

Consentement médical éclairé – Chirurgie du ptérygion

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 ptérygion, excroissance bénigne de la conjonctive envahissant progressivement la cornée, pouvant entraîner une gêne esthétique, une irritation chronique ou une baisse visuelle par atteinte cornéenne.

L'acte médical proposé

Il m'est proposé une chirurgie du ptérygion, qui consiste à :

- Enlever le ptérygion de la surface cornéenne.
- Recouvrir la zone par un autogreffe conjonctivale ou un autre substitut (colle biologique, membrane amniotique selon le cas).
- L'intervention se réalise sous anesthésie locale, en ambulatoire.

Les résultats attendus

- Amélioration esthétique de l'œil.
- Disparition de l'irritation chronique.
- Préservation de la transparence cornéenne et de la vision.

Les alternatives thérapeutiques

- Lubrification oculaire par larmes artificielles.
- Port de lunettes de protection contre le soleil et la poussière.
- Surveillance simple tant que le ptérygion reste stable et asymptomatique.

Les risques et complications possibles

Comme toute intervention chirurgicale, la chirurgie du ptérygion comporte des risques, même rares, qui m'ont été expliqués :

- Rougeur et irritation passagère.
- Infection oculaire.
- Récidive du ptérygion, parfois plus agressive.
- Cicatrice cornéenne altérant la vision.
- Très rarement : baisse visuelle sévère.

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 du ptérygion, sur l'œil :

☐ Droit ☐ Gauche

Nom et prénom du patient :

.....

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

.....