

VITREORETINALNA KIRURGIJA

Mojca Globočnik Petrovič, Neža Čokl Jenko, Marko Šulak, Peter Ferme

OBRAVNAVA IN VODENJE BOLNIKOV Z VITREORETINALNO SIMPTOMATIKO NA SEKUNDARNI RAVNI

1. Obseg pregleda/preiskav na sekundarni ravni

- Anamneza
- Določitev najboljše (korigirane) vidne ostrine
- Tonometrija (Tpn/ Icare/ Tapl)
- Sprednja in zadnja biomikroskopija
- OCT

2. Kaj naj vsebuje izvid ob napotitvi v vitreoretinalno ambulanto

- Izvid v opredeljenem obsegu in OCT

3. Obravnavanje bolnikov po vitrektomiji

1. Prvi pregled po vitrektomiji

Vse operirane bolnike prvič pregleda vitreoretinalni kirurg (VRK). Če je stanje po operaciji primerno in predvidoma ni pričakovati pooperativnih zapletov se nadaljnje spremljanje opravi pri napotnem oftalmologu na sekundarni ravni. Če so potrebni pogostejši očesni pregledi, če pričakujemo zaplete, paciente obravnava VRK kirurg do stabilizacije stanja, nato so napoteni na sekundarno raven k napotnemu oftalmologu.

2. Drugi pregled 1-2 tedna po operaciji, tretji en mesec po drugem pregledu, četrti in peti pregled 4-6 mesecev po vitrektomiji.

3. Pogostejši pregledi po kompleksnih vitrektomijah, predvsem v primeru povišanega očesnega pritiska, vnetja, drugih znakov in simptomov, ki lahko ogrozijo uspeh operacije.

4. Napotitev v vitreoretinalno ambulanto po opravljeni vitrektomiji:

- vnetje ali povišan očesni pritisk ostaja kljub medikamentozni terapiji
- krvavitev, ki onemogoča pregled mrežnice
- nezaprte formane
- odstop mrežnice in drugi zapleti

STOPNJE NUJNOSTI NAPOTITVE V VITREORETINALNO AMBULANTO ALI V URGENTNO OFTALMOLOŠKO AMBULANTO

NUJNO

1. Endoftalmitis
2. Odstop mrežnice- regmatogeni
3. Zaplet operacije katarakte
4. Subretinalna krvavitev v makuli

ZELO HITRO

1. Foramen makule, VMT z grozečim foramnom
2. Trakcijski odstop, ki zajame makulo ali je makula ogrožena
3. Očesna stanja, kjer je vitrektomija indicirana in je najboljša vidna ostrina manjša od 0,5

HITRO

Epiretinalna membrana, vitreomalularni trakcijski sindrom s poslabšanjem vidne ostrine in metamorfopsijo, brez grozečega foramna

REDNO

Konzultacije, posvet glede primerov, ki ne zahtevajo zgodnje kirurške obravnave

NAPOTITVE NA OČESNO KLINIKO UKC LJUBLJANA

1. Postopek obveščanja nujnih napotitev na Očesno kliniko UKCL

1. ENDOFTALMITIS

Takoj napotiti in takoj obvestiti o napotitvi; ob delavnikih do 15.00 ure sprejemnega zdravnika na tel. številko (01) 522-9477, sicer dežurnega zdravnika na tel. št. (01) 522-8789

posredovanje podatkov:

- IME, PRIIMEK, DATUM ROJSTVA
- ŠTEVILKA ZDRAVSTVENEGA ZAVAROVANJA
- TELEFONSKA ŠTEVILKA, na katero je pacient dosegljiv
- PODROBNOSTI O etiologiji endoftalmitisa in klinično stanje

2. ODPSTOP MREŽNICE; ZAPLET OPERACIJE KATARAKTE, SUBRETINALNA KRVAVITEV V MAKULI

Napotovanje pacientov z odstopom mrežnice ali zapletom med operacijo katarakte ali subretinalno krvavitvijo pod nujno v vitreoretinalno ambulantno le v primeru nejasnosti. V kolikor je postavljena jasna indikacija za operativno zdravljenje, bolnike po dogovoru napotimo direktno na operacijo pod zelo hitro (VZS...). V tem primeru velja naslednji postopek obveščanja:

Pred napotitvijo na Očesno kliniko, klic v dopoldanskem času do 15.00 ure sprejemnega zdravnika na tel. številko (01) 522-9477, popoldne, prazniki, vikendi dežurnega zdravnika na tel. št. (01) 522-8789, posredovanje podatkov:

- IME, PRIIMEK, DATUM ROJSTVA
- ŠTEVILKA ZDRAVSTVENEGA ZAVAROVANJA
- TELEFONSKA ŠTEVILKA, na katero je pacient dosegljiv
- VRSTA ŽELJENE ANESTEZIJE (splošna a li regionalna)
- morebitna ANTIAGREGACIJSKA/ANTIAGOAGULANTNA ALI ANTIGLIKEMIČNA TERAPIJA, ki jo je potrebno pravočasno ukiniti pred posegom
- PODROBNOSTI O
 - a) ODPSTOPU MREŽNICE: desno ali levo oko, trajanje poslabšanje vida, vidna ostrina,

opis odstopa in če makula leži ali ne, pomembna druga stanja kot npr. edino funkcionalno oko, druge očne diagnoze.

b) ZAPLETU OPERACIJE KATARAKTE: desno ali levo oko in podrobnosti, ki narekujejo stopnjo nujnosti

c) SUBRETINALNI KRVAVITVI: desno ali levo oko, vidna ostrina, trajanje, posredovati OCT

Napotni zdravnik ali bolj verjetno pacient sam dobi obvestilo kdaj pride pacient za sprejem na Očesno kliniko. Pacientu se ob napotitvi posreduje tudi pisna navodila glede operacije in sprejema (obrazec: NAVODILA PRED OPERACIJO), ki ste jih prejeli na mail in so dostopna na spletni strani ZOS.