

Irydotomia laserowa dostępna dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Limanowej

Od piątku 27 grudnia w Poradni Okulistycznej Szpitala ruszyły zabiegi irydotomi laserowej. Jest to zabieg wykonywany w leczeniu pewnych postaci jaskry, gdzie za pomocą nowoczesnego lasera wykonuje się otwór w tęczówce oka (kolorowej części gałki ocznej). Umożliwia to swobodny przepływ cieczy wodnistej z tylnej do przedniej komory oka. To z kolei powoduje zmniejszenie ciśnienia w gałce ocznej i zapobiega uszkodzeniu nerwu wzrokowego w przebiegu jaskry.

Pacjenci posiadający skierowanie na zabieg mogą rejestrować się pod numerem telefonu: 18/ 33-01-773. Zabiegi wykonywane są na urządzeniu Quantel Medical Optimis II – zakupionym przez Szpital ze środków własnych.

PRZYGOTOWANIE DO ZABIEGU:

Przed każdym zabiegiem wykonywane jest badanie okulistyczne w celu oceny gałki ocznej a zwłaszcza tęczówki, jej struktury i stanu wybarwienia (pigmentacji).

Nie ma zasadniczych przeciwwskazań do wykonania irydotomii. Nie jest też potrzebne specjalne przygotowanie. Pacjent powinien przyjąć wszystkie stosowane na stałe leki. Użytkownicy soczewek kontaktowych proszeni są ich wyjęcie przed zabiegiem. Nie należy wykonywać makijażu oczu.

Jeśli pacjent cierpi na zaburzenia krzepliwości krwi lub bierze leki zmniejszające krzepliwość powinien o tym powiadomić lekarza prowadzącego zabieg.

Zabieg wykonywany jest w Poradni Okulistycznej. Trwa od kilku do kilkunastu minut.

PRZEBIEG ZABIEGU:

Przed zabiegiem lekarz podaje Pacjentowi krople do oczu, które

powodują zwężenie źrenicy (zwężenie źrenicy może powodować nieprzyjemne odczucie lub ból oka. Taka reakcja może utrzymać się nawet do kilku godzin. Jest ona spowodowana silną reakcją naczyń krwionośnych na stosowany lek i nie powinna wzbudzać niepokoju. W razie potrzeby można zastosować któryś z powszechnie dostępnych leków zawierających paracetamol).

Podczas zabiegu pacjent siedzi przed lampą szczelinową, z którą urządzenie laserowe jest zintegrowane. Laser generuje dwa promienie laserowe, które są przekazywane do precyzyjnego urządzenia sterującego umieszczonego w lampie szczelinowej. Umożliwia to jednoczesne uwidocznienie struktury tęczówki jak i kierowanie promieni laserowych w miejsce, w którym należy wykonać otwór. Wtedy następuje wyzwolenie obu promieni laserowych (tzw. „strzał”), które spotykając się w jednym miejscu powodują zniszczenie tkanki i powstanie otworu.

W zależności od konkretnego przypadku – do wykonania irydotomii potrzeba od kilku, kilkunastu do nawet kilkudziesięciu „strzałów”. W nielicznych przypadkach zabieg może dzielić się na dwie fazy. Sam zabieg i „strzał laserowy” jest bezbolesny.

W czasie zabiegu lekarz okulista stosuje specjalną soczewkę, która nakłada na powierzchnię oka Pacjenta. Pozwala ona na precyzyjne kierowanie promienia laserowego na wybrany punkt oka. Przed założeniem tej soczewki stosuje się miejscowe znieczulenie oka za pomocą kropli. Aby polepszyć przyleganie soczewki do oka stosuje się gęsty żel. Po zabiegu można odczuwać dyskomfort spowodowany niewielką ilością żelu pozostającą pod powieką. Żel wypłukuje się samoistnie po kilku minutach wraz ze łzami.

W nielicznych przypadkach w miejscu wykonania otworu może wystąpić niewielkie krwawienie, które nie powinno budzić niepokoju. Zazwyczaj ustępuje ono samoistnie nie powodując powikłań.

