

Eviscerace oka /odstranění vnitřku oka/

Poj.:

Strana 1 / 3

DG:

C.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 dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

Co je to eviscerace?

Eviscerace je chirurgický zákrok používán v očním lékařství. Jedná se o chirurgické odstranění vnitřku oka. Tento zákrok se používá u těžce poškozených očí u kterých je visus velmi výrazně snížený až nulový a prognóza špatná. Pacienti podstupující tento zákrok mají značné potíže (výrazná až nesnesitelná bolestivost a dráždění) v oblasti poškozeného oka a jinou oko zachraňující terapii se již tento proces nelze zvrátit.. Operace je vždy spojená se ztrátou visu daného oka.

Tuto operaci provádíme jen v nejnútnejších případech při selhání ostatní oko zachraňující terapie.

Jak se provádí eviscerace?

Zákrok se provádí na operačním sále a provádí se v celkové anestezii. Po rozevření víček rozvěračem provedeme incizi rohovky s jejím následným odstraněním . Následně provedeme odstranění vnitřku oka - ponechává se jen zevní obal oka. Zde velmi důkladně opáme na řádném vyčištění bělma a odstranění všech částí cévnatky a tím tak předcházíme pooperačním dráždění a jiným pooperačním komplikacím. Následuje sešití jednotlivých vrstev obalu oka . Precizní provedení operace umožňuje do budoucna bezproblémové nošení protézy spojené i s její částečnou hybností.

Režim pro pacienta před výkonem:

Zvyklá příprava před výkonem v celkové anestezii (daná interním a anesteziologickým předoperačním vyšetřením).

Režim pro pacienta po výkonu:

Klidový režim. Aplikace ATB kapky a masti. Analgetizace dle potřeby. ATB celkově.

Jaké mohou být operační komplikace?

- Komplikace spojené z celkovou anestezii
- Alergická reakce na desinfekční látku - nasazujeme protialergickou terapii
- Krvácení při zákroku - k drobnému krvácení dochází při každém chirurgickém zákroku. K výraznějšímu krvácení dochází při užívání antikoagulační nebo antiagregační terapie, která se proto před zákrokem vysazuje.

Jaké mohou být běžnější pooperační komplikace ?

- Vytvoření podkožního hematomu a otoku víček - drobné modřiny a otok vznikají v důsledku porušení okrajů víček a narušení drobných cév kůže a podkoží. Do 2 týdnů postupně odeznívají.
- Bolestivost v oblasti rány - jedná se o zcela přirozenou reakci organismu po operaci. Při nasazení analgetické terapie potíže ustávají. Do několika dní bolesti ustoupí.

Zánět operační rány - vyskytuje se zcela výjimečně zanesením infekce pooperačně. Vlastí operace probíhá za zcela sterilních podmínek.

Eviscerace oka /odstranění vnitřku oka/

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

C.chorobopisu:

Jaké mohou být výjimečné pooperační komplikace?

Rozvolnění rány - k této komplikaci dochází výjimečně - nejčastěji ve spojitosti se zánětem obalů oka. Terapie této komplikace spočívá v nasazení ATB terapie a ojediněle i opakovaném sešití okrajů rány.

Alternativy léčby:

Enukleace oka - odstranění celého očního bulbu včetně zevních obalů oka.

Alternativou je i výkon neprovést, což může mít za následek výrazné dráždění a bolestivost. V některých výjimečných případech může dráždění být přenášeno i na druhé oko. Tuto operaci provádíme jen v nejnnutnějších případech při selhání ostatní oko zachraňující terapie.

Možné důsledky alternativy léčby:

Do budoucna neumožňuje pohyby oční protézky symetrické s druhým okem.

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 změnám 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 nečekaných 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**

Eviscerace oka /odstranění vnitřku oka/

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

C.chorobopisu:

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:

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

Jméno, příjmení, podpis svědka: ---

podpis svědka (svědků)

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!