



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 a másodlagos szürkehályog (tokfibrózis) lézerkezeléséről **(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 másodlagos szürkehályog, a szürkehályog műtét után alakulhat ki akár évekkel később. Az eredeti lencsetok, amit a műtét során a műlencse támasztékaként megtartunk, fokozatosan megvastagodik és ezáltal rontja a látást.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A másodlagos szürkehályog kezelése során ambuláns ellátás során egy réslámpánál lézer fény segítségével kis nyílást készítünk a megvastagodott hátsó tokon. Más esetben a zsugorodott elülső tok kezelését célozza a beavatkozás.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A beavatkozás célja, az, hogy a szemlencse elhomályosodott tokjának hátsó, vagy elülső felszínén a lézer fény segítségével kis nyílást készítsünk. Az így képzett nyíláson keresztül a fény könnyebben tud az ideghártyára jutni, ezzel élesebb látást biztosíthat a beteg számára.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

Szaruhártya sérülés, vérzés az elülső csarnokban, műlencse sérülés, a szemnyomás megemelkedése, a műlencse elmozdulása, vérzés az ideghártyában.



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

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

A műlencse elmozdulása. vérzés az ideghártyában, ideghártya vizenyő, ideghártya leválás.

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

A lézerkezelés szükség esetén helyi érzéstelenítésben zajlik. Az érzéstelenítés módját a kezelést végző orvos Önnel előzetesen megbeszéli. Közvetlenül a beavatkozás előtt pupillatágító cseppeket fog kapni.

5.2. A beavatkozás utáni történések

A beavatkozás után gyulladásgátló szemcseppet kell használni az orvos utasítása szerint.

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

Közvetlenül a beavatkozás után szemét ne dörzsölje meg, ügyeljen arra, hogy sampon vagy szappan a szemébe ne kerüljön. A beavatkozás másnapjától, a lézerkezelés előtti életmódját folytathatja.

Egyes tünetek esetén azonnali kezelésre van szükség. Azonnal menjen a beavatkozást végző intézménybe, ha a következőket észleli:

- Erős fájdalom
- Látásromlás
- A szem fokozódó vörössége

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Amennyiben a lézerkezelés elmarad, a kezelés kockázatait ugyan elkerüli, de látása várhatóan folyamatosan gyengülni fog. Amennyiben a látását egyéb szembetegség nem befolyásolja, a lézeres kezelés egy későbbi időpontra halasztható.

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

Az utóhályog kezelésére - a lézeres kezeléson kívül - egy üvegtesti műtéthez hasonló beavatkozás alkalmazható, amely a műtéteknél ismertetett kockázatokkal járhat. A látást veszélyeztető szövődmények aránya a lézeres kezelés esetében alacsonyabb.



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

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 megválaszolták.

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

Mindezek alapján a fenti műtétbe beleegyezem.

.....