

Operace následného šedého zákalu

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o operaci následného šedého zákalu. 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.

Co je následný šedý zákal:

Následný šedý zákal neboli sekundární katarakta je zákrok, kterým se dá ošetřit zadní pouzdro Vaší původní čočky po určité době (i několik let) od operace šedého zákalu, kterou jste prodělal(a). Jde o znovu zprůchodnění optické osy pro vidění.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem sekundární katarakty je:

- regenerace a vcestování (migrace) drobných epiteliálních buněk pod optickou část nitrooční čočky – regenerační forma následné katarakty, která se ošetřuje operativně
- ztvrdnutí a zešednutí zadního pouzdra – fibrozní forma následné katarakty, která se ošetřuje speciálním laserem

Typ ošetření se stanoví dle typu následné katarakty, u kombinovaných forem může být výkon rovněž kombinován. Nejvhodnější způsob ošetření Vám doporučí lékař po vyšetření.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

- při ošetření regenerační formy operací – předoperační vyšetření + aplikace ATB očních kapek
- při ošetření laserem – bez opatření

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operační řešení regenerační katarakty: nebolestivý, krátkodobý zákrok v lok. anestezii po rozkapání zornice, výhoda – zadní pouzdro zůstává neporušeno, pokud není přímo indikováno roztětí pouzdra pro kombinovanou formu zákalu.

Ošetření fibrozní formy použitím laseru: rozrušení zadního pouzdra čočky pomocí laserového paprsku po rozkapání zornice, důležitá je spolupráce pacienta.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

U operační metody zašednutí (dekompenzace) rohovky: infekce, nitrooční krvácení, ruptura pouzdra čočky, luxace čočky, decentrace čočky, výhřez sklivce, pooperační astigmatismus, vysoký nitrooční tlak, sympatická oftalmie, ztráta vidění.

U laserového ošetření: poškození rohovky, duhovky, nitrooční čočky, zvýšení nitroočního tlaku, krvácení do nitra oka, odchlípení sítnice, většina pacientů po zákroku vnímá drť rozrušeného pouzdra v podobě pohybujících se zákalků.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Při nekomplikovaném zákroku přechodná aplikace očních kapek, oční kontroly.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Viz výše – možná operace nebo laserový zákrok dle typu zkalení.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky, 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.

Souhlasím s provedením výše uvedeného výkonu, případně s jeho opakováním v průběhu stávající ambulantní léčby.

Datum:

Datum:

Oko pravé

Oko levé

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