

## Implantace multifokální nitrooční čočky

### Pacient (štítek)

---

Jméno a příjmení:

---

Rodné číslo:

---

### Zákonný zástupce

---

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

---

### Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o implantaci multifokální nitrooční čočky. Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

**Multifokální nitrooční čočka** je v mnoha ohledech revoluční, není zatím schopna Vám zajistit vidění, jaké jste měli ve 30 letech. Umožňuje vidění na dálku, na blízko a relativně dobře i na střední vzdálenost (práce s počítačem). Při své každodenní činnosti se budete pravděpodobně moci obejít ve zvýšené míře bez brýlí. Možná nižší závislost na brýlích může být na úkor částečného zhoršení kontrastní citlivosti, zhoršení vidění za sníženého osvětlení nebo v mlze. Mohou se objevit také určité vedlejší vizuální účinky – například kruhy nebo prstence kolem zdrojů světla v noci (dysfotopsi).

### Je však rovněž nutné vědět, že:

- předpokladem úspěšné implantace multifokální nitrooční čočky je nekomplikované odstranění původní čočky
- žádná ani sebelepší nadstandardní čočka Vám nepřinese lepší zrakovou ostrost, pokud existuje jiný důvod zhoršeného vidění, než který je zapříčiněn přímo zkalením čočky (např. onemocnění rohovky, zrakového nervu, sklivce, sítnice atd.). Implantace multifokálních čoček je rovněž u řady očních onemocnění kontraindikována. O těchto kontraindikacích budete poučeni lékařem.
- výpočet dioptrické mohutnosti multifokální čočky se provádí pomocí standardizovaných vzorců, stejně jako u čoček monofokálních. Nelze však 100% zajistit, že dioptrická síla umělé čočky, kterou do oka potřebujete, bude zcela přesná. Měření a výpočet dioptrické hodnoty jakékoliv čočky spočívá na přístrojovém měření a na spolupráci pacienta, lékař ji příliš neovlivňuje. K dioptrické odchylce od ideálního stavu dochází i přes nejmodernější přístroje a metody měření cca ve 4–5 % případů

**Z těchto důvodů, po tomto poučení a po svém rozhodnutí nechat si implantovat do oka multifokální nitrooční čočku, nese riziko výsledné dioptrické odchylky v plném rozsahu pacient.**

# Informovaný souhlas příloha

V případě odchylky od původně zamýšlené korekce se situace dá řešit dokorekcí brýlovou nebo lze využít možnost laserové dokorekce v refrakčních centrech (placený výkon).

Je nutné počítat i s nutností explantace multifokální nitrooční čočky v případě selhání neuroadaptace či jiných potíží, se kterými se pacient nedokáže sžít.

V případě komplikací operace šedého zákalu ještě před implantací se od plánované implantace multifokální čočky upouští.

**Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.**

**S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.**

**Datum:**

\_\_\_\_\_  
Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

**Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):**

popište způsob:

\_\_\_\_\_  
Jméno, příjmení a podpis svědka

\_\_\_\_\_  
Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře