



Widzenie prawidłowe



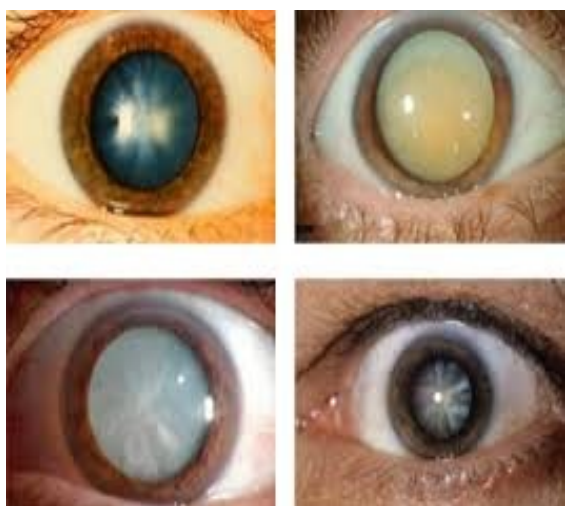
Widzenie z zaćmą

Informacja i zalecenia dla pacjentów z zaćmą przed przyjęciem do szpitala oraz po zabiegu operacyjnym zaćmy - w Oddziale Okulistycznym SPZOZ w Świdnicy

Zaćma (katarakta) to postępujące mętnienie soczewki oka. W 90 procentach przypadków jest wynikiem starzenia się organizmu, choć bywa też wadą wrodzoną.

Zaćma to choroba atakująca przede wszystkim po 60. roku życia, ale zdarza się także młodszym - wtedy przyczyną są najczęściej urazy oka, praca w warunkach szkodliwych, kontakt oczu z chemikaliami, stany zapalne oka, przewlekłe choroby (np. cukrzyca) oraz przyjmowanie niektórych leków.

Zaćmie nie można zapobiec, ale nie znaczy to, że każdy z nas zachoruje. Choroba prawie u każdego przebiega inaczej - niekiedy rozwija się przez kilka miesięcy, czasem długie lata. Efektem jest pogorszenie widzenia (może równocześnie zaatakować obie soczewki). Zaćmę łatwo rozpoznać.



Do objawów choroby zaliczamy:

- zaburzenia widzenia, które charakteryzują się zmętnionym i niewyraźnym obrazem, a nawet całkowitą utratą widzenia;
- podczas powiększania zaćmienia soczewki ostrość wzroku coraz bardziej się zmniejsza, aż do poczucia światła;
- możliwość zaobserwowania gołym okiem zmiany koloru źrenicy z czarnego na szarobiały, gdy soczewka ulegnie zmętnieniu

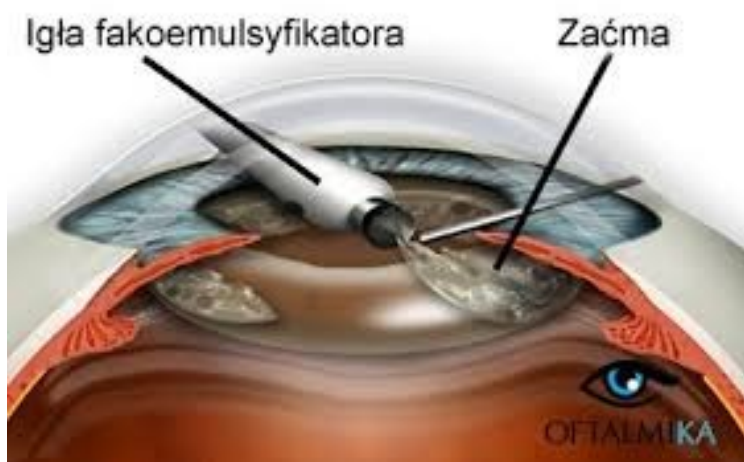
Soczewka przypomina dysk - jest z obu stron wypukła. Dzięki takiej budowie może skupiać promienie świetlne dokładnie na siatkówce, a od tego zależy, czy widzimy ostro.

