 <p>Klinika Okulistyczna JASNE BŁONIA</p>	<p>Informacje dla pacjenta w zakresie wykonania zabiegu operacyjnego usunięcia zaćmy z wszczepem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej</p>	<p>Strona 1 z 3</p>
<p>Klinika Okulistyczna „Jasne Błonia” Sp. z o.o.</p>		

Dane identyfikacyjne Pacjenta:	
Nazwisko	
Imię	
PESEL	

Wskazania do zabiegu operacyjnego usunięcia zaćmy.

Zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej, na podstawie przeprowadzonego badania okulistycznego, stwierdzono u Pani/Pana zaćmę **oka prawego / oka lewego***, która kwalifikuje się do usunięcia operacyjnego. Zaćma powoduje zaburzenie widzenia w jednym lub obojgu oczach, natomiast zabieg jej usunięcia ma na celu poprawę jakości widzenia Pacjenta. Proszę o zapoznanie się z poniższymi informacjami przed podjęciem decyzji o przeprowadzeniu zabiegu operacyjnego usunięcia zaćmy z wszczepem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej.

Czym jest zaćma?

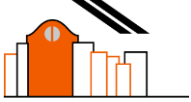
Zaćma jest to zmętnienie naturalnej przezroczystej soczewki oka, odpowiadającej za skupianie wpadających do oka promieni świetlnych, tak by na siatkówce powstawał ostry, wyraźny obraz. Rozwój choroby ma zwykle charakter indywidualny, u każdego pacjenta może postępować inaczej. Zwykle jednak zaćma postępuje wolno, w przeciągu miesięcy lub lat. Szybki postęp choroby najczęściej dotyczy Pacjentów z cukrzycą młodzieńczą (typu I), a także chorych po urazach z przebicciem gałki ocznej.

Najczęstsze powody powstawania zaćmy to:

- zmiany tkanek oka, powstające w wyniku procesu starzenia
- ogólnoustrojowe choroby (np. cukrzyca)
- urazy oka
- długotrwałe stosowanie niektórych leków (np. preparaty sterydowe)
- przebyte zabiegi operacyjne oka
- dziedziczenie
- Zmętnienie naturalnej soczewki najczęściej powoduje:
- stopniową utratę ostrości wzroku,
- potrzebę częstej wymiany szkieł korekcyjnych
- nasiloną wrażliwość na ośnienie czy konieczność używania coraz jaśniejszego światła do czytania
- zmiany w wyglądzie źrenicy oka, która w późniejszych fazach zaćmy najpierw szarzeje, później bieleje

Jak wygląda przebieg operacji usunięcia zaćmy?

Zabieg usunięcia zaćmy przeprowadzany jest najczęściej operacyjną metodą fakoemulsyfikacji z wszczepem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej. Zabieg ten przeprowadza się w większości przypadków w znieczuleniu miejscowym (kroplowe i/lub w postaci zastrzyku) pod opieką lekarza anestezjologa. Znieczulenie ogólne wykonywane jest tylko w wyjątkowych przypadkach, głównie gdy wymaga tego stan zdrowia chorego. Pacjent operowany jest w pozycji leżącej. Zmętniała soczewka usuwana jest poprzez niewielkie nacięcie w gałce ocznej, przy pomocy ultradźwięków (fakoemulsyfikacja zaćmy). Jeśli jądro soczewki jest bardzo twarde, zaćmę można usunąć

 <p>Klinika Okulistyczna JASNE BŁONIA</p>	<p>Informacje dla pacjenta w zakresie wykonania zabiegu operacyjnego usunięcia zaćmy z wszczepem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej</p>	<p>Strona 2 z 3</p>
<p>Klinika Okulistyczna „Jasne Błonia” Sp. z o.o.</p>		

zewnątrztorebkowo, poprzez szersze otwarcie oka i usunięcie zmętniałej soczewki w całości. Niesie to ze sobą konieczność założenia szwów, które usuwane są po kilku miesiącach od zabiegu. Naturalną soczewkę najczęściej zastępuje się sztuczna soczewką wewnątrzgałkową, wszczepianą podczas tego samego zabiegu.

Rokowania:

- wyraźne poprawienie ostrości wzroku u większości pacjentów
- częściowa poprawa ostrości wzroku lub brak poprawy - w przypadku pacjentów cierpiących na współistniejące schorzenia oczu (np. jaskra, zmiany cukrzycowe, zmiany zwyrodnieniowe siatkówki związane z wiekiem)

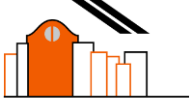
Możliwość wystąpienia powikłań.

