

Vitrectomie a operace odchlípené sítnice

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 vitrectomii a operaci odchlípené sítnice. 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 vitrectomie cestou pars plana (PPV) + operace odchlípení sítnice:

Vitrectomie je zákrok, kdy dochází k odstranění sklivce, buď pro jeho zkalení (samostatná vitrectomie) nebo pro jeho trakční komplikace, pak je vitrectomie spojená s operací sítnice – očekávaným přínosem je přiložení sítnice, zachování nebo zlepšení vidění či zabránění jeho úplné ztrátě.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem prosté vitrectomie je odstranění zkaleného sklivce a opětovné umožnění průniku světla do oka. Důvodem vitrectomie s odchlípením sítnice je stav, kdy došlo k odloučení sítnice od vyživujících vrstev v důsledku pronikání tekutiny pod sítnici (většinou z důvodu natržení sítnice po úraze nebo v rámci vrozených či věkových změn).

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Předoperační vyšetření, vyš. krvácivosti, srážlivosti, vyš. HIV negativity. U pacientů léčených léky ovlivňujícími srážlivost krve je někdy potřebná úprava léčby na krátký časový interval. O vysazení léků či případné náhradní léčbě musí vždy rozhodnout Váš ošetřující lékař či kardiolog! Dále je nutné lékaře upozornit na případné alergie (zejména alergie na dezinfekci, léky, oční masti, kapky či lokální anestetika).

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace se provádí v celkové nebo lokální anestezii.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Otok víček, alergická reakce, následné zkalení vlastní čočky, pokud nebyla operována současně, výkyvy nitroočního tlaku, krvácení do oka, vznik nových defektů sítnice, infekce, změna dioptrického stavu oka.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Relativní klid, polohování podle charakteru použité výplně sklivcové dutiny.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Při zkalení sklivce konservativní léčba dle zjištěné příčiny, náhrada operace sítnice neexistuje.

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.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětluje 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