

## INFORMOVANÝ SOUHLAS S NÁSLEDNOU PŘÍDATNOU IMPLANTACÍ UMĚLÉ NITROOČNÍ ČOČKY

Vážená paní, vážený pane,

byla Vám doporučena následná (sekundární) přídatná implantace umělé nitrooční čočky ke korekci refrakční odchylky po prvotní implantaci umělé nitrooční čočky. K provedení výkonu je potřeba Vašeho souhlasu, k usnadnění rozhodnutí Vám chceme podat následující informace.

### Důvod provedení výkonu

Důvodem provedení zákroku je úprava vaší refrakční vady za stavu, kdy máte v oku implantovanou umělou nitrooční čočku.

### Možnosti léčby/řešení zdravotního problému

Vaši refrakční vadu je možno korigovat pomocí brýlí, kontaktními čočkami nebo operačním zákrokem pomocí excimerového laseru nebo implantací přídatné nitrooční čočky. Podle potřeby může být do oka umístěna přídatná sférická nitrooční čočka, která koriguje plusové a minusové dioptrie, torická čočka, která koriguje astigmatismus (nepravidelné zakřivení rohovky), nebo víceohnisková čočka, která umožní zároveň vidění do dálky i do blízka.

### Příprava k výkonu

Před nástupem k výkonu (zpravidla 1-2 týdny) navštívíte Vašeho praktického lékaře/internistu, který Vám provede vyšetření nutné před výkonem v místním znecitlivění. Několik dnů před zákrokem budete aplikovat oční kapky do obou očí z důvodu prevence zánětlivých komplikací. Zákrok se provádí ambulantně, v místním znecitlivění. V den operace ráno užijte všechny léky, které pravidelně užíváte. Nemusíte být nalačno. K operaci je připravováno každé oko zvlášť (v jednom dni bude provedena operace jednoho oka). Vzhledem k možné změně stavu očí v předoperačním období může být, po dohodě s pacientem, provedena operace na druhém oku, než které bylo původně k operaci připravováno.

### Postup při výkonu

Před vlastním operačním výkonem jsou do oka aplikovány kapky na znecitlivění, eventuálně k rozšíření zornice. Pokud jste alergický/á na nějaké léky či dezinfekční prostředky, upozorněte na tuto skutečnost při Vašem přijetí k operaci. Na operačním sále bude provedena dezinfekce očních víček, okolí oka a spojivek. Dezinfekční prostředek může vyvolávat lehké štípání nebo pálení. Přes obličej Vám bude položena sterilní rouška s fólií, která bude nalepena na víčka. Poté budou víčka rozevřena rozvěráčkem. Během výkonu budete mít obě oči otevřené, budete se snažit víčka nesvírat, mrkat můžete normálně. Směr pohledu se bude řídit pokyny operátora, většinou se budete snažit dívat přímo před sebe do světla operačního mikroskopu. Je potřeba se vyvarovat prudkých pohybů okem nebo hlavou. Řezem na okraji rohovky bude do oka před Vaši původní nitrooční umělou čočku umístěna druhá umělá nitrooční čočka. Do duhovky může být vytvořen drobný otvor (iridektomie), kterou bude moci po implantaci čočky protékat nitrooční tekutina mezi zadní a přední částí oka. Řez, kterým bude vkládána umělá čočka, je ve většině případů potřeba zašít několika stehy. Výkon je nebolestivý, zpravidla trvá 15-20 minut. V případě nepříjemných pocitů je možné do oka přidat znecitlivující látku. Ke konci operace je do oka aplikována látka ke zúžení zornice. Ta může vyvolat přechodnou bolestivost po odeznění anestezie. Na konci zákroku je oko převázáno sterilním obvazem. Převaz je ponechán do druhého dne.

### Rizika a možné komplikace výkonu

Zákrok může být provázen komplikacemi, které mohou vzniknout během výkonu, bezprostředně po výkonu či s odstupem dnů až týdnů po výkonu. Ze závažných se jedná zejména o infekční zánět nitroočních tkání, krvácení do nitra oka či odchlípení sítnice. Jedná se o komplikace, které mohou vést až ke ztrátě funkce oka. Jejich výskyt je však vzácný a v průběhu operace a časném pooperačním období postihuje kolem 0,3 % případů. Při časném řešení lze velkou část závažných komplikací řešit, většinou další operací. Mezi méně závažné nebo snadněji řešitelné komplikace patří změny polohy nitrooční čočky (zachycení čočky okrajem zornice, její posunutí nebo sklopení), zvýšení nitroočního tlaku, otok rohovky, otok sítnice, defekty duhovky, krvácení pod spojivku, neočekávaná hodnota dioptrií nebo astigmatismus (nepravidelný tvar rohovky), vnímání odlesků od povrchu nebo okraje umělé čočky, pocit podráždění nebo suchosti oka, dvojitě vidění, alergická reakce na léky podané v průběhu operace a po operaci. Opakované operace mohou nepříznivě ovlivňovat endotel rohovky (buňky, které se starají o její správný obsah vody). Zvýšený obsah vody v rohovce (její otok) může vést k dlouhodobému zhoršení vidění, které vyžaduje operační řešení s transplantací některých vrstev nebo části celé rohovky. Některé komplikace neumožní při operaci vložit do oka umělou čočku nebo mohou

