

### Consentement médical éclairé – Chirurgie de la cataracte

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 une cataracte (opacification du cristallin),  
entraînant une baisse progressive de la vision, pouvant  
gêner mes activités quotidiennes (lecture, conduite, etc.).

#### L'acte médical proposé

Il m'est proposé une chirurgie de la cataracte par  
phacoémulsification avec implantation d'un cristallin  
artificiel (implant intraoculaire) dans l'œil :

☐ Droit      ☐ Gauche

Cette intervention est réalisée le plus souvent sous  
anesthésie locale, en ambulatoire.

#### Les résultats attendus

- Amélioration de la vision après cicatrisation, dans la majorité des cas.
- Possibilité de corriger certains défauts visuels par le choix de l'implant (monofocal, torique, multifocal selon le cas).
- Résultats dépendant également de l'état global de l'œil (cornée, rétine, nerf optique).

#### Les alternatives thérapeutiques

- Attente avec simple suivi (si la gêne est modérée).
- Correction optique par lunettes tant que possible.
- Absence d'autre traitement médical permettant de guérir la cataracte en dehors de la chirurgie.

#### Les risques et complications possibles

Comme tout acte chirurgical, cette intervention comporte des risques, même rares, qui m'ont été expliqués :

- Inflammation ou infection oculaire (endophtalmie).
- Hémorragie intraoculaire.
- Déchirure capsulaire, déplacement ou opacification secondaire de l'implant.
- Œdème cornéen ou maculaire.
- Décollement de rétine.

- Baisse visuelle persistante, voire perte totale de la vision de l'œil opéré (exceptionnelle).
- Nécessité possible d'un second geste chirurgical.
- Résultats visuels pouvant être limités par d'autres maladies oculaires associées (glaucome, DMLA, rétinopathie diabétique...).

#### 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 de la chirurgie de la cataracte avec implantation d'un cristallin artificiel, sur l'œil :

☐ Droit      ☐ Gauche

Nom et prénom du patient :

.....

Date : .....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

.....