

**INFORMACJA DLA PACJENTKI/A ORAZ FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY
NA ZABIEG OPERACYJNY USUNIĘCIA ZAĆMY**

1. IMIĘ NAZWISKO

2. PESEL

3. RODZAJ OPERACJI operacyjne usunięcie zaćmy połączone z wszczepem sztucznej soczewki

4. RODZAJ SCHORZENIA I WSKAZANIA DO OPERACJI

Zaćma jest to wrodzona lub degeneracyjna choroba oczu, prowadząca do zmętnienia soczewki. Jest jedną z najczęstszych przyczyn ślepoty. Polega na powstawaniu zmętniałych obszarów na zwykle przezroczystej soczewce oka, co utrudnia promieniom świetlnym przedostanie się do siatkówki, a w konsekwencji prowadzi do upośledzenia ostrości wzroku. Im większe zmętnienia na soczewce oka, tym większe pogorszenie ostrości wzroku następuje u chorego.

5. PROPONOWANA METODA OPERACJI

Usunięcie zaćmy wykonywane jest w znieczuleniu miejscowym. Znieczulenie ogólne stosowane jest tylko w wyjątkowych sytuacjach (np. u dzieci, osób niewspółpracujących).

Operację zaćmy przeprowadza się w pozycji leżącej. Zmętniałą soczewkę usuwa się przez małe cięcia wykonane w rogówce, rozbijając zaćmę za pomocą ultradźwięków (fakoemulsyfikacja zaćmy). W takim przypadku w związku z zastosowaniem specjalnego cięcia możliwe jest pozostawienie zasklepionej rany bez szwów. W trudnych klinicznie sytuacjach, np. gdy jądro soczewki jest bardzo twarde, wykonuje się szersze otwarcie oka i zaćmę usuwa w całości (zwnętrztorebkowe usunięcie zaćmy). W takiej sytuacji otwarcie gałki ocznej wymaga założenia szwu. Szwy takie zdejmuje się w kilka tygodni po zabiegu. Na miejsce własnej soczewki wszczepiona zostaje sztuczna soczewka.

Alternatywne metody leczenia: Nie ma alternatywnych sposobów usunięcia zaćmy. Bezsoczewkowość pooperacyjną można korygować soczewkami kontaktowymi lub stosowaniem szkieł okularowych.

6. DAJĄCE SIĘ PRZEWIDZIEĆ NASTĘPSTWA OPERACJI

Usunięcie naturalnej soczewki z wnętrza oka, niezależnie od sposobu operacji, powoduje powstanie wady wzroku spowodowanej brakiem elementu skupiającego w układzie optycznym oka. Aby przywrócić dobrą ostrość wzroku należy tę wadę wyrównać. Optymalnym sposobem postępowania jest wszczepienie do oka sztucznej soczewki w czasie operacji usunięcia zaćmy.

W zależności od śródoperacyjnej oceny przebiegu operacji, lekarz wykonujący zabieg może odstąpić od jednoczesnego wszczepienia sztucznej soczewki – w takim przypadku wszczep soczewki ma miejsce na ogół na 3 miesiące od pierwszego zabiegu.

Po operacji może również wystąpić zasinienie i obrzęk powiek, wylew podspojówkowy, zadrażnienie gałki ocznej, uczucie ciała obcego w oku.

Po operacji dochodzi do utraty zdolności akomodacji, co wymaga stosowania korekcji okularowej. Zabieg wszczepienia sztucznej soczewki powoduje zmianę własności układu optycznego oka i skutkuje koniecznością zmiany korekcji okularowej.

7. MOŻLIWOŚĆ WYSTĄPIENIA POWIKŁAŃ

- Obrzęk rogówki, rozptyw rogówki
- Astygmatyzm nabyty
- Wrastanie nabłonka i włókniaka
- Jaskra złośliwa
- Zespół rozdzęcia torebki soczewki
- Zespół UGH
- Keratopatia
- Płytko lub płaska komora przednia
- Wzrost ciśnienia wewnątrzgałkowego
- Krwotok do komory przedniej
- Przemieszczenie źrenicy
- Dysfotopsje
- Nieodpowiednia moc sztucznej soczewki – w niektórych sytuacjach należy rozważyć chirurgiczną wymianę soczewki
- Przesunięcie ciała szklistego do komory przedniej
- Decentracja i przemieszczenie soczewki
- Zmętnienie tylnej torebki soczewki
- Pooperacyjne zapalenie błony naczyniowej
- Krwotok do ciała szklistego
- Zapalenie wnętrza gałki ocznej
- Torbielowaty obrzęk plamki
- Krwotoczno- okluzyjne zapalenie naczyń
- Opóźniony krwotok nadnaczyniówkowy
- Odwarstwienie siatkówki
- Ślepotą
- Pęknięcie torebki soczewki
- Krwiak okołogałkowy
- Podwichnięcie soczewki
- Przesunięcie zmętniałej soczewki lub jej fragmentu do komory ciała szklistego
- Przemieszczenie sztucznej soczewki do ciała szklistego
- Reakcja uczuleniowa na leki o różnym stopniu nasilenia
- Pozostawienie fragmentów soczewki w gałce ocznej
- Zespół TASS
- Uszkodzenie tęczówki
- Włóknienie i phimosis torebki przedniej
- Dwojenie

