



Dr Vétérinaire Bertrand Michaud
St Genis Pouilly (01)





L'hospitalisation d'un patient ophtalmo - le role de l'ASV

Introduction

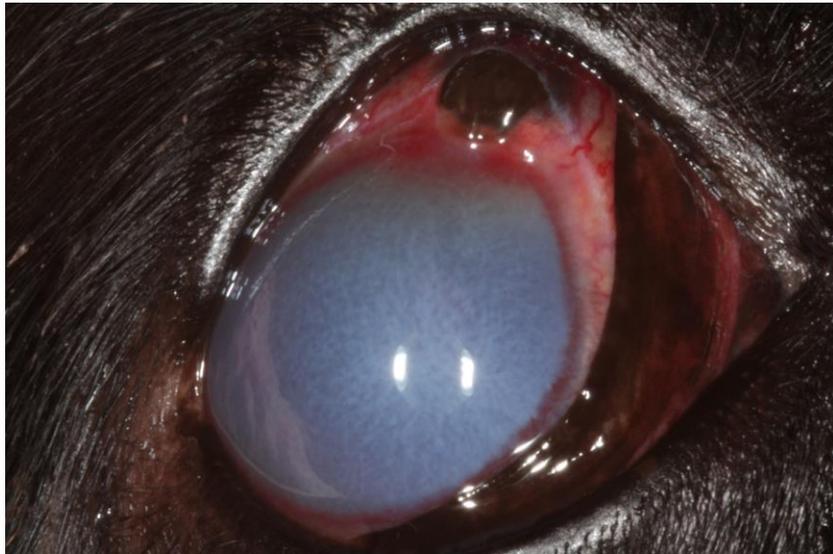
- **Nécessité de garder l'animal hospitalisé**
 - Suite à une intervention
 - Pour réaliser les soins
 - Si le propriétaire ne peut pas assurer les soins

