



**Észak-Közép-budai Centrum
Új Szent János Kórház és Szakrendelő
010610700 Szemészeti Osztály
1125 Budapest, Diós árok 1-3.**



Osztályvezető : Dr. Gombos Katalin PhD.
Telefon: 458-4500, Fax: 458-4656, Internet: www.janoskorhaz.hu

Betegtájékoztató panretinális és fokális szemfenéki lézerkezelésről
(a beleegyező nyilatkozat .sz. melléklete)

Tisztelt Betegünk!

Az érvényes Egészségügyi Törvény előírja, hogy minden beteget minden beavatkozás előtt tájékoztassunk a tervezett beavatkozás lényegéről és a lehetséges szövődményekről. Ez a tájékoztató segít Önnek eldönteni, hogy vállalja-e a műtétet. A műtét előtt alá kell írnia a beleegyező nyilatkozatot. Ezért fontos, hogy értse, mi történik Önnel a műtét alatt és után.

Ha bármilyen kérdése van, kérdezze meg kezelőorvosát.

1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

A fenti kezelés szükségessé válhat cukorbetegség okozta szemfenéki vizenyő (diabéteszes makula ödéma), cukorbetegség okozta szemfenéki vagy szivárványhártyán látható érújdonképződés (proliferatív diabéteszes retinopátia és írisz rubeózis), szemfenéki vénás keringési zavarok okozta érújdonképződés, ideghártya szakadás, illetve egyéb speciális esetekben.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A fenti beavatkozás lényege: a lézerfény az ideghártyán maradandó nyomot (heget) hagyva a még ép részek működését javítja, ill. az ideghártya folytonossághiánya esetén hegesedést létrehozva ezeket lezárja, és a súlyos lehetséges szövődményeket (ideghártya leválás) megelőzheti.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A látást a beavatkozás nem javítja meg, de a látásfunkció megőrzését szolgálhatja, de az eredmény nagyban függ az alapbetegségtől és a kiindulási állapottól.



**Észak-Közép-budai Centrum
Új Szent János Kórház és Szakrendelő
010610700 Szemészeti Osztály
1125 Budapest, Diós árok 1-3.**



Osztályvezető : Dr. Gombos Katalin PhD.
Telefon: 458-4500, Fax: 458-4656, Internet: www.janoskorhaz.hu

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

4.1. A beavatkozás közben fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények

A beavatkozás számos szövődmény léphet fel, amelyek a következők lehetnek: szaruhártya sérülés, szemnyomás emelkedés, vérzés, látásromlás. Ezek a szövődmények ritkák, és ha fel is lépnek, általában nem súlyosak, megfelelő kezeléssel legyőzhetők. Bizonyos esetekben azonban látásromlás is kialakulhat.

4.2. A beavatkozás után fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények

A beavatkozás során és az azt követő időszakban (akár évekkel később is) számos szövődmény léphet fel, amelyek az Ön esetében a következők lehetnek: szaruhártya sérülés, gyulladás, vérzés, ideghártya sérülés, ideghártya leválás, átmeneti szemfenéki vizenyő, szemnyomás emelkedés, látásromlás, látótérszűkülés.

Bizonyos körülmények között a tervezett beavatkozást módosítani, esetleg kiterjeszteni szükséges, előfordulhat, hogy további lézeres vagy műtéti beavatkozásra is szükség lehet.

Ezek a szövődmények ritkák, és ha fel is lépnek, általában nem súlyosak, megfelelő kezeléssel legyőzhetők. Bizonyos esetekben azonban látásromlás is kialakulhat.

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

A kezeléshez a pupilla (szembogár) szemcseppel történő kitágítása szükséges. Közvetlen a kezelés előtt a szem felszíni érzéstelenítése szemcseppel, a szem felszínére a kezelést elősegítő lencse kontakt felhelyezése szükséges.

5.2. A beavatkozás utáni történések

A kezelést követően néhány óráig a szem felszínét érinteni nem szabad, átmeneti homályos látás lehetséges.

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

A kezelést követő néhány napban szemcsepp alkalmazása válhat szükségessé. A beavatkozást végző orvos a kezelést követő napokban kímélő életmódot javasolhat.



**Észak-Közép-budai Centrum
Új Szent János Kórház és Szakrendelő
010610700 Szemészeti Osztály
1125 Budapest, Diós árok 1-3.**



Osztályvezető : Dr. Gombos Katalin PhD.
Telefon: 458-4500, Fax: 458-4656, Internet: www.janoskorhaz.hu

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Amennyiben a kezelés elmarad, ennek kockázatait ugyan elkerüli, de az ideghártya betegsége továbbra is kifejti károsító hatását.

A beavatkozás elmaradása esetén a látásfunkció maradandóan károsodhat.

7./ A BEAVATKOZÁS HELYETT ALKALMAZHATÓ MÁS ELJÁRÁSOK, AZOK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Cukorbetegség okozta szemfenéki vizenyő (diabéteszes makula ödéma) kezelése az üvegtesti térbe adott injekció adásával is lehetséges. Ekkor az injekció szövődményeivel kell számolni.

Cukorbetegség okozta szemfenéki vagy szivárványhártyán látható érújdonképződés (proliferatív diabéteszes retinopátia és írisz rubeózis) esetén műtéti beavatkozás is szükséges lehet.

Szemfenéki vénás keringési zavarok okozta érújdonképződés egyes formáinak kezelése az üvegtesti térbe adott injekció adásával is lehetséges.

Ideghártya szakadás esetén műtéti beavatkozás lézerkezelés ellenére is szükségessé válhat.

Alulírott a fentieket tudomásul veszem. A tervezett beavatkozás módjáról, a lehetséges műtét alatti és utáni szövődményekről ill. a beavatkozás elhagyásának következményeiről kielégítő felvilágosítást kaptam. Tudomásomra hozták, hogy bizonyos körülmények között a tervezett beavatkozást módosítani illetve kiterjeszteni szükséges. Kérdéseimet megválaszták.

Kijelentem, hogy minden előttem ismert betegségemről a kezelőorvosomat tájékoztattam. Ismert előttem, hogy ezt a nyilatkozatot műtét előtt bármikor visszavonhatom.

Mindezek alapján a fenti műtétbe beleegyezem.

.....