

## Operace zadní části oka pomocí PPV (pars plana vitrektomie) - pozitivní

Poj.:

Strana 1 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

**Vážená paní, vážený pane,**

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován. Na základě Vašeho aktuálního stavu Vám byl lékařem indikován operační zákrok - PPV.

**Kdy se PPV provádí ?**

Provádí se u různých onemocnění oka - odchlípení sítnice, změnách sítnice a sklivce při cukrovce, při proliferativních komplikacích, po tromboze centrální žíly, těžkých zánětech sklivce, při úrazech zadní části oka včetně odstraňování cizího nitroočního tělesa, komplikacích operace šedého zákalu, makulární díře, zákalech ve sklivci, epimakulární membráně a některých dalších onemocněních sklivce či sítnice.

**Princip operace :**

Speciálními mikronástroji se odstraňuje po odsekání sklivce vitrektomem (speciální gilotinový vysokorychlostní mikronůž s odsáváním odříznuté tkáně s frekvencí seků až 5000/min.) různými speciálními nástroji patologická tkáň z oka (jizevnaté srůsty), luxované části z předního segmentu očního ( čočka a její fragmenty) , cizí tělíska po úrazech oka, sražená krev ve sklivci. Kromě odstraňování patologické tkáně se sítnice různými jinými způsoby ošetřuje - viz průběh operace.

**Příprava před operací:**

Před operací je nutno zajistit vysazení léků, používaných na ředění krve nebo převedení na léky, které provedení operace umožňují. Tuto záležitost je nutno vyřešit cestou obvodního lékaře nebo příslušného internisty minimálně týden před plánovaným výkonem. Operaci PPV provádíme za hospitalizace a o přípravu oka před operací se postará náš kvalifikovaný zdravotní personál.

**Průběh operace:**

Operace se provádí v lokální nebo celkové anestezii, podle náročnosti výkonu může trvat 45 minut až cca 5 hodin. Operace se provádí přes 3 malé otvůrky. Na jeden se napojí infuze s roztokem, která udržuje v oku tlak, druhým otvůrkem se do oka svítí takzvaným světlovodem a třetím otvůrkem se do oka vkládají nástroje.

Pomocí vitrektomu odstraňujeme sklivce (vláknitá struktura vyplňující oční kouli mezi čočkou a sítnicí) nebo přítomnou krev. Pomocí dalších nástrojů (endonůžky, endopinzeta, „háček“) odstraňujeme přítomné nežádoucí membrány či jizvení (tzv. proliferativní vitreoretinopatie).

Používáme laserovou sondu k ošetření sítnice a další instrumentárium např. k vyzvednutí cizích těles či luxované umělé nitrooční čočky. Na konci operace se ve sklivcové dutině podle potřeby ponechá tekutina, která do oka kapala infusí a otvůrky v bělmem a spojivce se zašijí. Zadní část oka se však někdy může vyplnit vzduchem, který se za několik dnů vstřebá, nebo speciálním plynem, který v oku zůstane několik týdnů až 2 měsíce. V určitých případech je nutné sklivcový prostor oka vyplnit silikonovým olejem. Ten se u někoho používá proto, aby sem znovu

## Operace zadní části oka pomocí PPV (pars plana vitrektomie) - pozitivní

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

nenakrvácelo nebo k přiložení odchlípené sítnice. V oku se dle nálezu ponechává několik měsíců, někdy ale i řadu let.

Další informace k průběhu operace:

Někdy dochází během operace k dočasnému zhoršení průhlednosti rohovky, které zmenšuje viditelnost operačního pole. Někdy se proto provádí tzv. abraze epitelu rohovky - odstranění svrchní části rohovky, která se po operaci samovolně obnoví. Pak aplikujeme masti nebo přiložíme kontaktní gelovou čočku. Po odeznění anestezie je potom výraznější řezání oka, které však během 1-5 dnů postupně odezní.

