



CONSENSO INFORMATO PER INTERVENTO DI VITRECTOMIA

CHE COS'È LA VITRECTOMIA?

La vitrectomia è la rimozione chirurgica del vitreo dall' interno dell'occhio.

Questa procedura può essere eseguita per diversi motivi. Per rimuovere le membrane cicatriziali dalla superficie della retina, per riparare i fori maculari, per riparare i distacchi della retina, per rimuovere l'emorragia del vitreo, così come per altre indicazioni meno frequenti come ad esempio la rimozione di corpi estranei retinici o endovitreali.

I pazienti con diabete sono particolarmente inclini a problemi retinici per i quali può essere raccomandata una vitrectomia (per rimuovere il sangue nel vitreo causato da un'anormale crescita vascolare e un'emorragia vascolare). Durante la vitrectomia, il chirurgo inserisce piccoli strumenti nell'occhio, taglia il gel vitreo e lo rimuove per aspirazione. Dopo aver rimosso il vitreo, il chirurgo può trattare la retina con un laser (fotocoagulazione), tagliare o rimuovere tessuto fibroso o cicatriziale dalla retina, appiattire le aree in cui la retina si è staccata o riparare fori nella retina o nella macula. Alla fine dell'intervento, si può iniettare nell'occhio una soluzione salina, aria o gas (esafluoruro di perfluoropropano o zolfo) o olio di silicone per sostituire il gel vitreo per ripristinare la normale pressione nell'occhio e per tamponare i tessuti trattati.

ALTERNATIVE ALLA CHIRURGIA

Le alternative disponibili, includono retinopessia pneumatica o procedura sclerale per quei pazienti che hanno un distacco di retina. I potenziali benefici e rischi della procedura proposta e il risultato probabile senza tale trattamento mi sono stati spiegati.

Commenti aggiuntivi:

COME FUNZIONA LA PROCEDURA DI VITRECTOMIA, COME AGIRA' SULLA MIA VISIONE E / O CONDIZIONE?

La vitrectomia ha dimostrato di migliorare l'acuità visiva in molte persone con emorragia del corpo vitreo grave che non si è risolta da sola. Una vitrectomia può ridurre il rischio di gravi complicanze emorragiche in persone che hanno iniziato a sanguinare nel gel vitreo. Può anche ridurre il rischio di gravi emorragie nell'occhio nelle persone con crescita di vasi sanguigni anormali nell'iride. Se la chirurgia viene eseguita per un distacco di retina, il risultato visivo dipenderà dall'entità del distacco e dall'assenza di un distaccamento secondario in seguito. Se eseguita per membrane epiretinali



o foro maculare, esiste un'alta probabilità di miglioramento della vista, ma non può comunque esserci alcuna garanzia.

CHE TIPO DI ANESTESIA VIENE UTILIZZATO?

Una vitrectomia viene eseguita in anestesia locale (iniezione) o anestesia con sedazione. In alcuni casi può essere utilizzata l'anestesia generale. Viene in genere eseguito in regime di day surgery o ricovero breve.

Ci sono alcuni rischi associati all'anestesia, sia generale che locale. Le complicanze delle iniezioni di anestetico intorno all'occhio possono includere: perforazione del bulbo oculare, lesioni al nervo ottico con conseguente perdita della vista, emorragia, distacco della retina, interferenza con la circolazione della retina con conseguente possibile perdita della vista, abbassamento della palpebra superiore, ipotensione o abbassamento della pressione sanguigna e depressione respiratoria. L'anestesia generale può causare problemi cardiaci e respiratori e, in casi molto insoliti e rari, possono verificarsi la morte o la diminuzione delle funzioni cerebrali.

QUALI SONO I RISCHI DELLA VITRECTOMIA?

Non vi è alcuna garanzia che l'intervento migliorerà le vostre condizioni. A volte non funziona. Potrebbe essere necessario più di un trattamento o intervento chirurgico per trattare le complicanze. Questo documento elenca i principali rischi della chirurgia per vitrectomia per aiutarla a decidere se è pronto ad accettare i rischi. Dopo l'intervento di vitrectomia, si può avere perdita della vista, cecità, perdita dell'occhio, sanguinamento, infezione e lesioni agli occhi, tutte queste cose potranno verificarsi anche se deciderà di non operarsi..

Altri rischi importanti possono includere:

- Distacchi retinici che potrebbero richiedere un ulteriore intervento chirurgico o non essere operabili
- Pressione oculare elevata (glaucoma)
- Difetti corneali
- Opacizzazione e cicatrici corneali
- Cataratta ,
- Visione doppia
- Deficit nella circolazione dei tessuti vitali nell'occhio, con conseguente diminuzione o perdita della vista
- Tisi(restringimento del bulbo oculare)



Commenti aggiuntivi:

ACCETTAZIONE DEI RISCHI DEL PAZIENTE

Ho letto le informazioni di cui sopra (o mi è stato letto) e ne ho discusso con il mio medico. Capisco che è impossibile per il medico informarmi di ogni possibile complicazione che potrebbe verificarsi. Il mio medico mi ha detto che i risultati non possono essere garantiti e che potrebbero essere necessari più trattamenti o interventi chirurgici. Firmando sotto, sottoscrivo che il mio medico ha risposto a tutte le mie domande e che ho capito e accetto i rischi, i benefici e le alternative della chirurgia della vitrectomia.

Desidero un'operazione _____
sul mio _____ Occhio destro _____ Occhio sinistro

Data firma del paziente (o persona autorizzata a firmare per il paziente)

Data firma del medico