

## INFORMOVANÝ SOUHLAS S REFRAKČNÍ ROHOVKOVOU OPERACÍ EXCIMEROVÝM LASEREM (PRK, TRANS-EPI PRK NEBO LASEK)

Vážená paní, vážený pane,

k léčbě Vaší refrakční vady (krátkozrakosti, dalekozrakosti nebo astigmatismu) jste si vybral/a na základě provedených vyšetření a doporučení lékaře zákrok excimerovým laserem na rohovce typu PRK nebo LASEK. 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).

### Princip zákroku

Excimerový laser odebere z centra rohovky přesnou tenkou vrstvu tkáně, aby došlo k trvalé změně jejího tvaru. Při korekci krátkozrakosti se centrum rohovky oploští, při korekci dalekozrakosti se centrum rohovky vyklene, čímž se snižují respektive narůstají dioptrie. Při astigmatismu (nepravidelné zakřivení rohovky) se vyrovnává tvar rohovky k co nejbližší pravidelnému povrchu. Rozdíl mezi výkonem PRK (fotorefraktivní keratektomií) a metodou LASEK (laserová subepiteliální keratomileusis) spočívá v tom, že u metody LASEK je na povrch rohovky vrácena vrstva epitelu (povrchových buněk), která je na začátku operace z povrchu sejmuta. U metody trans-epi PRK oproti klasické PRK metodě je laserový zákrok prováděn kompletně „bez dotyku“ lékaře na oku a vrstva epitelu je odstraněna pomocí laseru. Žádná z uvedených metod neupravuje vetchozrakost (presbyopii - ztrátu schopnosti zaostřit na krátkou vzdálenost), nastupující u lidí bez refrakční vady kolem 45 let.

### Možnosti léčby/řešení zdravotního problému

Ke korekci refrakční vady je možné ponechat Vaše předchozí pomůcky jako jsou brýle nebo kontaktní čočky.

Operačním zákrokem na rohovce lze refrakční vadu řešit dále metodou LASIK, u které je z oka seříznuta vrstva tkáně a zákrok excimerovým laserem je proveden pod tímto lalokem, takže uvnitř rohovky. Tento zákrok přináší v prvních pooperačních dnech menší bolestivost, ale je spojen s možnými dalšími komplikacemi souvisejícími s tvorbou lamely rohovkové tkáně.

Nitrooční chirurgické refrakční zákroky zahrnují implantaci fakických umělých čoček (při zachování vlastní čočky) nebo refrakční výměnu čočky (odstranění vlastní čočky a její náhradu umělou nitrooční čočkou). V některých případech není možné umělé čočky implantovat (např. fakické čočky u příliš mělkých očních komor). Při refrakční výměně čoček se ztrácí přirozená schopnost měnit zaostření na různé vzdálenosti (akomodace). Uvedené zákroky s umělou nitrooční čočkou navíc přinášejí rizika spojená s nitroočními výkony.

### Příprava k výkonu

Zákrok se provádí ambulantně. V den operace ráno užijte všechny léky, které pravidelně užíváte. Nemusíte být nalačno. K operaci je připravováno každé oko zvlášť nebo obě oči dohromady (v jednom dni bude provedena operace jednoho oka nebo obou očí zároveň). Pokud jste alergický/á na nějaké léky či dezinfekční prostředky, upozorněte na tuto skutečnost při vašem přijetí k operaci. Pokud nosíte kontaktní čočky, musí být jejich nošení před výkonem zcela vynecháno, u měkkých čoček po dobu nejméně dvou týdnů, u tvrdých čoček nejméně po dobu jednoho měsíce.

### Postup při výkonu

Před vlastním operačním výkonem jsou do oka aplikovány kapky na znecitlivění. Poté budou víčka rozevřena rozvěráčkem. Během výkonu budete mít obě oči otevřené a budete se snažit víčka nesvírat. Směr pohledu se bude řídit pokyny operátora, většinou se budete snažit dívat přímo před sebe do světla operačního přístroje. Je potřeba se vyvarovat prudkých pohybů okem nebo hlavou. V případě nepříjemných pocitů je možné do oka přidat znecitlivující látku. Z povrchu rohovky bude sejmut epitel (povrchové buňky kryjící rohovku) a poté bude proveden zákrok excimerovým laserem. Na konci zákroku bude na oko aplikována krycí kontaktní čočka.

