

ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA

na zabieg usunięcia zaćmy (FAKOEMULSCYFIKACJA)

OKA PRAWEGO / LEWEGO

INFORMACJE DLA PACJENTA

Dane pacjenta:

Imię i nazwisko:

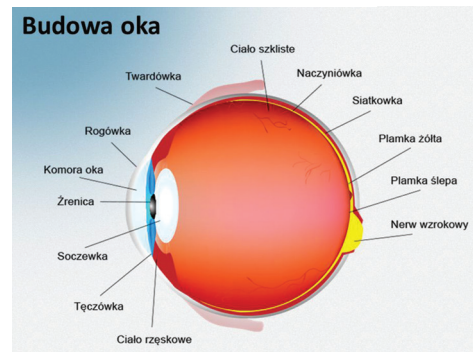
PESEL:

Nr hist. chor.:

Zabieg został zaplanowany na dzień:

OPERACJA

Wykonanie u Pani/Pana badania wykazały zaburzenia układu optycznego oka w postaci zaćmy wymagające leczenia operacyjnego. Przed zabiegiem lekarz będzie rozmawiał z Panią/Panem o konieczności i możliwościach leczenia, jego wynikach i rokowaniu. Musicie Państwo poznać związane z tym postępowaniem typowe powikłania i skutki planowanego leczenia, abyście Państwo mogli podjąć decyzję. Niniejsze informacje mają pomóc przygotować się do tej rozmowy.



Definicja zaćmy

Zaćma to zmętnienie soczewki prowadzące do znacznego pogorszenia widzenia. Leczenie zaćmy jest zawsze operacyjne, nie leczona zaćma prowadzi do dalszego pogorszenia widzenia czasem aż do całkowitego zniewidzenia.

Przebieg operacji

Operacja przeprowadzana jest w znieczuleniu miejscowym, po okłogałkowym wstrzyknięciu środka znieczulającego w okolicę gałki ocznej. Operator używa mikroskopu operacyjnego, oraz urządzenia o nazwie fakoemulsyfikator. Urządzenie zostaje wprowadzone do przedniej części oka przez kilkumilimetrowe nacięcie. Za pomocą ultradźwięków (drgań fakoemulsyfikatora) rozdrabnia się zmienioną zaćmowo soczewkę i usuwa kawałek po kawałku. Na miejsce własnej soczewki wszczepiona zostaje sztuczna. Czas zabiegu wynosi średnio 20 minut.

Zabieg wszczepienia sztucznej soczewki powoduje zmianę własności układu optycznego oka i skutkuje koniecznością zmiany korekcji okularowej.

Powikłania zabiegu usunięcia zaćmy (fakoemulsyfikacji).

Żaden zabieg operacyjny nie jest wolny od ryzyka.

Powikłania okołoperacyjne:

- Krwaki okołogałkowy - wynik pęknięcia naczynia krwionośnego przy podaniu znieczulenia, czasem powoduje odstępianie od zabiegu i wykonanie operacji w późniejszym terminie.
- Pęknięcie torebki soczewki - wymaga czasem korekty ułożenia sztucznej soczewki w oku w trakcie zabiegu: soczewka mocnowana do twardówki, do bruzdy lub soczewka przedniokomorowa.
- Podwichnięcie soczewki - wymaga wszczepienia dodatkowego pierścienia stabilizującego.
- Pęknięcie torebki z upływem szklistki - wymaga dodatkowo witrektomii czyli usunięcia szklistki z pola operacyjnego.

- Brak wszczepu sztucznej soczewki w trakcie zabiegu usunięcia zaćmy - powikłania czasem uniemożliwiają bezpieczne umocowanie sztucznej soczewki. W takim wypadku wszczep soczewki ma miejsce na ogół na 3 miesiącach od pierwszego zabiegu.
- Przesunięcie zmiennej zaćmowo soczewki lub jej fragmentu do komory szklistej - wymaga witrektomii tylnej co powoduje przedłużenie zabiegu i najczęściej odroczenie wszczepu sztucznej soczewki na 3 miesiące.

Powikłania pooperacyjne:

- Wylew podspojówkowy - zaczerwienienie oka po zabiegu związane z pęknięciem naczyń spojówki.
- Obrzęk rogówki - zamglone widzenie na ogół przez kilka dni spowodowane złym stanem rogówki przed zabiegiem lub bardzo twardą, zaawansowaną zaćmą.
- Odczyn zapalny - szczególnie u osób chorych na cukrzycę oraz cierpiących na inne choroby zapalne – wymaga przedłużonego pobytu w szpitalu i leczenia przeciwwzapalnego.
- Zapalenie wnętrza gałki ocznej - powikłanie bardzo rzadkie, ale z poważnym rokowaniem, wymaga intensywnego leczenia z wykonywaniem zabiegu witrektomii włącznie. Objawia się pogorszeniem widzenia, znacznym zaczerwienieniem oka i jego bolesnością.
- Konieczność usunięcia szwów rogówkowych - jeśli niemożliwe jest usunięcie zaćmy przez niewielkie cięcie zakłada się szwy, które po 2-3 miesiącach są usuwane ambulatoryjnie w znieczuleniu kroplowym.
- Zaćma wtórna - przymglanie naturanej torebki soczewki pacjenta występujące od kilku tygodni do kilku lat po zabiegu – wymaga laserowej korekcji - Yag kapsulotomii.

Postępowanie po zabiegu usunięcia zaćmy

1. nie wykonywania większych wysiłków fizycznych przez kilka dni po operacji,
2. skrupulatnej kontroli przebiegu gojenia operowanego oka u lekarza operującego,
3. przestrzegania zaleceń lekarskich i regularnego stosowania leków.

Ryzyko operacji*

[] duże

[] średnie

[] ograniczone

*Właściwie zaznaczyć

Oświadczenie lekarza

Stwierdzam, że przedstawiłem pacjentowi planowany sposób leczenia operacyjnego, poinformowałem o możliwych zagrożeniach i powikłaniach, które mogą wystąpić w trakcie operacji oraz w okresie pooperacyjnym wczesnym i późnym. Poinformowałem również pacjenta o możliwych negatywnych konsekwencjach dla zdrowia i życia w przypadku odmowy proponowanej operacji.

.....
data, godzina, podpis pacjenta

Oświadczenie pacjenta

Dr przeprowadził ze mną rozmowę wyjaśniającą o proponowanej operacji
ZABIEG USUNIĘCIA ZAĆMY (FAKOEMULSYFIKACJA OKA) (rodzaj operacji)

- A) Zostałem poinformowany/a o rodzaju zabiegu, sposobie jego przeprowadzania mogących wystąpić następstwach i powikłaniach oraz o ewentualnej konieczności rozszerzenia zabiegu.
- B) Przekazana mi informacja jest dla mnie w pełni zrozumiała.
- C) Wyrażam (nie wyrażam)* zgody na nieplanowe rozszerzenie zabiegu operacyjnego.
- D) W razie zaistnienia konieczności wyrażam (nie wyrażam)* zgody na przetoczenie krwi lub preparatów krwiozastępczych.
- E) Moja zgoda dotyczy także podania leków niezbędnych w trakcie operacji z nadzorem anestezjologicznym (przeciwbólowych, uspokajających, obniżających ciśnienie krwi).

.....
data, godzina, podpis pacjenta

*niepotrzebne skreślić