Gdy jesteśmy młodzi, soczewka jest przezroczysta i elastyczna, doskonale widzimy więc z daleka i z bliska. Ale po czterdziestce traci elastyczność i aby coś przeczytać, musimy druk odsuwać od oczu.

Wtedy problem rozwiązują okulary.

Jeśli jednak przyczyną gorszego widzenia jest zaćma, szkła nie pomagają.

A gdy soczewka zupełnie zmętnieje, jesteśmy w stanie odróżnić jedynie dzień od nocy, światło od cienia.



Najbardziej skuteczną metodą leczenia zaćmy jest jej usunięcie.

Dziś najczęściej stosuje się metodę zewnątrztorebkową - pozostawia się torebkę tylną i do niej wkłada sztuczną soczewkę.

Tutaj możliwe jest zastosowanie najnowocześniejszej techniki:

fakoemulsyfikacji

(za pomocą płynu lub ultradźwięków rozbija się zmętniałą soczewkę a następnie usuwa ją), poprzez mikrocięcie (cięcie rzędu 1,5 – 2,2 mm.), które pozwala na szybkie zagojenie rany.

Sztuczne soczewki są bardzo dobrze tolerowane przez organizm pacjenta, wyjątkowo pojawiają się powikłania, np. mętnieje tylna ściana torebki, którą przecina się specjalnym laserem.

Nowoczesne soczewki są wyposażone w filtry UV, mają też lepsze parametry pozwalające na dobre widzenie.

Jednak po operacji będziemy potrzebować okularów - ale jednej pary: do dali lub do czytania.

Wyboru dokonuje się przed operacją, przy wyliczaniu przez lekarza mocy sztucznej soczewki.

Wyjątkiem jest zastosowanie soczewki pseudoakomodacyjnej lub akomodacyjnej - w takim przypadku okulary nie będą potrzebne.





Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy
Regionalny Szpital Specjalistyczny „LATAWIEC”

ODDZIAŁ OKULISTYCZNY
z Pododdziałem Okulistycznym Dziecięcym

telefony: sekretariat - 74 851 73 26
gabinet lekarski - 74 851 73 22
dyżurka pielęgniarek - 74 851 73 25

Informacja dla pacjenta przed planowanym przyjęciem do szpitala - w celu operacyjnego usunięcia zaćmy

Pacjent zgłasza się do szpitala w wyznaczonym terminie:

- ze skierowaniem do szpitala,
- z dowodem osobistym,
- z lekami, które pobiera (w oryginalnych opakowaniach),
- z zaświadczeniem od lekarza POZ o braku przeciwwskazań internistycznych do przeprowadzenia zabiegu usunięcia zaćmy, w terminie maks. 14 dni przed planowaną datą przyjęcia (pacjenci przyjmujący leki „rozrzedzające krew” (np.: Acard, Acenocumarol itp.) powinni poinformować o tym lekarza, w celu weryfikacji konieczności przyjmowania tych leków),
- przed przyjściem do szpitala należy się wykapać, umyć włosy, założyć czystą bieliznę osobistą,
- w dniu przyjęcia - należy zjeść lekkie śniadanie i przyjąć zalecone przez lekarza leki.

UWAGI

1. Jeżeli stan operowanego oka na to pozwoli, pacjent w tym samym dniu zostaje wypisany do domu.
2. Jeżeli pacjent nie zgłosi się w ustalonym terminie i nie powiadomi o przyczynie nieobecności – po 14 dniach zostaje skreślony z listy oczekujących.