### Rizika a možné komplikace výkonu

Uvedené zákroky mohou podobně jako všechny oční operace vést ke zhoršení zrakové ostrosti nebo až ke ztrátě vidění. Může to být způsobeno infekcí oka, následkem dlouhodobého používání očních léků nebo nepravidelnostmi a jizvením povrchu rohovky. Nepravidelný povrch rohovky může vyžadovat opakování zákroku nebo jiný operační zákrok až transplantaci rohovky. Zhoršená zraková ostrost může nebo nemusí být korigovatelná brýlemi nebo kontaktními čočkami. Vzhledem k tomu, že se jedná o zákrok na živé tkáni s možností individuální reakce, může dojít k překorigování nebo nedokorigování vady. Tuto komplikaci lze řešit reoperací (která však není vhodná ve všech případech) kontaktními čočkami nebo brýlemi. V některých případech dochází ke vzniku jemných povrchových jizev (angl.: haze), které nezhoršují vidění, ale může na nich docházet k rozptylu

světla, především za zhoršených světelných podmínek (např. při řízení automobilu v noci). Laserový zákrok může urychlit nástup rohovkových dystrofií (vrozené změny), jejichž známky nebyly před zákrokem zjistitelné – jedná se například o keratokonus (tvarová dystrofie rohovky, projevující se jejím postupným ztenčováním).

### **Chování po výkonu, možná omezení**

Po zákroku bude na oku nasazena krycí kontaktní čočka a oko bude 2 až 3 dny zvýšeně citlivé. Vnímání nepříjemných pocitů po výkonu je individuální. Můžete mít pocit cizího tělíska až bolestivosti, oko může být překrvené a spojivka a víčka prosáklá, vidění může být zamlžené. Mělo by však docházet k postupnému zlepšování příznaků. Kontaktní čočka bude při nekomplikovaném průběhu sejmuta třetí den po výkonu. Může být opět nasazena, pokud nedojde k úplnému zhojení povrchu rohovky. Do oka/očí budete aplikovat oční přípravky podle doporučení. Pacient je povinen se dostavovat na domluvené kontroly na našem pracovišti.

**V případě náhlého zhoršení vidění, zvýšení podráždění nebo zvýšení bolestivosti oka po zákroku volejte na tel. 734 473 730, kde Vám poradíme s možností, kam se dostavit na vyšetření, a neprodleně vyhledejte odbornou lékařskou oční pomoc (mimo pracovní dobu se dostavte na oční pohotovost, nejčastěji dostupnou v nemocnicích s očními lůžkovými zařízeními).**

Po dobu dvou týdnů od výkonu (v případě prodlouženého hojení podle doporučení lékaře) se nepohybujte v prašných prostorách a v prostorách s rizikem infekce (stáje, živočišná výroba, čističky odpadních vod apod.), nekoupejte se v bazénech a přírodních koupalištích, nevykonávejte činnosti s vysokými nároky na stabilitu slzného filmu (dlouhá práce s počítačem nebo sledování televize, lety letadlem, dlouhá jízda autem).

Činnosti, u kterých mohou nedostatečné zrakové funkce ovlivňovat bezpečnost práce nebo ohrožovat pacienta a jiné osoby (řízení vozidla, práce na obráběcích strojích, práce ve výškách apod.), je možné vykonávat až po závěrečném vyšetření zraku a s používáním případné korekce předepsané očním lékařem.

### **Prohlášení**

Byl/a jsem podrobně seznámen/a u plánovaného zdravotního výkonu se všemi alternativami léčby, s jejich výhodami a riziky a měl/a jsem možnost si jednu z alternativ zvolit (pokud výkon nepodléhá zvláštním právním předpisům).

Byl/a jsem seznámen/a s možnými omezeními v obvyklém způsobu života a v pracovní neschopnosti po výkonu, s možnými očekávanými změnami zdravotního stavu a zdravotní způsobilosti.

Byl/a jsem seznámen/a s léčebným režimem, vhodnými preventivními opatřeními a s možnými kontrolními zdravotními výkony.

Prohlašuji, že jsem mohl/a klást doplňující otázky, na které mi bylo řádně odpovězeno, a že jsem informacím a poučení plně porozuměl/a a souhlasím s navrhovaným postupem.

V případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví souhlasím s jejich provedením.

Souhlasím s provedením refrakční rohovkové operace excimerovým laserem

oka pravého / oka levého / obou očí.

Přípomínky:

Pacient/ka: ..... Rodné číslo: .....  
titul, příjmení, jméno

V Plzni dne..... V..... hodin .....  
podpis pacienta/pacientky nebo zákonného zástupce

Lékař/ka provádějící poučení: .....  
titul, příjmení, jméno ..... podpis