

## PRINCIPES GÉNÉRAUX



- Cette fiche propose une liste préférentielle de collyres et de gels ophtalmiques à utiliser en 1<sup>ère</sup> intention sur avis spécialisé et prescription médicale. Cette liste est non exhaustive et à adapter selon les besoins de l'établissement.
- L'utilisation des collyres et gels ophtalmiques à visée antiseptique et des antibiotiques locaux est limitée à quelques jours. Une évolution non favorable en quelques jours nécessitera de prendre un avis médical ophtalmologique.
- En cas de traitement associant différents collyres, il est recommandé d'instiller les collyres à **5 à 15 minutes d'intervalle** afin de favoriser leur efficacité.
- En cas d'infection oculaire, le port de lentilles est déconseillé et nécessitera de prendre un avis ophtalmologique.
- Pour faciliter l'implémentation du livret dans les logiciels d'aide à la prescription, une version EXCEL de ces tableaux est disponible en cliquant sur [ce lien](#).

## CRITÈRES DE CHOIX RETENUS

(PARMI LES SPECIALITES COMMERCIALISEES)

- Formes unidoses et sans conservateurs
- Facilité d'emploi
- Tolérance
- Prix
- Commentaires / spécificités

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- L'utilisation d'une unidose est à **usage unique** car elle ne contient pas de conservateurs (qui peuvent être nocifs).
- Après l'ouverture des flacons multi-dose, des tubes de gels et des pommades, noter la **date d'ouverture** sur une étiquette à coller sur le flacon ou le tube. Vérifier la durée de conservation après ouverture.
- L'application d'un gel ou d'une pommade ophtalmique correspond généralement à l'application d'une quantité égale à un "grain de blé" dans le cul-de-sac conjonctival inférieur de l'œil
- **Se laver les mains** avant chaque administration
- **Une fois l'instillation réalisée dans le coin extérieur, fermez doucement l'œil pendant 1 à 2 minutes et appuyez en même temps latéralement sur la racine du nez pour garder le collyre le plus longtemps possible au contact de l'œil et éviter ainsi qu'il ne s'écoule vers la narine**
- La **durée d'ouverture maximum (DOM)** et la **température de conservation** sont des notions importantes et variables d'un produit à l'autre. Les formes **unidoses** doivent être administrées dès l'ouverture et jetées immédiatement après utilisation (DOM = 0 jours).
- La température de conservation ne doit **pas dépasser 25 °C**.
- Certains produits se conservent à une **température entre +2°C et +8°C**. Ils sont **signalés ici, par ce logo** : 
- Certains produits se conservent à l'abri de la lumière. Ils sont signalés ici, par ce logo : 

## Cicatrisants

<b>Retinol</b> 25 000 UI/100 g	Vitamine A®	<b>pommade ophtalmique,</b> 1 tube de 10 g	1 application x 2 à 3 fois/jour. En cas de traitement concomitant par un autre collyre, <b>espacer de 15 minutes</b> les instillations. <b>DOM = 28 jrs</b>
<b>Cyanocobalamine</b>	Vitamine B12® et génériques	<b>unidose</b>	1 goutte de collyre 3 à 4 fois/jour DOM = 0 jrs


## Lavage oculaire et sécheresse lacrymale

<b>Lavage oculaire</b>	<b>Borate de sodium et acide borique</b> solution	Dacudose® et génériques	<b>unidose,</b> remboursable à 30% et agréé aux collectivités	1 à 4 fois/jour selon besoins DOM = 0 jrs	
<b>Sécheresse lacrymale</b>	<b>Povidone</b> collyre	Refresh®	<b>unidose,</b> remboursable à 65% et agréé aux collectivités	1 goutte 4 fois par jour jusqu'à 8 fois selon la gravité des symptômes DOM = 0 jrs	<b>faible</b> viscosité
	<b>Hypromellose</b> collyre 1,6 mg /0,5 mL	Artelac®	<b>unidose,</b> remboursable à 65% et agréé aux collectivités	1 goutte dans le cul-de-sac conjonctival inférieur, 4 à 6 fois/jour. DOM = 0 jrs	<b>haute</b> viscosité
	<b>Carboxyméthyl-cellulose et Glycérine</b>	Optive®	solution stérile, fl multidoses 10 mL	1 à 2 gouttes selon besoins DOM = 6 mois	statut de <b>DM</b>
	<b>Acide hyaluronique</b> 0,18 %.	Vismed®	unidose 0,3 mL	1 à 2 gouttes dans le cul-de-sac conjonctival selon besoins DOM = 0 jrs	statut de <b>DM</b>