Bardzo prosimy Państwa o powyższą informację telefonicznie tel. (74) 851 73 26 lub 690 622 233

Oddział Okulistyczny

telefony: sekretariat	- 74 851 73 26
gabinet lekarski	- 74 851 73 22
dyżurka pielęgniarek	- 74 851 73 25

Zalecenia dla pacjentów po zabiegu operacyjnym zaćmy

Oko po zabiegu wymaga szczególnej ostrożności, należy więc ściśle przestrzegać zaleceń, aby uniknąć niepotrzebnych kłopotów i powikłań.

Gojenie rany pooperacyjnej trwa około 2-3 miesięcy i w tym czasie mogą wystąpić dolegliwości pod postacią: zwiększonej wrażliwości na światło, lekkiego swędzenia oka, uczucia obecności „ciała obcego” pod powieką, spowodowanego obecnością szwów lub nie zagojona raną.

O ile powyższe objawy nie nasilą się – jest to zjawisko naturalne.

Zalecenia

1. Wskazane jest spać w pozycji „na wznak” lub na boku przeciwnym do oka operowanego,
2. **Należy ograniczyć wysiłek fizyczny** – np.: nie podnosić ciężkich rzeczy, nie napinać mięśni brzucha, nie pochylać się, unikać gwałtownych szarpnięć. Można:
 - spacerować (unikać silnego wiatru i kurzu) i w dni słoneczne nosić ciemne okulary,
 - wykonywać lekkie prace domowe,
 - oglądać telewizję (z umiarem),
 - czytać książki (stosując krótkie przerwy)
3. W razie problemów z wypróżnianiem - należy wziąć łagodne środki przeczyszczające,
4. Po 5-7 dniach od zabiegu operacyjnego można umyć włosy, najlepiej przy pomocy drugiej osoby. Woda nie powinna być gorąca. Głowę należy odchylić do tyłu a oko osłonić przed dostaniem się szamponu i wody opatrunkiem,
5. Nie stosować gorących kąpieli i nie należy korzystać z sauny.
6. Przy myciu twarzy zachować ostrożność. Powieki myć bardzo delikatnie (bez ucisku na oko), płatkim kosmetycznym zmoczonym przegotowaną wodą lub roztworem kwasu borowego.
7. **Unikać zaciskania powiek. Nie uciskać i nie trzeć oka. Nie wycierać chusteczką do nosa!** Dolną powiekę można wytrzeć delikatnie chusteczką jednorazowego użytku lub gazikiem i od razu wyrzucić.
8. **Przed podaniem kropli do oczu - należy dokładnie umyć ręce.**
 - Oko można delikatnie przepłukać solą fizjologiczną (w jednorazowych opakowaniach, dostępnych w aptece) aby usunąć wydzielinę – odciągnąć dolną powiekę, popatrzeć do góry i zakropić ,
 - tak samo postępować przy zakrapianiu przepisanych przez lekarza kropli, uważając aby nie dotykać buteleczka z kroplami rzęs ani powiek,
 - po zakropieniu przymknąć oczy na około 1 minutę,
 - można zakrapiać oczy w pozycji leżącej, odciągając powiekę i patrząc na końcówkę dozownika.
9. **Stosować tylko krople do oczu zalecane przez lekarza okulistę**, ściśle wg wskazań. Nie używać kropli otwartych dłużej niż 2 miesiące. Krople i maści należy trzymać w suchym i chłodnym miejscu (w okresie letnim najlepiej w lodówce – przed zakropieniem wyjąć z lodówki około 20 minut wcześniej)

Badania kontrolne należy przeprowadzać według wyznaczonego terminu. **W razie wystąpienia niepokojących objawów typu:** pogorszenie widzenia, ból oka, klucie w oku, zaczerwienienie, wydzielina ropna itp. należy niezwłocznie zgłosić się do lekarza okulisty, nie czekając na wyznaczony termin.

Okulary są dobierane po całkowitym zagojeniu się oka i ustabilizowaniu ostrości widzenia – nie wcześniej niż 3 miesiące po zabiegu operacyjnym (w zależności od stosowanej metody leczenia operacyjnego).