



SOCIETA' ITALIANA DI OFTALMOLOGIA LEGALE

(Sociale. Preventiva ed Eraonomica)

Iniezione di farmaci per via intravitreale Procedure e norme di asepsi (aggiornamento giugno 2013)

- 1) Indicazioni e controindicazioni (oculari e sistemiche) alla somministrazione
- 2) Accertamenti sistemici di routine (esami ematochimici, ECG, etc.)
- 3) Indagini strumentali specialistiche (OCT – FAG – IGA- etc)
- 4) Consegna dell'informazione al paziente; lettura e discussione con il paziente e firma del consenso
- 5) Antibiotico-profilassi 4/die i due giorni precedenti l'intervento (salvo diversa indicazione da segnalare)
- 6) Verifica che il paziente abbia assunto la terapia sistemica in uso e che non vi siano infezioni o infiammazioni oculari in corso.
- 7) Somministrazione di farmaci midriatici ed anestetici (Lidocaina 4%) sino al raggiungimento di una buona midriasi e valida anestesia
- 8) Preparazione del paziente e accesso alla sala operatoria o ambulatorio chirurgico dedicato in condizioni di minimo rischio di contaminazione sull'ambiente chirurgico
- 9) Preparazione del personale di sala operatoria o ambulatorio chirurgico dedicato e del chirurgo in condizioni di assente o minimo rischio di contaminazione dell'ambiente chirurgico.
- 10) Preparazione del paziente sul lettino operatorio (eventuale monitoraggio, etc.)
- 11) Disinfezione della cute perioculare e del sacco congiuntivale dell'occhio da trattare almeno per 3 minuti rispettivamente con povidone-iodine 10% e 5%.
- 12) Preparazione del farmaco da iniettare: i dati identificativi della fiala del farmaco iniettato vanno allegati al referto operatorio allegato alla Cartella Clinica applicando, se presente, l'adesivo con il codice a barre.
- 13) Apposizione di telino sterile e di blefarostato e del microscopio operatorio.
- 14) Ulteriore lavaggio con povidone-iodine 5% e ulteriore anestesia topica con Lidocaina 4% monouso varie volte se necessario.
- 15) Iniezione via pars plana a 3.5-4 mm. dal limbus possibilmente infero-temporalmente a bulbo chiuso con siringa dotata di ago 27-30G, di 0.05-1 ml. del farmaco (il dosaggio dipende dal farmaco utilizzato), previa marcatura con compasso del punto di iniezione.**
- 16) Tamponamento del punto di iniezione con asciughino monouso imbevuto di soluzione di iodopovidone 5%.
- 17) Lavaggio oculare con soluzione iodata 5%.
- 18) Medicazione con collirio antibiotico e eventuale ipotonizzante oculare monouso (in alternativa Diamox) bendaggio e trasporto del paziente in sala attesa.
- 19) Visita del paziente prima della dimissione.
- 20) Proseguimento della terapia antibiotica per almeno 7-10 giorni e della eventuale terapia ipotonizzante oculare (Diamox) per 3 giorni.
- 21) Controllo 1°, 7° giorno dalla procedura e successivamente quando necessario.