



S.R.L. S.T.P.

DR DOGLIANI MONICA e DR TRIGGIANI ALESSANDRO **Specialisti in Oftalmologia**

C:D:12822640012

PRIMA DELL'INTERVENTO

Per valutare il vostro stato di salute generale ed eventuali controindicazioni all'intervento sarà necessario effettuare:

- esami del sangue e coagulazione ed ECG (vedi allegato)

Portate con voi alla visita anestesiologicala la documentazione medica in vostro possesso, l'elenco dei farmaci che assumete, gli esami del sangue, delle urine e dell'elettrocardiogramma. Saranno ritenuti validi esami effettuati sei mesi prima della data stabilita per l'intervento. L'eventuale sospensione o variazione della terapia con farmaci anticoagulanti o farmaci per favorire la circolazione del sangue (antiaggreganti piastrinici come acido acetilsalicilico e ticlopidina) andrà concordata con l'anestesista. Prima dell'intervento sarà inoltre necessario procurarsi i seguenti farmaci:

- OFTAQUIX coll MONODOSE
- BETABIOPTAL Gel oppure ZICLOR GEL MONODOSE
- TERSO coll (da valutare a seconda del caso clinico)

TRE GIORNI PRIMA DELL'INTERVENTO sarà da instillare nell'occhio da operare:

- OFTAQUIX coll MONODOSE : una goccia per 3 volte al giorno

IL GIORNO DELL'INTERVENTO

Il giorno dell'intervento si dovranno assumere le eventuali terapie abituali (come ad esempio la compressa per la pressione).

Bisognerà essere DIGIUNI DA 4 ORE .

Venire accompagnati e con indumenti per cambiarsi (pigiamia o tuta, pantofole). Non dimenticarsi di portare eventuali esami fatti in altra sede ed il consenso firmato.

DOPO L'INTERVENTO

Dopo essere stati operati si resterà con l'occhio bendato fino al primo controllo.

Sarà necessario portare per alcuni giorni (una decina) OCCHIALI SCURI di plastica per proteggere l'occhio operato dai traumi e dalla luce, **NON FARE ENTRARE L'ACQUA DEL RUBINETTO DENTRO L'OCCHIO** ed il GUSCETTO(una particolare protezione) in plastica per la notte.

Dopo l'intervento dovranno essere assunti i seguenti farmaci nell'occhio operato:

-BETABIOPTALgel coll oppure ZICLOR GEL MONODOSE

una goccia per 4 volte al giorno per una 15 GIORNI

-TERSO coll (a seconda del caso clinico)

una goccia per 4 volte al giorno per una 15 GIORNI

Al termine della terapia con BETABIOPTAL oppure Ziclor ZICLOR GEL si utilizzerà solo la terapia con:

-RENOVA TRE coll

una goccia 3-4 volte al giorno FINO AL SUCCESSIVO CONTROLLO

AVVERTENZE PARTICOLARI PER IL PERIODO SUCCESSIVO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO

Nei primi giorni dopo l'operazione può capitare di vedere doppio. E' un fenomeno assolutamente normale che scomparirà nel giro di pochi giorni. **Nelle prime settimane evitare di comprimere l'occhio o di sfregarlo.**

Pulire regolarmente le palpebre e il contorno occhi: il modo ideale con acqua tiepida e una garza di cotone. Nei primi giorni dopo l'operazione è consigliabile non fare la doccia, il bagno o lavare i capelli, per evitare di far penetrare sapone o shampoo negli occhi.

In generale si possono riprendere anche le **normali attività quotidiane** con poche limitazioni. **E' preferibile evitare di chinarsi ed evitare lavori pesanti o sforzi bruschi.**

I diabetici devono controllare con particolare attenzione l'assunzione degli zuccheri nei giorni che precedono e seguono l'operazione.

Dopo l'operazione i vecchi occhiali non andranno più bene, dato che lo scopo di un intervento agli occhi è anche quello di poter utilizzare solo un occhiale molto leggero.

Si possono sostituire temporaneamente le lenti vecchie con lenti sostitutive provvisorie a buon mercato.

Le lenti definitive verranno poi prescritte solo dopo almeno circa 6 settimane dall'intervento chirurgico.

Leggere, scrivere e guardare la televisione sono attività permesse senza limitazioni subito dopo l'operazione.

Nella maggior parte dei casi il paziente avverte, anche nel primo periodo postoperatorio, un'accentuata **ipersensibilità alla luce ed all'abbagliamento**: anche questo fenomeno è assolutamente normale.

E' necessario avere pertanto un paio di normali occhiali da sole.

Un prurito occasionale o la sensazione di corpo estraneo nell'occhio operato sono fenomeni del tutto normali che scompariranno con il tempo.

ISTRUZIONI PER L'USO DELLE GOCCE OFTALMICHE PRESCRITTE:

Agitare il flacone di collirio prima dell'istillazione, soprattutto nei casi di preparati in soluzione estemporanea. Guardare verso l'alto e sollevare il mento; con un batuffolo di cotone o un fazzoletto di carta stirare verso il basso la palpebra inferiore scoprendo il fornice congiuntivale inferiore; con l'altra mano far cadere dall'alto una, due gocce di collirio nel fornice inferiore, asciugando poi la quantità in eccesso che tenderà a fuoriuscire lungo la guancia; chiudere dolcemente le palpebre, evitando di serrare velocemente gli occhi.

Nell'installazione di un collirio, massima attenzione deve essere posta nell'evitare qualsiasi contatto tra il beccuccio del flacone o del contagocce e le ciglia; a questo scopo è utile acquisire l'abitudine di far cadere le gocce di collirio dall'alto rimanendo a distanza di 5/10 cm dal bulbo oculare; in questo modo si può ridurre il rischio di inquinamento del flacone e di successiva trasmissione di affezioni contagiose.

Importante, inoltre, è che lo stiramento della palpebra inferiore venga eseguito **senza esercitare una pressione sul bulbo**, ma sulla cute della palpebra inferiore soprattutto ai pazienti sottoposti ad intervento chirurgico, infatti, la pressione sul bulbo può essere sufficiente a provocare una deiscenza della sutura chirurgica con compromissione del decorso post-operatorio.

VISITE OCULISTICHE DI CONTROLLO

Le date per le visite oculistiche di controllo vengono concordate in base all'esito della visita medica nel caso particolare e secondo le normali previsioni per il decorso postoperatorio. Qualora dovessero sorgere problemi imprevisti, non dovrà affatto attendere il successivo controllo. Contatti l' oculista se:

- la funzione visiva peggiora improvvisamente
- la funzione visiva peggiora lentamente anziché migliorare
- se nota un'ombra
- se muovendo la testa o gli occhi compaiono improvvisi lampi
- se nell'occhio operato di recente insorgono dolori continui

DR .SSA DOGLIANI M. e DR TRIGGIANI A