

Informace pro pacienty k operaci šedého zákalu (katarakty).

Vážený pane, vážená paní,

oční lékař Vám diagnostikoval šedý zákal. Řešením Vašeho stavu je operace šedého zákalu s výměnou zkalené biologické čočky za umělou nitrooční čočku. Tuto operaci provádíme na našem pracovišti ambulantně na oku znecitlivěním kapkami. Máte-li od Vašeho očního lékaře doporučení a rozhodnete-li se podstoupit operační výkon na našem pracovišti, objednejte se prosím telefonicky na tel. Čísle **+420 38 787 8404** nebo s doporučením od Vašeho lékaře **osobně na recepci** očního oddělení Nemocnice Č. Budějovice, a.s.

V obou případech Vám bude přidělen konkrétní termín vyšetření, na kterém mj. změříme parametry Vašeho oka, na jejichž základě zvolíme pro Vás optimální nitrooční čočku. Vlastní operace pak proběhne opět ambulantně v následujícím týdnu.

V rámci zkvalitnění služeb pacientům umožňujeme přímý podíl na úhradě individualizované umělé nitrooční čočky. Doplatky za individuální čočky se pohybují v rozmezí od 5000,- Kč do 30 000,- Kč v indikovaných případech.

Časový rozpis návštěv:

1. den: Ambulantní vyšetření
Následující týden: Vlastní operace
2. den po operaci: Kontrola u ambulantního očního lékaře
7. – 14. den po operaci: Kontrola u ambulantního očního lékaře.
Následné kontroly dle zvyklostí Vašeho ambulantního očního lékaře.

Standardně k operaci nevyžadujeme interní předoperační vyšetření. Pokud ale usoudíme, že potřebujeme více informací o Vašem celkovém zdravotním stavu, termín operace může být operativně posunut, abyste si předoperační vyšetření stihli zajistit u Vašeho praktického lékaře.

Užíváte-li antikoagulační léčbu (Warfarin, Xarelto, Eliquis, Pradaxa), přineste prosím maximálně 2 týdny staré vyšetření hodnoty INR či Quick (vyšetření u Vašeho praktického lékaře).

2 týdny před operací je vhodné aplikovat umělé slzy bez konzervačních látek (volně prodejné v lékárně).

Před operací a po operaci pacient kape antibiotické a kortikosteroidní kapky k minimalizaci možných pooperačních komplikací.

Rozpis lokální terapie kapkami:

Den před operací: Maxitrol gtt. 5x do obou očí, Nevanac gtt. 1x do oper. oka

Den operace: Maxitrol gtt. 1x do obou očí ráno, Nevanac gtt. 1x do oper. oka

Od 1. dne po operaci: Maxitrol gtt. 5x, Nevanac gtt. 1x do operovaného oka

8. – 14. den: Flucon gtt. 4x, Nevanac gtt. 1x do operovaného oka

15. – 21. den: Flucon gtt. 3x do operovaného oka

22. – 28. den: Flucon gtt. 2x do operovaného oka

29. – 35. den: Flucon gtt. 1x do operovaného oka

V případě dotazů je možné nás kontaktovat na tel. čísle +420 38 787 8404 nebo emailové adrese ocni@nemcb.cz.

Najdete nás:

Nemocnice České Budějovice a.s.
B. Němcové 54
370 01 České Budějovice

Oční oddělení

Pavilon CH, 5. patro
Vstup do areálu hlavním terminálem

Dotazník před operací katarakty (šedého zákalu)

Jméno, datum narození:

Jméno Vašeho očního lékaře:

OČNÍ ANAMNÉZA

křížkem zaškrtněte správnou odpověď

Nosil/a jste brýle v mládí (od 10 do 30 let věku)? ANO NE

Kapete dlouhodobě nějaké kapky? ANO NE

• pokud ano, napište jaké:

Prodělal jste laserový zákrok na očích k odstranění dioptrií? ANO NE

Prodělal jste jinou oční operaci? ANO NE

Prodělal jste závažnější úraz očí? ANO NE

Léčí se nějaký Váš příbuzný s očima? ANO NE

OSOBNÍ ANAMNÉZA

křížkem zaškrtněte správnou odpověď

Užíváte léky na některou z těchto nemocí?

• cukrovka ANO NE

• vysoký krevní tlak ANO NE

• onemocnění srdce ANO NE

• hyperplazie prostaty ANO NE

• deprese ANO NE

Prodělal jste cévní mozkovou příhodu? ANO NE

Prodělal jste jiné celkové operace? ANO NE

Máte potíže s dýcháním? ANO NE

Máte potíže s ležením na zádech? ANO NE

Máte alergii na nějaké léky, desinfekci nebo náplasti? ANO NE

• pokud ano, napište na jaké:

FARMAKOLOGICKÁ ANAMNÉZA

křížkem zaškrtněte správnou odpověď

Užíváte léky na ředění krve? ANO NE

• pokud ano, napište jaké:

POZNÁMKY, jiná sdělení

V Českých Budějovicích dne:

Podpis pacienta: