairé – Chirurgie du chalazion

Je soussigné(e) :

Né(e) le :

déclare avoir consulté le Dr Yasser Rifay, ophtalmologiste,
qui m’a expliqué de façon claire et détaillée :

La nature de ma maladie

Je présente un chalazion, lésion bénigne de la paupière
correspondant à une inflammation chronique d’une glande
de Meibomius, se traduisant par une tuméfaction localisée,
parfois gênante ou inesthétique.

L’acte médical proposé

Il m’est proposé une exérèse chirurgicale du chalazion, qui
consiste à :

- Inciser la paupière sous anesthésie locale.
- Vider le contenu inflammatoire de la glande.
- Permettre une cicatrisation et une disparition de la
tuméfaction.

Les résultats attendus

- Disparition de la tuméfaction palpébrale.
- Amélioration de la gêne fonctionnelle et esthétique.
- Prévention de la récurrence locale.

Les alternatives thérapeutiques

- Surveillance simple (certains chalazions régressent
spontanément).
- Traitement médical par compresses chaudes et
collyres/onguents anti-inflammatoires.
- Injection locale de corticoïdes dans certains cas.

Les risques et complications possibles

Comme tout geste chirurgical, l’exérèse d’un chalazion
comporte des risques, même rares, qui m’ont été expliqués
:

- Infection locale.
- Hématome ou œdème de la paupière.
- Récurrence du chalazion ou apparition d’autres lésions
similaires.
- Cicatrice ou irrégularité palpébrale.
- Très exceptionnellement, baisse visuelle secondaire à une
complication.

Consentement du patient

J'ai eu le temps de réflexion nécessaire, j'ai pu poser toutes mes questions et j'ai obtenu des réponses claires et compréhensibles.

Je reconnais avoir été informé(e) des bénéfices attendus, des alternatives et des risques possibles.

Je consens expressément à la réalisation d'une chirurgie d'exérèse de chalazion, sur l'œil :

☐ Droit ☐ Gauche

Nom et prénom du patient :

.....

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

.....