Każdy zabieg operacyjny niesie za sobą ryzyko wystąpienia powikłań. Zabiegi przeprowadzane poprzez otwarcie gałki ocznej w skrajnych przypadkach mogą doprowadzić do ciężkich powikłań, nawet takich jak ślepotą czy utratą oka. Przeprowadzenie powyższego zabiegu nie daje też pewności dobrego widzenia. Jednak w powszechnej ocenie lekarzy okulistów, zabieg usunięcia zaćmy jest zabiegiem satysfakcjonującym, niosącym za sobą niewielkie ryzyko dla Pacjenta, a poważne

komplikacje wynikające z podjęcia tego typu leczenia operacyjnego są rzadkie.

Powikłania związane z przeprowadzeniem operacyjnego zabiegu usunięcia zaćmy i wszczepieniem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej:

1. Wzrost ciśnienia wewnątrzgałkowego (dość często występuje w ciągu kilku pierwszych dni po zabiegu, zwłaszcza wśród chorych na jaskrę).
2. Obrzęk rogowki (może spowodować pogorszenie ostrości wzroku w pierwszych dobach po zabiegu. Przeważnie samoistnie lub po leczeniu zachowawczym ustępuje ciągu kilku tyg. po zabiegu).
3. Pęknięcie torby tylnej i utopienie jądra soczewki lub implantu — wiąże się to z koniecznością powtórnego zabiegu lub modyfikacją pierwotnego planu zabiegu.
4. Krwotok wypierający, krwotok do ciała szklanego.
5. Krwawe wybroczyny w obrębie powiek, czy pod spojówką, obrzęk tkanek wokół oka — częste przy zastosowaniu znieczulenia w zastrzykach, ustępuje samoczynnie w ciągu najbliższych kilku tygodni po operacji.
6. Infekcja wnętrza oka — nawet odpowiednio leczona może doprowadzić do utraty widzenia w oku operowanym lub do utraty oka (występuje bardzo rzadko, bo w przypadku około 0,1% operowanych Pacjentów).
7. Przemieszczenia soczewki we wnętrzu oka — konieczność interwencji chirurgicznej.
8. Obrzęk torbielowaty plamki - obrzęk siatkówki w miejscu najlepszego widzenia. (przeważnie samoistnie lub po leczeniu zachowawczym ustępuje ciągu kilku tyg. po zabiegu)
9. Odwarstwienie siatkówki (jeśli nie wystąpi przerwanie torby tylnej w trakcie zabiegu – około 0,5% operowanych Pacjentów).
10. Astygmatyzm rogówkowy po zabiegu usunięcia zaćmy — występująca u niektórych chorych wada wzroku wymagająca zastosowania specjalnych szkieł okularowych lub, bardzo rzadko, innych zabiegów chirurgicznych

 <p>Klinika Okulistyczna JASNE BŁONIA</p>	<p>Informacje dla pacjenta w zakresie wykonania zabiegu operacyjnego usunięcia zaćmy z wszczepem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej</p>	<p>Strona 3 z 3</p>
<p>Klinika Okulistyczna „Jasne Błonia” Sp. z o.o.</p>		

11. Nieodpowiednio dobrana moc wszczepionej sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej - generuje konieczność zastosowania dodatkowych szkieł okularowych, w najgorszym przypadku wymiana soczewki.
12. Zmętnienie torebki tylnej — może wystąpić u wszystkich pacjentów (zazwyczaj pomiędzy 2 i 5 rokiem po zabiegu) — pogorszenie ostrości wzroku z koniecznością przeprowadzenia zabiegu laserowego.
13. Trwałe obniżenie ostrości wzroku operowanego oka — wyjątkowo rzadko przy zastosowaniu znieczulenia w zastrzykach.
14. Powikłania ogólne: zator, udar, zawał mięśnia sercowego, zapalenie płuc, infekcja dróg moczowych, ostra niewydolność krążeniowo-oddechowa, zgon.

Większość z wymienionych powikłań podlega leczeniu. Mogą one jednak wymagać wykonania dodatkowych zabiegów oraz doprowadzić do pogorszenia lub całkowitej utraty widzenia, a nawet utraty gałki ocznej.

Na pooperacyjną ostrość wzroku wpływają również inne, współistniejące z zaćmą choroby oka jak: jaskra, zwyrodnienie plamki żółtej, zwyrodnienia w przebiegu wysokiej krótkowzroczności, błona nasiatkówkowa, otwór w plamce), które mogą uniemożliwić uzyskanie satysfakcjonującej Pacjenta ostrości wzroku po zabiegu.

Zapoznałem się z treścią powyższej Informacji i nie mam więcej pytań.

.....
Data

.....
Podpis Pacjenta/ Podpis Opiekuna