

Úrazy oka vyžadující chirurgický operační zákrok

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**

Učel a povaha výkonu

Perforační poranění oka - stav, při kterém dochází k porušení všech vrstev oka. Perforační poranění může být v oblasti rohovky nebo skléry.

Nejčastěji k perforačnímu poranění dochází úrazem (např. píchnutí do oka ostrým předmětem). Výjimečně může dojít k perforačnímu poranění oka na základě jiného patologického procesu oka.

Perforační poranění může být s cizím tělískem v oku nebo očnici a bez cizího tělíska v oku nebo očnici.

Z hlediska očního lékařství se jedná o velmi závažný stav, který často může končit nenávratnou ztrátou visu. V těžkých případech poškození oka s rozsáhlým výhřezem nitrooční tkáně již primárně zvažujeme evisceraci bulbu (odstranění oka s ponecháním obalů oka).

Neperforační poranění oka - stav, při kterém nedojde k porušení všech vrstev oka. Skléra a rohovka nejsou porušeny v plné tloušťce. Většinou dochází k porušení spojivky a podspojivkové tkáně.

Nejčastější k neperforačnímu poranění dochází úrazem (např. píchnutí do oka ostrým předmětem).

Neperforační poranění může být s cizím tělískem v oku nebo bez cizího tělíska.

I tento stav někdy vyžaduje operační revizi, protože poškozená tkáň může být značně nepřehledná a prostým vyšetřením nelze jednoznačně vyloučit perforační poranění oka.

Režim pacienta před výkonem

S velkou pravděpodobností je pacient hospitalizován na očním oddělení. Provedeny základní odběry a v případě podezření na nitrooční cizí tělísko provedeno RTG nebo CT orbit. Jedná-li se o méně závažné poranění a spolupracujícího pacienta, je možno revizi provést v lokální anestezii. Ve většině případů však stav vyžaduje celkovou anestezii a přípravu s tím spojenou.

Postup výkonu

Jedná se o závažný stav většinou vyžadující operační řešení. Dle stavu poranění se rozhoduje mezi celkovou a lokální anestezii. Po důkladném vyšetření okolí rány je nutno provést zašití rány stehem. V případě, že v oku se nachází cizí tělísko - nutno řešit operačním postupem buďto ihned nebo až v další době. V případě, že úrazem byla poškozená čočka nebo sítnice oka - nutno operačně řešit ihned nebo až v další době - v závislosti od závažnosti a typu poranění. V pooperačním průběhu je nutno celkově i lokálně eventuálně i nitroočně aplikovat ATB terapii.

V drtivé většině případů tento stav vyžaduje hospitalizaci.

Režim pacienta po výkonu

V pooperačním průběhu je nutné dodržovat klidový režim a vyhýbat se fyzické aktivitě i v řádu několika měsíců po operaci - v závislosti od závažnosti poranění. Celkově i lokálně ATB terapie se používá i řádech několika týdnů po operaci. V případě, že v průběhu operace byla nutná plynová tamponáda, je vyžadováno pooperační polohování.

Možné komplikace

Úrazy oka vyžadující chirurgický operační zákrok

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

C.chorobopisu:

Možné operační komplikace:

- Vytvoření eroze (poškození povrchu rohovky). Tato komplikace se může vyskytnout u nespolupracujícího pacienta, který není schopen udržet oko v klidu. Z tohoto důvodu volíme operaci v celkové anestezii.
- Rozsáhlé perforační poranění s výhřezem nitrooční tkáně - nutno řešit komplikovanějšími postupy.
- Krvácení do oka.

Možné pooperační komplikace:

- Odchlípení sítnice - způsobené poškozením sítnice úrazem.
- Nitrooční infekce - tzv. Endoftalmitida - způsobená vstupem infekce do vnitřku oka s následnou devastací nitroočních tkání. Tomuto stavu se snažíme zabránit preventivní aplikací místních i celkových antibiotik. Pokud je stav závažný - nutno řešit operací na specializovaném pracovišti.
- Pokles visu změna refrakční vady - v souvislosti s poškozením rohovky.

Perforační poranění oka je stav natolik závažný, že se nedá dopředu zcela jistě určit rozsah poškození oka a pokles vidění. U neperforačního poranění je většinou prognóza úrazu příznivější.

Alternativy léčby

Vzhledem k tomu, že se jedná o akutní stav hrozící ztrátou visu, není u očního perforačního úrazu ani u neperforačního úrazu s nepřehledným a nejednoznačným nálezem alternativa léčby.

V případě nepodstoupení výkonu s velkou pravděpodobností dojde ke ztrátě vidění postiženého oka nebo k výraznému snížení ostrosti vidění. V některých případech je nutno oko později odstranit. V ojedinělých případech dochází i k ohrožení celkového stavu pacienta.

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.

Úrazy oka vyžadující chirurgický operační zákrok

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

C.chorobopisu:

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:

- - -

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

- - -

Jméno, příjmení, podpis svědka: - - -

podpis svědka (svědků)