

FICHE DE BON USAGE

Commission Gériatrie

Création : juin 2016

Mise à jour : avril 2026



PRINCIPES GÉNÉRAUX

- 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 avec un intervalle de 5 à 15 minutes entre chaque collyre afin de favoriser leur efficacité.
- En cas d'infection oculaire, le port de lentilles est déconseillé et nécessitera de prendre un avis ophtalmologique.
- Il s'agit d'une liste préférentielle non exhaustive à adapter selon les besoins de l'établissement et l'avis du spécialiste.

CRITÈRES DE CHOIX RETENUS * (parmi les spécialités commercialisées)

- 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). Le reste du contenu non utilisé est donc à jeter.
- Après l'ouverture des flacons multidoses, 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 **l'abri de la lumière**. Ils sont signalés par ce logo : 
- Certains produits se conservent à une **température entre +2°C et +8°C**. Ils sont signalés par ce logo : 




Cicatrisants

Cyanocobalamine 0,2 mg/0,4 mL	Vitamine B12®	Unidose	Non remboursé, non agréé aux collectivités	1 goutte, 3 à 4 fois/jour
---	---------------	----------------	--	---------------------------

Lavage oculaire et sécheresse lacrymale

Lavage oculaire	Borate de sodium 1,2 %	Dacryoserum® Dacudose® et génériques	Unidose	Remboursable à 30% (selon présentation), agréé aux collectivités (selon présentation)	1 à 4 fois/jour
------------------------	----------------------------------	---	----------------	---	-----------------


Sécheresse lacrymale	Povidone 1,5 %	Dulcilarmes®	Unidose et flacon	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 4 à 6 fois/jour. En cas de traitement concomitant par un autre collyre, attendre 15 minutes entre les deux instillations. Dulcilarmes® doit toujours être appliqué en dernier. DOM = 90 jours (flacon)
	Povidone 0,6 %	Refresh® Collyre à faible viscosité	Unidose		
	Carmellose sodique 4 mg/0,4 mL	Celluvisc® Collyre à forte viscosité 	Unidose	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 2 à 4 fois/jour, et jusqu'à 8 fois selon la gravité des symptômes.
	Hypromellose 1,6 mg/0,5 mL	Artelac® Collyre à haute viscosité	Unidose	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte dans le cul de sac conjonctival inférieur, 4 à 6 fois/jour

Antiseptiques locaux


Antiseptiques locaux privilégiés car présentant une action **antiamibienne**

Picloxydine dichlorhydrate 0,173 mg/0,4 mL	Vitabact®	Unidose	Non remboursé, agréé aux collectivités (selon présentation)	1 goutte, 2 à 6 fois/ jour pendant maximum 10 jours
Hexamidine 0,1 %	Désoméidine®	Unidose	Non remboursé, non agréé aux collectivités	2 gouttes, 4 à 6 fois/jour


Anti-allergiques

Cromoglicat de sodium 2 %	Opticron®  Cromadose® Cromoptic®	Unidose et flacon Unidose Unidose	Remboursable à 30% (selon présentation), agréé aux collectivités (selon présentation)	1 goutte, 2 à 6 fois/jour à intervalle régulier En cas de traitement concomitant par un autre collyre, attendre 15 minutes entre les deux instillations. DOM = 15 jours (flacon)
Kétotifène 0,25 mg/mL	Zalerg®	Flacon	Remboursable à 30%, agréé aux collectivités	1 goutte, 2 fois/jour Collyre anti-dégranulant et anti-H1 (préférer les collyres anti-allergiques d'action mixte) DOM = 90 jours

Anticholinergiques

Atropine 1 %	Atropine Faure® Atropine Alcon®	Unidose flacon	Remboursable à 65% (flacon), agréé aux collectivités	1 à 2 gouttes, 2 à 4 fois/jour DOM = 15 jours (flacon)
Tropicamide 2 mg/0.4 mL	Mydraticum® 	Unidose	Remboursable à 65% (selon présentation), agréé aux collectivités (selon présentation)	1 à 6 gouttes selon l'indication

Anti-inflammatoires




Indométacine 0,1 %	Indocollyre®	Unidose et flacon	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 4 à 6 fois/jour selon les indications DOM = 15 jours (flacon)
Dexaméthasone 1 mg/mL	Dexafree® 	Unidose	Remboursables à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 4 à 6 fois/jour, pendant 14 jours maximum sous contrôle ophtalmique. DOM = 15 jours après ouverture du sachet contenant les unidoses

Anti-inflammatoire + antibiotique local

Tobramycine 3 mg/mL + Dexaméthasone 1 mg/mL	Tobradex®	Flacon	Remboursable à 30%, agréé aux collectivités	1 goutte dans le cul de sac conjonctival toutes les 4 à 6 heures. Durant les premières 24 à 48 heures, la dose peut être augmentée à 1 ou 2 gouttes toutes les 2 heures DOM = 28 jours
Dexaméthasone 1 mg/mL + néomycine 3500 UI/mL	Chibro-cadron®	Flacon	Remboursable à 30%, agréé aux collectivités	1 goutte, 3 à 6 fois/jour pendant 7 jours DOM = 15 jours

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^{ère} intention.
- Les associations fixes d'antibiotiques sont à réserver aux cas graves d'infection oculaire et aux traitements de 2^{ème} 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.

