

INFORMOVANÝ SOUHLAS S REFRAKČNÍ VÝMĚNOU ČOČKY S IMPLANTACÍ TORICKÉ NITROOČNÍ ČOČKY

Vážená paní, vážený pane,

na základě provedených vyšetření a konzultace s ošetřujícím lékařem jste se rozhodl/a pro úpravu refrakční vady výměnou čočky s implantací (vložením) torické 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 (odstranění nežádoucích dioptrií). Vaše oko trpí refrakční vadou - astigmatismem, při kterém nepravidelně vyklenutá rohovka má v různých osách různé dioptrie. Astigmatismus lze korigovat vložením torické nitrooční čočky.

Možnosti léčby/řešení zdravotního problému

Korekci astigmatismu je možné provést pomocí brýlí, kontaktních čoček, řezů nebo laserového zákroku na rohovce nebo vložením umělé torické nitrooční čočky do oka. Laserový zákrok a torická nitrooční čočka představují nejpřesnější chirurgickou možnost řešení astigmatismu, ale mají své specifické komplikace. Laserový zákrok postihuje celou centrální oblast rohovky s riziky a možnými komplikacemi zákroku excimerovým laserem. Torická nitrooční čočka může po operaci měnit svou polohu a tím zhoršit účinnost korekce.

Jednoohnisková torická umělá čočka, která bude vložena do Vašeho oka, umožňuje vidět bez brýlí pouze na jednu určitou vzdálenost, při potřebě zaostření na jinou vzdálenost jsou potřeba brýle nebo jiné korekční pomůcky. Alternativou je torická multifokální čočka, která umožňuje vidět na dálku i na blízko bez brýlí.

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 oka určeného k operaci 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 rozšíření zornice a kapky na znecitlivění. 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. Malými řezy na rohovce bude z Vašeho oka odstraněn zkalený obsah čočky pomocí ultrazvukového rozmělnění a odsátí (fakoemulzifikace), do ponechaného zbytku pouzdra bude vložena umělá nitrooční čočka. Při vyšším rohovkovém astigmatismu (nepravidelném zakřivení rohovky) mohou být provedeny řezy na rohovce, které ji vyrovnají. Při volném zavěšení Vaší čočky může být do pouzdra vložen stabilizační kroužek. Výkon je nebolestivý, zpravidla trvá 10 – 30 minut. V případě nepříjemných pocitů je možné do oka přidat znecitlivující látku. 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 roztržení pouzdra čočky s uvolněním čočkových hmot do nitra oka, ponechání části čočkových hmot, 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