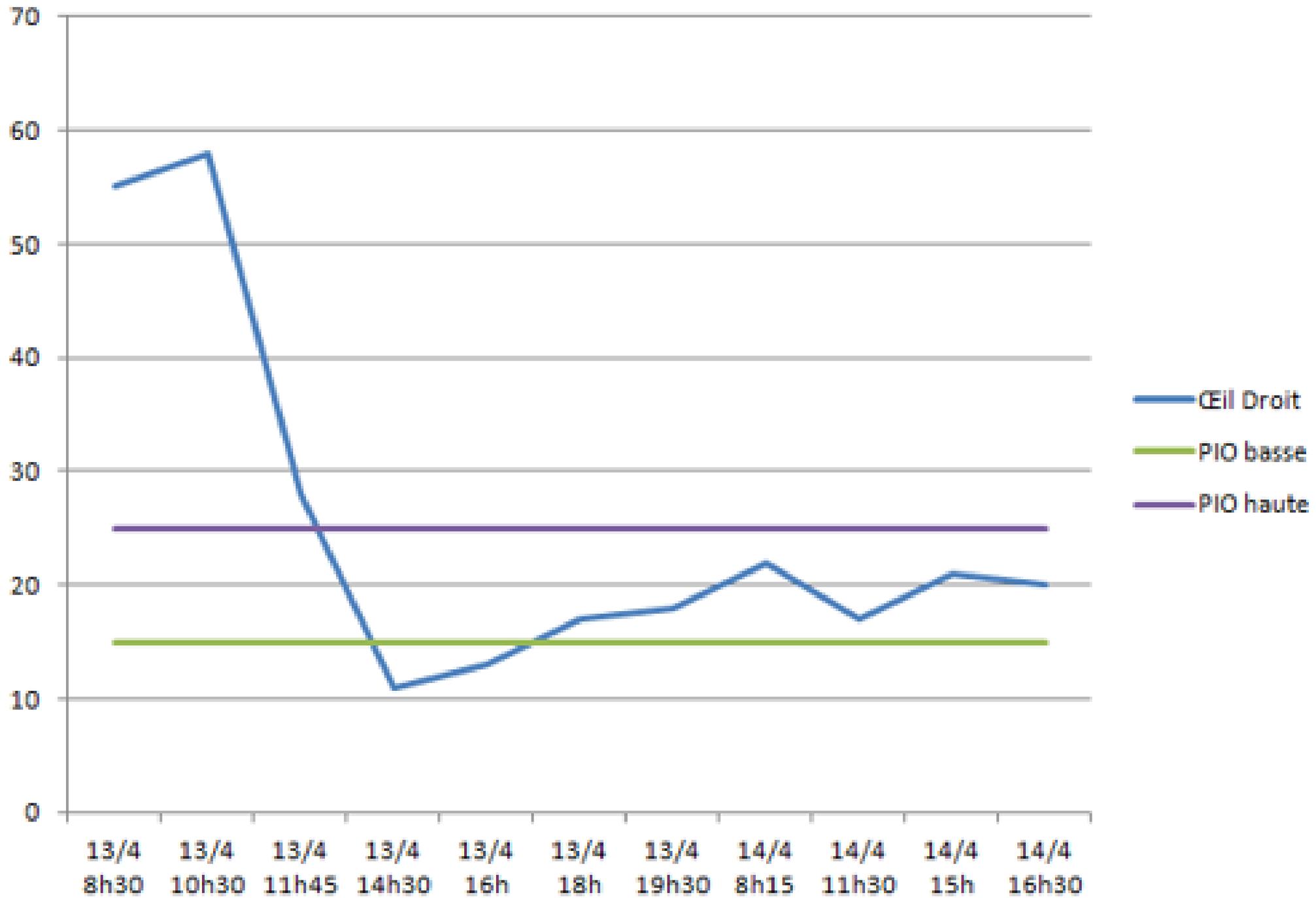


Principaux motifs d'hospitalisation



- Suivi du **Glaucome**





Principaux motifs d'hospitalisation



- **Traitements impossibles** pour le propriétaire
 - Hospitalisation **de jour**
 - Animal **non coopératif** :
 - **Agressif**
 - **Hyperactif**



Principaux motifs d'hospitalisation



- **Gestion du patient nécessitant :**
 - Un **suivi quotidien**
 - **Fréquence** d'instillation des collyres trop élevée
 - Exemple : ulcère à **collagénases**



Bonnes pratiques

- **Nettoyage**
- **Application des traitements**
- **Critères d'alerte nécessitant de prévenir le vétérinaire**
- **Tenir le propriétaire au informé**



Bonnes pratiques : nettoyage

- Régulier, si nécessaire, produit adapté
- Avant l'application des traitements
- Attendre 5-10 minutes avant de traiter



Application des traitements



- Collyres
- Pommades
- Injections sous conjonctivales
- Injections générales
- Fiche de suivi



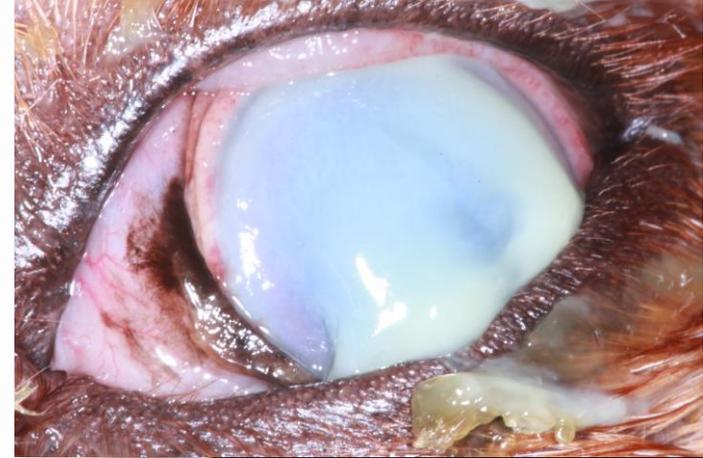
PRENOM : Bertrand	ESPECE : Chien AGE : 16 ans, 3 mois	Mode d'hospitalisation :										
TELEPHONE : XXXXXXXXXX	SEXE : Mâle Castré POIDS: 10.70 Kg	Date d'entrée : 05/06/23										
		Suivi par : <input type="checkbox"/> Dr Brebion <input type="checkbox"/> Dr Marinoni <input checked="" type="checkbox"/> Dr Michaud										
DATE	05/06/23	6/15	7/16	8/16	9/16							
En charge Vét/ASV												
EXAMEN CLINIQUE :												
Appétit :	+++	++	+									
Soif :	+	+	+									
Urine & selle :	+	+	+									
Vomissement / diarrhée	-	-	+									
Température :	37.0 °C	38.5 °C	38.1 °C									
TRAITEMENTS	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir	Matin	Midi	Soir
Injectables :												
<i>Doxyp</i> - 1 mL SC / IV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mL SC / IV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mL SC / IV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mL SC / IV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mL SC / IV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perfusion	mL/h	gtte/s		mL/h	gtte/s		mL/h	gtte/s		mL/h	gtte/s	
Changement de perf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voie orale: <i>oculaire os</i>												
<i>Cesep</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<i>Masclud chry</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aliment :	<input type="checkbox"/>	a/d	<input type="checkbox"/>	Croq	<input type="checkbox"/>	Diète	<input type="checkbox"/>	a/d	<input type="checkbox"/>	Croq	<input type="checkbox"/>	Diète
Tel propriétaire / Visites												





Critères d'alerte

- Changement brutal de **l'aspect** de l'oeil
- **Douleur** intense
- Modification de **l'état général**
- **Augmentation** de la **PIO**
- Déhiscence de **sutures**



Tenir le propriétaire informé

- Faire appeler le propriétaire **régulièrement**
- Visite des **hospitalisés**
- **Suivi photo jour par jour**
- **SMS**
- **Photo/Vidéo** par messagerie



Conclusion

- N'hésitez pas à proposer **l'hospitalisation** d'un patient ophtalmo
- Certains **propriétaires n'osent pas dire qu'ils ne parviendront pas à appliquer les traitements**
- **Surveillance étroite** du patient
- Savoir **déclencher une alerte**





Merci de votre attention



VISION ANIMALE

Dr Vétérinaire Bertrand Michaud
St Genis Pouilly (01)