<u>Aminoside</u>	Tobramycine 0,3 %	Tobrex®	Flacon	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 3 à 8 fois/jour pendant 5 à 15 jours DOM = 15 jours
<u>Fluoro-quinolones</u>	Ciprofloxacine 0,3 %	Ciloxan®	Flacon	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	Se référer à l'AMM pour les schémas d'administration DOM = 15 jours
	Ofloxacine 0,3 %	Quinofree® 	Unidose	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	2 gouttes, 4 fois/jour Un traitement supérieur à 15 jours nécessitera un avis ophtalmique
Azithromycine 15 mg/g		Azyter® 	Unidose	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte matin et soir pendant 3 jours
Rifamycine 10 000 UI/mL		Rifamycine collyre 	Flacon	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 à 2 gouttes, 4 à 6 fois/jours pendant 7 jours DOM = 15 jours
Rifamycine 10 000 UI/g		Rifamycine pommade	Tube	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 à 2 applications/jour pendant 7 jours
Acide fusidique 1 %		Fucithalmic®	Tube	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte dans le cul de sac conjonctival inférieur, matin et soir DOM = 15 jours




Antiviraux locaux

Aciclovir 30 mg/g	Aciclovir Agepha®	Tube	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 application, 5 fois/jour, à poursuivre jusqu'à 3 jours après la cicatrisation DOM = 28 jours
Ganciclovir 1,5 mg/g	Virgan®	Tube	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 5 fois/jour puis 1 goutte, 3 fois/jour sans dépasser 21 jours de traitements. DOM = 28 jours

Anti-glaucomeux

<u>Inhibiteur de l'anhydrase carbonique</u>	Brinzolamide 10 mg/mL	Azopt®	Flacon	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 2 à 3 fois/jour (spécialité qui « pique » le moins) DOM = 28 jours
<u>Analogue des prostaglandines</u>	Latanoprost 50 µg/mL	Monoprost®, Xiop®	Unidose	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 1 fois/jour de préférence le soir (sans ammonium IV) DOM = 10 jours après ouverture du sachet contenant les unidoses pour Monoprost®, et 7 jours pour Xiop®
	Bimatoprost 0,3 mg/mL	Amiriox®	Flacon	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 1 fois/jour de préférence le soir DOM = 90 jours
<u>Bétabloquant</u>	Timolol 1 mg/g	Geltim® LP 	Unidose	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 1 fois/jour le matin DOM = 1 mois après ouverture du sachet contenant les unidoses
	Timolol 0,25 % et 0,5 %	Timoptol® LI ou LP 	Flacon	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 1 fois/jour (LP) ou 1 goutte, 2 fois/jour (LI) DOM = 28 jours
	Cartéolol 1 % et 2 %	Cartéol® LP®	Unidose	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 1 fois/jour le matin (Forme LP à privilégier)
	Bétaxolol 0,5 %	Betoptic® (Spécialité adaptée aux patients asthmatiques) 	Flacon	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 2 fois/jour (matin et soir) DOM = 15 jours
<u>Parasympathomimétiques</u>	Pilocarpine 2 %	Isopto-pilocarpine®	Flacon	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 à 2 gouttes, 1 à 4 fois/jour DOM = 15 jours
		Pilocarpine Faure 	Unidose	Non remboursé, agréé aux collectivités	1 goutte, 3 à 4 fois/jour
<u>Avec un α2 adrénergique</u>	Brimonidine 0,2 %	Alphagan® et génériques	Flacon	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 2 fois/jour (matin et soir) DOM = 28 jours

Anti-glaucomeux en association (Timolol avec un autre anti-glaucomeux)

<u>Avec inhibiteur de l'anhydrase carbonique</u>	Dorzolamide 20 mg/mL + Timolol 5 mg/mL	Cosopt®  Costec®, Cosidime®, Dualkopt®	Flacon	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 2 fois/jour DOM = de 28 jours à 2 mois selon les spécialités
<u>Avec analogue des prostaglandines</u>	Bimatoprost 0,3 mg/mL + Timolol 5 mg/mL	Ganfort® 	Unidose	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte/jour à la même heure DOM = 10 jours après ouverture du sachet contenant les unidoses
<u>Avec un α2 adrénergique</u>	Brimonidine 2 mg/mL + Timolol 5 mg/mL	Combigan® 	Flacon	Remboursable à 65%, agréé aux collectivités	1 goutte, 2 fois/jour DOM = 28 jours

SOURCES DOCUMENTAIRES

Diverses bases de données ont été consultées pour décrire les médicaments listés dans ce document : Base de Données Publique des Médicaments (<https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>), Phast (<https://www.phast.fr/>), Thériaque (<https://www.theriaque.org/>), Base Claude Bernard (<https://www.bcb.fr/>), Vidal (<https://www.vidal.fr/>), Ameli (http://www.codage.ext.cnamts.fr/codif/bdm_it/index.php?p_site=AMELI)