

Vážená paní, pane,

během vyšetření na oční ambulanci Vám byla zjištěna diagnóza šedého zákalu. Jde o onemocnění, jehož podstatou je zkalení čočky uvnitř oka. Dle dosavadních vědeckých poznatků je zatím jedinou efektivní terapií operativní řešení. Proto jste byl/a/ objednán/a/ k **ambulantnímu** zákroku na oční oddělení Nemocnice Prostějov.

Během operace je ultrazvukovou sondou rozmělněn a odsán zkalený obsah čočky a ponecháno jen číré čočkové pouzdro, do něhož je voperována umělá nitrooční čočka. Ta se implantuje do oka řezem 1,5 - 3,2 mm. Délka řezu závisí na typu měkké čočky. Mohou být „ohybatelné“ nebo „rolovatelné“. První typ se do oka voperovává v přehnutém stavu na polovinu, nejmodernější rolovatelné pak stočené do tvaru úzké trubičky. Teprve uvnitř oka se oba typy rozvinou do žádaného tvaru.

Před operačním zákrokem Vám bude přesně změřeno zakřivení rohovky (keratometrie), ultrazvukem změřena délka bulbu (biometrie oka). Z těchto hodnot je potom počítačem stanovena optimální hodnota dioptrií voperované čočky. Pouze v malém procentu případů, např. vážné operační komplikace, či abnormálně narušená struktura nitroočních tkání apod., čočku voperovat nelze. Může však být implantována druhotně.

Před operací Vám bude rovněž provedeno podrobné vyšetření sítnice, jejíž dobrý stav je nezbytným předpokladem úspěšného výsledku operace. V případě zhoršeného či špatného stavu sítnice v důsledku jejího onemocnění Vás pak můžeme předem upozornit na horší prognosu výsledku operace, či operaci nedoporučíme. Vyšetření bude provedeno na speciálním přístroji OCT /optická koherenční tomografie/, které však zdravotní pojišťovny nehradí, proto je stanovena úhrada 300,- Kč za vyšetření jednoho oka.

Procento komplikací operace je v současné době velmi malé, i když není zcela vyloučeno, proto budete muset podepsat informovaný souhlas s operací. Krom výše uvedených čoček v indikovaných případech po předchozí domluvě Vám můžeme implantovat i tzv. multifokální /víceohniskové/ čočky, které Vám umožní vidět dobře současně na dálku i na blízko a zbaví Vás významnou měrou závislosti na brýlích. Pacientům s tzv. astigmatismem, způsobeným nejčastěji nepravidelně zakřiveným povrchem rohovky, můžeme implantovat tzv. torické nitrooční čočky, které korigují tuto vadu a nemusí se již po operaci dokorigovávat brýlemi. Vhodnost implantace těchto nejmodernějších čoček je však třeba předem prokonzultovat s lékařem, předem provést nutné vyšetření /keratometrii a ultrazvukovou biometrii/, aby bylo možno včas objednat vhodnou čočku, kterou nemáme běžně na skladě na našem oddělení. Jelikož cena těchto čoček je samozřejmě vyšší, je nutno si na tyto čočky, dle jejího typu, doplatit.

Vlastní operace trvá zhruba 20 minut. Pokud dovoluje Váš celkový zdravotní stav, jste operován/a/ v šetrném místním znecitlivění buď injekčně anebo jen nakapáním anestetických kapek do spojivkového vaku. Po operaci budete ještě 2 hodiny sledován/a/ , pak můžete s doprovodem domů.

POKYNY PŘED OPERACÍ ŠEDÉHO ZÁKALU

- 2 dny před operací kapejte do oka, které bude operováno, předepsané kapky 5x denně
- v den operace se dostavte ráno v 7,00 hodin na oční oddělení
- vezměte s sebou výsledky předoperačního vyšetření
- v den operace ráno nic nejzte, nepijte, jen užijte ranní léky v obvyklé dávce, včetně léků na ředění krve
- pokud jste diabetik, ranní dávku antidiabetických léků neberte, ranní dávku inzulinu

neaplikujte. Léky /vč. inzulinu/ a svačinu vezměte s sebou

- pokud se nebudete moci z vážných důvodů dostavit /nemoc, rodinné důvody, apod./, zavolejte na oční ambulanci 582 315 510

PO OPERACI:

- zachovávejte fyzické šetření
- v případě bolesti operovaného oka můžete užít běžné léky proti bolesti
- na oku ponechejte obvaz do druhého dne po operaci

U některých pacientů v důsledku reakce oka na operační zákrok nemusí být vidění hned první den po operaci zcela normální (otok rohovky, mírná zánětlivá reakce oka, mušky před okem apod.), během několika dnů se však vidění upraví. Konečný stav vidění lze očekávat zhruba za 4 až 6 týdnů (ukončený proces hojení), kdy Vám budou předepsány konečné brýle na dálku i na blízko, pokud to bude potřeba. V některých případech i po úspěšné operaci šedého zákalu nedojde ke zlepšení vidění. V těchto případech bývá přítomno i jiné oční onemocnění, např. Onemocnění sítnice, zrakového nervu či pokročilý zelený zákal (glaukom).

Zejména v prvním týdnu po operaci se vyhýbejte těžké fyzické námaze (zvedání těžkých břemen, práce v předklonu) a chraňte oko před úrazem tmavými brýlemi, hlavně při chůzi venku. Můžete se bez obav dívat na televizi, číst, proto jste vlastně byli operováni! Zhruba za měsíc je operační rána pevná a můžete provádět veškeré domácí a jiné práce. Bude-li Vaše zraková ostrost splňovat stanovené předpisy, můžete řídit i motorová vozidla. Dle charakteru zaměstnání, pokud jste v pracovní neschopnosti, a dle stavu oka po operaci, můžete již po týdnu od operace být uschopněni a jít do práce.