INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	

Označení zdravotního výkonu/léčebného postupu (popřípadě několika výkonů/postupů):

OPERACE KATARAKTY (ŠEDÉHO ZÁKALU)

☐ **VPRAVO**
☐ **VLEVO**

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:
Účelem výkonu je odstranění zkalené čočky a její náhrada čočkou umělou, následně zlepšení vidění. Míra zlepšení vidění je i za ideálních podmínek dále ovlivněna také možnou přítomností dalších očních i celkových chorob.

Možná rizika:

- otok rohovky (způsobí zamlžené vidění, většinou jen přechodně),
- vzestup či pokles nitroočního tlaku (většinou jen přechodně),
- nemožnost implantace nitrooční čočky, nemožnost odstranění všech částí čočky,
- infekční komplikace: infekce rány, endoftalmitida (infekční zánět v nitru oka), pozdní endoftalmitida při volných stezích nebo po odstranění stehů,
- netěsnost rány (nutné operační uzavření rány),
- odchlípení sítnice (vede ke zhoršení vidění, je nutná operace),
- otoky sítnice (většinou přechodné zhoršení vidění),
- krvácení z cévnatky (expulzivní), může vést k výraznému zhoršení vidění až ke ztrátě oka, rizikové faktory jsou vysoký krevní tlak, glaukom (zelený zákal), předchozí oční operace, vysoká krátkozrakost, věk nebo kašel během operace,
- refrakční vady, ztráta akomodace,
- v závislosti na typu implantované nitrooční čočky se mohou vyskytovat různé nežádoucí optické jevy jako kruhy kolem světel, různé odlesky, pokles citlivosti na kontrast, pocit horšího vidění za jistých světelných podmínek apod., výskyt těchto jevů a jejich tolerance je individuální,
- tzv. sekundární katarakta, což je zahuštění čočkového pouzdra, které způsobuje postupné zhoršování vidění.

Některé komplikace mohou vyžadovat provedení dalších operačních výkonů. Některé okolnosti zvyšují pravděpodobnost vzniku komplikací během výkonu či po něm. Jde zejména o různá oční onemocnění, vysoké refrakční vady, stavy po úrazech oka, po předchozích nitroočních operacích, celkové choroby, užívání některých léků a další.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

V prvních fázích rozvoje onemocnění může někdy na přechodnou dobu stačit úprava brýlí, jediným trvalým řešením je ale pouze operace, při které se nahradí přirozená čočka čočkou umělou. V pozdních fázích rozvoje šedého zákalu mohou vzniknout, kromě zhoršeného vidění,

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

další komplikace – zejména nitrooční zánět, sekundární glaukom (zelený zákal) a další. Následkem rozvoje těchto komplikací mohou být změny vidění nevratné.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Nejprve se operované oko znecitlivuje speciálními kapkami, v ojedinělých případech se může použít tzv. retrobulbární či parabulbární anestézie (injekce anestetika za oko, resp. vedle oka), celková anestézie se používá pouze výjimečně.

Po vytvoření malého řezu se pomocí ultrazvukové sondy rozmělní a následně odstraní zkalené jádro čočky, její pouzdro se v oku ponechá. Následuje implantace nitrooční čočky. Uzavření rány ve většině případů nevyžaduje použití stehu. Operace se provádí vleže na zádech. Pokud není použita celková anestézie, pak pacient může po celou dobu operace komunikovat s operačním týmem.

V současnosti jsou dostupné různé typy nitroočních čoček. Vhodný typ čočky vám doporučí lékař.

S poskytnutím informací o provedeném zdravotním výkonu Nadačnímu fondu „Lidé sobě“:

☐ **souhlasím** ☐ **nesouhlasím**

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Po přechodnou dobu fyzický klid, zákaz plavání v bazénu, v řekách a rybnících, a pobytu v sauně po dobu 1 týdne, omezení sportovních aktivit a zejména kontaktních sportů, zvedání příliš těžkých břemen po dobu minimálně 2 týdnů, omezit pobyt v prašném prostředí.

Kontroly se standardně provádějí 1. den po operaci, dále za týden a za 4 - 5 týdnů po operaci, pokud je použit steh pak se zpravidla odstraňuje za 4 - 5 týdnů po operaci. Pracovní neschopnost po operaci je v závislosti na vykonávané práci 1 až 4 týdny.

Další potřebná léčba:

Je nutné kapat oční kapky celkem 4 týdny, definitivní brýlová korekce se předepisuje zpravidla za 4 - 5 týdnů po operaci.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý:

Prohlašuji, že jsem byl poučen v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
V Praze dne ..... podpis pacienta / zákonného zástupce	..... jméno, příjmení a podpis lékaře
..... podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností	
Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat: Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen se podepsat: Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil svou vůli: ..... jméno, příjmení a podpis svědka	