8. ROKOWANIE

W medycynie niemożliwe jest udzielenie gwarancji skuteczności zastosowanej terapii.

U większości (90–95%) pacjentów wykonanie operacji usunięcia zaćmy poprawia wyraźnie ostrość wzroku.

U niektórych chorych jednak, u których występują oprócz zaćmy inne schorzenia oka lub ośrodkowego układu nerwowego, poprawa ostrości wzroku może być jedynie częściowa lub nawet nie wystąpić w ogóle.

Wśród takich chorób spotyka się najczęściej: zmiany zwyrodnieniowe siatkówki zależne od wieku, jaskrę i zmiany w oku będące skutkiem długotrwałej cukrzycy. U niektórych chorych, choć niestety nie we wszystkich przypadkach, sytuację taką można rozpoznać przed zabiegiem i poinformować o istniejącej sytuacji i związanym z tym niepomyślnym rokowaniu jeszcze przed przeprowadzaniem operacji.

9. ROZMOWA Z LEKARZEM

Prosimy, aby Pani/n zapytała nas o wszystko co chciałaby Pani/n wiedzieć w związku z planowanym leczeniem. Wszelkie informacje dodatkowe dotyczące planowanego leczenia oraz wszelkie oczekiwane przez Panią/a wyjaśnienia można uzyskać u każdego lekarza zatrudnionego w naszym Oddziale. Chętnie odpowiemy na wszystkie pytania.

10. ZASTRZEŻENIA PACJENTKI/A CO DO PROPONOWANEGO LECZENIA OPERACYJNEGO

.....
.....

11. KONIECZNOŚĆ ZMIANY/ROZSZERZENIA ZABIEGU OPERACYJNEGO WYSTĘPUJĄCA PODCZAS JEGO TRWANIA

W czasie zabiegu operacyjnego możemy stwierdzić istnienie szczególnych i trudnych do przewidzenia okoliczności, które mogą wymagać zmiany lub rozszerzenia wstępnie proponowanej operacji. Prosimy o wyrażenie zgody także i na tę okoliczność.

Przy braku Pani/a zgody zabieg operacyjny musiałby zostać przerwany i ponownie później powtórzony, co stanowiłoby dodatkowe obciążenie dla Pani/a zdrowia. Konieczne byłoby wówczas również ponowne znieczulenie.

12. OŚWIADCZENIE PACJENTKI/A

W pełni zrozumiałam/em informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy w lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadania pytań i na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący.

Po zapoznaniu się z treścią tego formularza i rozmowie wyjaśniającej z lekarzem

.....spełnione zostały wszelkie moje wymagania co do informacji na temat:

-rozpoznanie

-proponowanych oraz alternatywnych metod diagnostycznych i leczniczych

-dających się przewidzieć następstw zastosowania tych metod lub ich zaniechania

-wyników leczenia operacyjnego

-rokowania

-ewentualnego leczenia pooperacyjnego

Znane mi są możliwe powikłania związane z tym zabiegiem operacyjnym.

Bez zastrzeżeń (lub z powyższymi zastrzeżeniami) zgadzam się na przeprowadzenie u mnie następującego zabiegu operacyjnego usunięcia zaćmy połączonego z wszczepem sztucznej soczewki oraz jego ewentualne zmiany lub rozszerzenia, które okażą się niezbędne w trakcie przeprowadzania operacji w razie wystąpienia niebezpieczeństwa utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia

data podpis lekarza

podpis pacjentki/a albo uprawnionego opiekuna

.....

.....

Nie zgadzam się na proponowany mi zabieg operacyjny.

Zostałam/em poinformowana/y o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia i życia.

data podpis lekarza

podpis pacjentki/a albo uprawnionego opiekuna

.....

.....

Podpisanie formularza przez pacjentkę/a jest niemożliwe z powodu

.....

data podpis lekarza

Pacjent zakwalifikowany do operacyjnego usunięcia zaćmy z jednoczasowym wszczepem sztucznej soczewki

.....

data podpis lekarza