

Pisana obavijest o Pars Plana Vitrektomiji (PPV)

U skladu s člancima 6, 8, 9 i 16. Zakona o zaštiti prava pacijenata (NN 169/04, 37/08), člankom 22. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18, 125/19, 147/20), člankom 19. Zakona o liječništvu (NN 121/03, 117/08), Pravilnika o obrascu suglasnosti i obrascu izjave o odbijanju pojedinog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka (NN 10/08) te Pravilnika o akreditacijskim standardima za bolničke zdravstvene ustanove (NN 92/19), liječnik specijalist

(ime i prezime specijalista)

obavijestio je mene:

(ime i prezime pacijenta, datum rođenja, adresa stanovanja)

o dijagnostičkom, odnosno terapijskom postupku te da postoje dobrobiti, rizici i moguće komplikacije koji mogu nastati tijekom i nakon izvođenja istog.

NAZIV I OPIS POSTUPKA:

Pars Plana Vitrektomija (PPV) je operativni zahvat kojim se uklanja staklovina iz oka. Staklovina je prozirni gel koji ispunjava stražnji dio oka iza šarenice i očne leće i održava normalni oblik očne jabučice. PPV se radi kod 3 skupine bolesti oka:

1. Kod pojave opsežnih zamućena u staklovini, najčešće nakon krvarenja koje je posljedica komplikacija Dijabetesa na oku ili nakon začepljenja jedne od većih krvnih žila u unutrašnjosti oka. Postoje i druga stanja koja mogu uzrokovati krvarenje u unutrašnjosti oka kao npr. degenerativne bolesti mrežnice, različiti tumori itd. Mutnine staklovine se mogu pojaviti i kod jačih dugotrajnih upalnih bolesti ili u sklopu degenerativnih stanja oka.
2. Radi se kod nekih bolesti mrežnice kao što su ablacija mrežnice (odignuće mrežnice od njene podloge), epiretinalne membrane (opne koja je izrasla na unutarnjoj površini mrežnice), kod rupture makule (pojave otvora u području žute pjege), otekline mrežnice na stražnjem dijelu oka i kod nekih drugih bolesti mrežnice.
3. Također se radi kod težih povreda oka pri čemu je došlo do krvarenja ili je u unutrašnjosti oka prisutno strano tijelo odnosno kada je zbog povrede došlo do pucanja mrežnice. Radi se i kod nekih komplikacija drugih operacija oka, npr. operacije sive mrene, kad dijelovi prirodne leće ili umjetna leća potonu u stražnji dio oka.

PPV je složeni operativni zahvat koji obično traje 1,5 sat ili dulje ovisno o tome o kakvoj se bolesti radi, a tijekom operacije se koriste instrumenti promjera manjeg od 1 mm i radi se sa tkivima debljine od 1/3 pa do 1/100 mm. Zbog svega navedenog pacijenti za vrijeme operacije moraju biti mirni i opušteni tako da je uobičajeno da se operacija izvodi u općoj anesteziji ili eventualno u lokalnoj potenciranoj kada pacijent osim injekcije anestetika u okolinu oka dobije i lijekove za smirenje.

Zahvat se izvodi tako da se na bjeloočnici oka naprave 3 mala otvora kroz koja se u unutrašnjost oka ulazi nožem koji istovremeno reže i usisava staklovinu, kroz drugi otvor se ulazi svjetlosnom sondom koja osvjetljava unutrašnjost oka a kroz treći otvor u oko ulazi tekućina koja nadomješta uklonjenu staklovinu. Nekad se tijekom operacije treba primijeniti dijatermija ili laser za zaustavljanje krvarenja a nekad se na kraju operacije u oko stavlja posebni plin ili silikonsko ulje koje imaju funkciju da mrežnicu drže na mjestu. Plin spontano nestaje iz oka a silikonsko ulje se mora ukloniti još jednom operacijom.

DOBROBITI :

Uklanjanje staklovine iz oka skupa sa mutnina prisutnim u njoj
Namještanje i trajna fiksacija mrežnica na njenu podlogu i uklanjanje membrana koje remete vidnu oštrinu
Liječenje povrede uz što bolju rekonstrukciju i očuvanje vida

RIZICI I MOGUĆE KOMPLIKACIJE:

Iza PPV dosta brzo se u oku može razviti siva mrena a vrlo često je, osobito kod starijih osoba, dijelom prisutna već i prije operacije zbog čega se rade kombinirane operacije istovremenog uklanjanja sive mrene i staklovine iz oka. Kao i kod svih operacija i kod PPV se mogu javiti različite komplikacije kao što su postoperativne upale, infekcije ili krvarenja. Također može doći do porasta očnog tlaka, osobito nakon primjene silikonskog ulja ili plina. Ponekad dolazi do odvajanja mrežnice ili do rasta novih membrana u oku. Većina komplikacija se može uspješno liječiti različitim lijekovima ili operativnim zahvatima.

ZAMJENSKI POSTUPCI:

Za većinu bolesti ne postoji alternativni način liječenja. Može se čekati neko vrijeme da se krv možda povuče iz oka ali nije uputno predugo čekati. Upalna zamućenja ili oteklina mrežnice se mogu liječiti lijekovima koji se piju ili dobivaju injekcijama u tijelo, u okolinu ili u unutrašnjost oka ali je vrlo često na kraju neophodno uraditi PPV.

Potpis i faksimil odgovornog doktora
medicine za obavljanje postupka:

Datum i vrijeme:

IZJAVA O OBAVIJEŠTENOSTI

Svojim potpisom potvrđujem da sam detaljno upoznat/a s koristima i rizicima postupka, s drugim dijagnostičkim odnosno terapijskim mogućnostima, da sam razumio/la pročitano te da sam mogao/la postaviti pitanja liječniku u svrhu razjašnjavanja nejasnoća. Istim potpisom potvrđujem da shvaćam i prihvaćam da, ukoliko se u tijeku visokorizičnog postupka (kirurških ili ostalih invazivnih postupaka) ukažu novi neočekivani momenti, isti mogu tijek zahvata promijeniti i zahvat može završiti na način različit od ranije mi objašnjenog, a razlozi istoga će mi nakon zahvata biti objašnjeni.

Datum i vrijeme: _____

Potpis pacijenta: _____

Potpis zakonskog zastupnika, odnosno skrbnika: _____

(za pacijenta koji nije pri svijesti, za pacijenta s težom duševnom smetnjom ili maloljetnog pacijenta)