

Operace pterygia, pingueculy

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 pterygium?

Pokud Vám lékař sdělí diagnózu pterygium znamená to, že přes Vaši rohovku prorůstá duplikatura spojivkové tkáně. Subjektivně většina pacientů je zcela asymptomatická, jelikož pterygium se nachází na okraji rohovky a nezhoršuje tak visus.

Co je pinguecula?

Pinguecula je duplikatura spojivkové tkáně (většinou nad úroveň okrajní tkáně), která nepřerůstá přes povrch rohovky.

Proč je tedy třeba pterygium (pingueculu) odstranit?

Dalším růstem pterygia dochází k jeho přiblížování do středu rohovky, a tím pádem dochází i k zhoršení vidění. Cím je pterygium větší, tím je jeho odstranění náročnější. Pinguecula může způsobovat zarudnutí a dráždění oka.

Režim pro pacienta před výkonem

Předoperační vyšetření není nutné. U pacientů léčených léky ovlivňujícími srážlivost krve je potřebná úprava léčby na krátký časový interval. O úpravě léčby rozhoduje Váš ošetřující lékař či kardiolog. Dále je nutné lékaře upozornit na případné alergie. Operace se provádí v lokální anestezii za hospitalizace. Před výkonem je možné se lehce nasnídat a užít léky, které zvykle užíváte. Pracovní neschopnost je vhodná u pacientů s profesí v prašném či znečištěném prostředí.

Postup výkonu

Po přípravě operačního pole v lokální anestezii provedeme povrchový nářez rohovky v oblasti kolem hlavičky pterygia a poté speciálním očním nožkem provedeme odstranění pterygia. Odstranění pterygia se provádí i přilehlou částí spojivky, která se poté zajistí jednotlivými spojivkovými stehy.

U pingueculy provedeme jen odstranění postižené spojivkové části, která se poté zajistí jednotlivými spojivkovými stehy. Celá operace trvá kolem 30 minut.

Režim pro pacienta po výkonu

V den operace ATB mast a krytí obvazem. Další dny důsledné dodržování hygienického režimu, aplikace hojivých mastí. Kontroly dle doporučení lékaře. Odstranění stehů 7-10 den po operaci.

Komplikace

- Perforace rohovky - jedná se o výjimečnou komplikaci, která se později řeší rohovkovým stehem
- Nedostatečné odstranění pterygia - výjimečně nutno řešit reoperací.

Jaké mohou být pooperační komplikace?

Operace pterygia, pingueculy

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

C.chorobopisu:

- Indukované dráždění duhovky po intenzivnější konzervativní léčbě prakticky vždy rychle odeznívá.
- Zvýšený nitrooční tlak - po nasazení patřičné konzervativní terapie se většinou velmi rychle upravuje.
- Recidíva - opakovaný výskyt pterygia. U některých pacientů výsledkem větší růstové aktivity tkání spojivek může dojít k návratu pterygia. Tento stav je možno i opakovaně řešit chirurgicky.
- Pooperační astigmatismus - často se zmenšuje nebo zcela odezní po odstranění stehů.

Alternativy léčby

Alternativou je i výkon neprovádět s rizikem dalšího růstu útvaru, který může dorůst do centra rohovky a snižovat tak centrální zrakovou ostrost. Alternativní chirurgický zákrok neexistuje. V některých případech se zkouší konzervativní terapie kortikoidy lokálně.

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 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

Operace pterygia, pingueculy

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

C.chorobopisu:

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!