## Antiseptiques locaux

<b>Picloxydine dichlorhydrate</b> 0,173 mg/0,4 ml collyre (=0,05%)	Vitabact®	10 (non agr.coll) ou 100 (agr.coll) <b>unidoses</b> (0,4 mL), non remboursé	1 goutte 2 à 6 fois/par jour pendant <b>maximum 10 jours</b> DOM = 0 jrs	Antiseptiques locaux privilégiés car présentant une action <b>anti-amibienne</b>
<b>Hexamidine</b> 0,1 % collyre	Désoméline®	<b>flacon</b> (0,6 mL/15 gouttes), non agr.coll, non remboursé	2 gouttes 4 à 6 fois/jour DOM = 30 jrs	


## Anti-allergique

<b>Kétotifène</b> 0,25 mg/ml	Zalerg® et génériques 	<b>unidose,</b> remboursable à 30% et agréé aux collectivités	1 goutte x 2 fois/jour DOM = 0 jrs 30 jours après ouverture sachet externe	Collyre <b>anti-dégranulant</b> et <b>anti-H1</b> (préférer les collyres antiallergiques d'action <b>mixte</b> <sup>3</sup> )
---------------------------------	---	---	--	--

## Anticholinergique




<b>Atropine</b>	Atropine 1 % collyre	<b>unidose,</b> non remboursé mais agréé aux collectivités	1 à 2 gouttes x 2 à 4 fois/ jour DOM = 0 jrs
-----------------	----------------------	--	---

## Anti-inflammatoires et corticoïdes

<b>AINS</b>	<b>Indométacine</b>	Indocollyre® 0,1%	<b>unidose</b> , remboursable à 30% et agréé aux collectivités	1 goutte x 4-6 fois/jour selon les indications DOM = 0 jrs
<b>Corticoïde</b>	<b>Dexaméthasone</b>	Dexafree® 	<b>30 unidoses</b> , remboursable à 30% et agréé aux collectivités	1 goutte x 4-6 fois/jour, maximum pendant <b>14 jours</b> , sous contrôle ophtalmique DOM = 0 jrs 5 jours après ouverture sachet externe
<b>Corticoïde et anti-infectieux en association</b>	<b>Dexaméthasone et Néomycine</b> collyre	Chibro-cadron®	1 flacon de 5 mL remboursable à 30% et agréé aux coll.	1 goutte x 3-6 fois/jour pendant <b>7 jours</b> DOM = 15 jrs

## Antibiotiques locaux



- En cas d'infections ophtalmologiques récidivantes, un prélèvement conjonctival pour analyse bactériologique peut être utile afin de rechercher une résistance bactérienne et adapter l'antibiothérapie.
- Les fluoroquinolones ne sont pas à utiliser en 1<sup>ère</sup> intention.
- Les associations fixes d'antibiotiques sont à réserver aux cas graves d'infection oculaire et aux traitements de 2<sup>ème</sup> intention\*. Elles nécessitent donc un avis spécialisé. De même que l'utilisation d'une association fixe d'antibiotique et corticoïde ne doit pas être prescrit sans avis ophtalmologique.

<b>Aminoside</b>	<b>Tobramycine</b> 0,3 % collyre	Tobrex® et génériques	1 flacon de 5 mL remboursable à 65% et agréé aux coll.	1 goutte 3 à 8 fois/jour pendant <b>5 à 15 jours</b> DOM = 15 jrs
<b>Acide fusidique</b> 1% gel		Fucithalmic®	1 tube <b>gel</b> de 3 g, remboursable à 65% et agréé aux coll.	1 goutte dans le sac conjonctival inférieur matin et soir DOM = 15 jrs
<b>Fluoro-quinolones</b>	<b>Ofloxacin</b> 1,5 mg/0,5 ml collyre 0,3%	Quinofree®  et génériques	<b>unidose</b> , remboursable à 65% et agréé aux collectivités	<b>2 gouttes, 4 fois/jour</b> Un traitement supérieur à 15 jours nécessitera un avis ophtalmologique DOM = 0 jrs
	<b>Ciprofloxacine</b> 0,3 % collyre	Ciloxan®	1 flacon de 5 mL remboursable à 65% et agréé aux collectivités	se référer à l'AMM pour les schémas d'administration DOM = 15 jrs
<b>Rifamycine</b>		Rifamycine 1MUI /100 mL <b>collyre</b> 	1 flacon de 10 mL remboursable à 65% et agréé aux collectivités	1 à 2 gouttes, 4 à 6 fois/jours, pendant <b>7 jours</b> DOM = 15 jrs
		Rifamycine 1MUI /100 g <b>pommade</b>	1 tube de 5 g avec micro-canule, remboursable à 65% et agréé aux coll.	1 à 2 applications/jour pendant <b>7 jours</b>
<b>Macrolide</b>	<b>Azithromycine</b> 15mg/g collyre	Azyter® 	<b>6 unidoses</b> , remboursable à 65% et agréé aux coll.	1 goutte, matin et soir pendant 3 jours. Associer à un anti-inflammatoire en cas de blépharite. Attention « <b>pique</b> » beaucoup DOM = 0 jrs