Po operaci by pacient s expanzním plynem či olejem by měl dle pokynů operátora „polohovat“,

tzn. dodržovat určitou polohu očí. Například polohu čelem k zemi, poloha na pravém či levém boku.

Silikonový olej způsobuje změnu refrakce (dioptrií, může urychlit vznik šedého zákalu - katarakty. Při dlouhodobé přítomnosti může zvyšovat nitrooční tlak a tím vést k zelenému zákalu.

20-23-25 gauge PPV:

Podle individuální potřeby operace se PPV provádí různě velkými otvory.

Vstupní otvory při klasické (tzv. 20 gauge) PPV mají průměr 0,9-1,0 mm. V drtivé většině je otvory po ukončení operaci nutno zašít. Při 23 gauge PPV však mají jen cca 0,6 mm, na konci operace se nemusí uzavírat stehy.

Operace je proto o něco rychlejší a po operaci je oko méně podrážděné. 25 gauge PPV se může použít jen u některých onemocnění, které lze zvládnout extrémně tenkými nástroji.

Po vyplnění celého sklivcového prostoru vzduchem či plynem je vidění několik dnů dočasně snižené, postupně se s jeho vstřebáváním zlepšuje. Člověk s expanzním plynem v oku nesmí cestovat letadlem (řidký vzduch by vedl k jeho rozpínání v oku se všemi možnými důsledky) a měl by upozornit na tuto skutečnost i anesteziologa před celkovou anestézií.

### Pooperační léčba a režim

Dle pokynů lékaře je třeba několik týdnů užívat léky, vyvarovat se přítomnosti v infekčním, prašném nebo jinak kontaminovaném prostředí, většímu fyzickému zatížení a nárazům na oko - např. při sportu.

Pacienti se vzduchem, plynem a silikonovým olejem musí většinou polohovat.

Pacienti s expanzním plynem nesmí létat letadlem do jeho vstřebání. Často je zapotřebí po operaci ošetřit sítnici laserem.

### Rizika a komplikace výkonu:

- Peroperační - poranění sítnice či čočky, vzniku krvácení, katarakty, průniku plynu

či silikonového oleje pod sítnici, proniknutí silikonového oleje do přední části oka, krvácení pod sítnicí.

- Pooperační - opakované odchlípení sítnice, krvácení, zvýšení nitroočního tlaku, otok rohovky,

nitrooční zánět, pooperační hypotonie - nízký nitrooční tlak, odchlípení cévnatky nebo sítnice, krvácení do nitra oka, vznik šedého zákalu očního.

### Alternativní postupy:

Záleží na příčině:

- Při odchlípení sítnice se někdy dá provést jeho ošetření cerkláží či plombáží (operační ošetření oka zevní cestou), jedná se však o výkon méně šetrný a statisticky ne tak úspěšný.

- Při krvácení do oka se někdy dá počkat, zda se krev vstřebá sama, někdy vstřebání urychlí injekce speciální injekce

- Při nitroočních zánětech, makulární díře, úrazech a několika dalších chorobách alternativa PPV neexistuje..

### Co se stane, když výkon nepodstoupím ?

Velmi pravděpodobně dojde k další progresi onemocnění, které v konečném stádiu může vést až k úplnému oslepnutí oka. U některých případů nelze vyloučit ani dlouhodobé bolesti oka.

## Operace zadní části oka pomocí PPV (pars plana vitrektomie) - pozitivní

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

### Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a zničením v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

Jako zákonný zástupce

~~nezletilého pacienta,~~

~~pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo~~

~~pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům~~

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: 27.6.2016 07.02

-----  
podpis pacienta / zákonného zástupce

-----  
podpis lékaře

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:

- - -

**Operace zadní části oka pomocí PPV (pars plana vitrektomie) - pozitivní**

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

- - -

Jméno, příjmení, podpis svědka: - - -

-----  
podpis svědka (svědků)

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!