## Antiviraux locaux

<b>Aciclovir 3%</b>	Zovirax®	1 tube, <b>pommade oph.</b> remboursable à 65% et agréé aux collectivités	1 application <b>5 fois/jour</b> à poursuivre jusqu'à 3 jours après la cicatrisation <u>à associer au Zelitrex par voie orale (traitement du zona)</u> DOM = 30 jrs
---------------------	----------	---	--

## Anti-glaucomeux

<b>Inhibiteur de l'anhydrase carbonique</b>	<b>Brinzolamide</b>	Azopt® et génériques	1% collyre	1 flacon de 5 mL, remboursable à 65% et agréé aux collectivités	1 goutte x 2 fois/jour (spécialité qui « pique » <u>le moins</u> ) DOM = 28 jrs	
<b>Analogues des prostaglandines</b>	<b>Latanoprost</b>	Xalatan® et génériques  	0,005% collyre 2.5ML	non remboursable et agréé aux collectivités	1 goutte x 1 fois/jour de préférence <b>le soir</b> (sans ammonium IV) DOM = 28 jrs à T° ambiante après <b>ouverture</b>	
	<b>Bimatoprost</b>	Lumigan®	0,3 mg/ml collyre fl 3ml	remboursable à 65% et agréée aux collectivités	1 goutte x 1 fois/jour de préférence <b>le soir</b> DOM = 28 jrs	
<b>Béta-bloquant</b>	<b>Carteolol</b>	Cartéol LP®	1 % collyre	<b>unidose</b> , remboursable à 65% et agréé aux coll.	1 goutte x 1 fois/jour <b>le matin</b> (forme LP à privilégier) DOM = 0 jrs	
			2 % collyre			
	<b>Timolol</b>	Timoptol LP®	Geltim LP®	1 mg/g gel	<b>unidose</b> , remboursable à 65% et agréé aux collectivités	1 goutte x 1 fois/jour <b>le matin</b> (forme LP à privilégier) DOM = 0 jrs
			0,25% collyre	1 flacon de 2,5 mL remboursable à 65% et agréé aux collectivités	1 goutte x 1 fois/jour (forme LP à privilégier) DOM = 28 jrs	
0,50% collyre	1 flacon de 2,5 mL remboursable à 65% et agréé aux collectivités	1 goutte x 1 fois/jour DOM = 28 jrs				

## ANTI-GLAUCOMATEUX EN ASSOCIATION (TIMOLOL AVEC UN AUTRE ANTI-GLAUCOMATEUX)

<b>Avec inhibiteur de l'anhydrase carbonique</b>	<b>Dorzolamide+ timolol</b>	Cosopt® et génériques 	20 mg/ml + 5 mg/ml collyre	<b>unidose</b> , remboursable à 65% et agréé aux collectivités	1 goutte x 2 fois/jour DOM = 0 jrs 15 jours après ouverture sachet externe
<b>Avec sympatho-mimétique</b>	<b>Brimonidine + timolol</b>	Combigan® 	2 mg/ml + 5 mg/ml collyre	1 flacon 5 mL, remboursable à 65% et agréé aux collectivités	1 goutte x 2 fois/jour DOM = 28 jrs
<b>Avec prostaglandine</b>	<b>Bimatoprost + timolol</b>	Ganfort® 	0,3 mg/ml + 5 mg/ml collyre	<b>unidose</b> , remboursable à 65% et agréé aux collectivités	1 goutte x 1 fois/jour, à la <b>même heure</b> DOM = 0 jrs 7 jours après ouverture sachet externe

## BETABLOQUANTS A LIBERATION IMMEDIATE

<b>Timolol</b>	Ophtim® et génériques	0,50 % collyre	<b>unidose</b> , remboursable à 65% et agréé aux collectivités	1 goutte x 2 fois/jour DOM = 0 jrs 30 jours après ouverture du suremballage
		0,25 % collyre	<b>unidose</b> , remboursable à 65% et agréé aux collectivités	
<b>Bétaxolol</b>	Betoptic®	0,25 % suspension ophtalmique	<b>unidose</b> , remboursable à 65% et agréé aux collectivités	1 goutte, 2 fois/jour (matin et soir) spécialité adaptée aux patients <b>asthmatiques</b>

## SOURCES DOCUMENTAIRES

- Travail effectué en collaboration avec le Pr Pisella (Service Ophtalmologie, CHRU de TOURS, 37000) ;
- L. Helleboid « Conduite à tenir : conjonctivites et kératoconjonctivites » Revue française d'allergologie et d'immunologie clinique 44 (2004) 71-75
- European Medicines Agency (EMA) [www.ema.europa.eu](http://www.ema.europa.eu) → Fiches RCP (résumé caractéristiques produit) par spécialité ; février 2016