

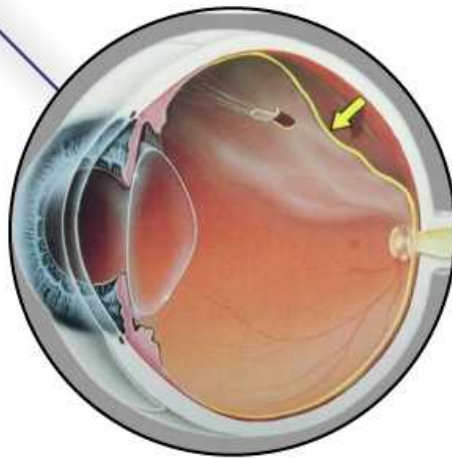


PANTHEO

... EYE CENTER ...



Αποκόλληση Αμφιβληστροειδούς



επειδή η όραση είναι ανεκτίμητη



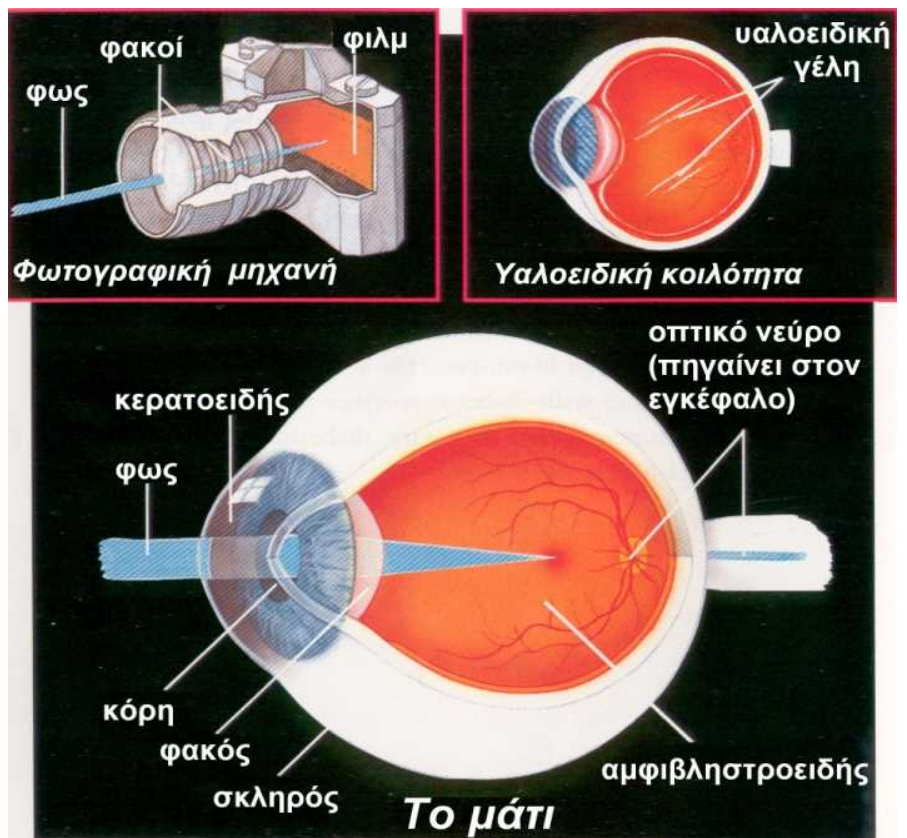
Is an affiliated clinic and provides teaching facilities to



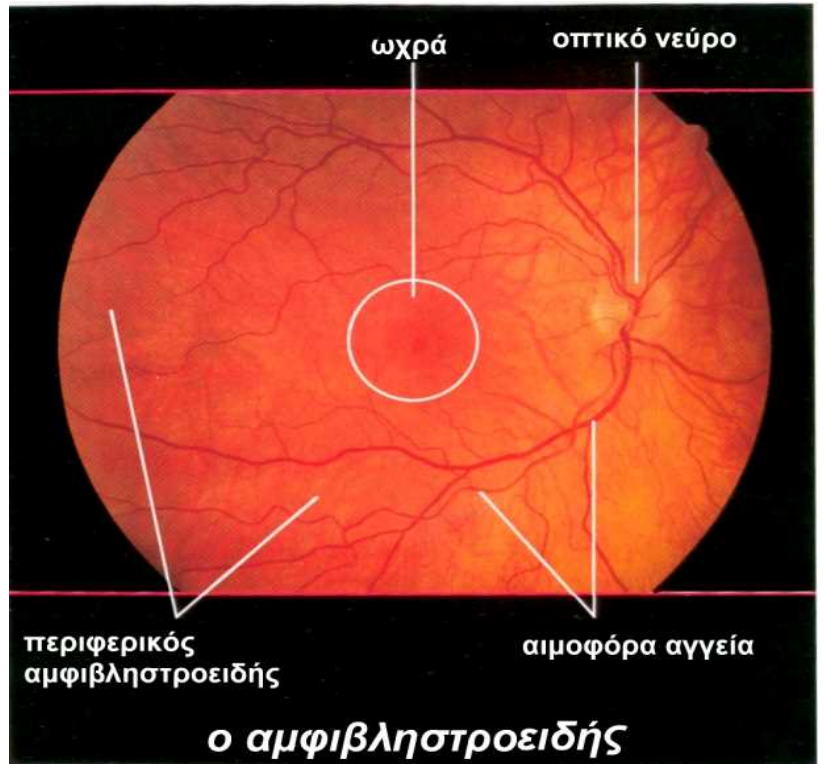
UNIVERSITY OF NICOSIA
Medical School

Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς

Η λειτουργία του οφθαλμού

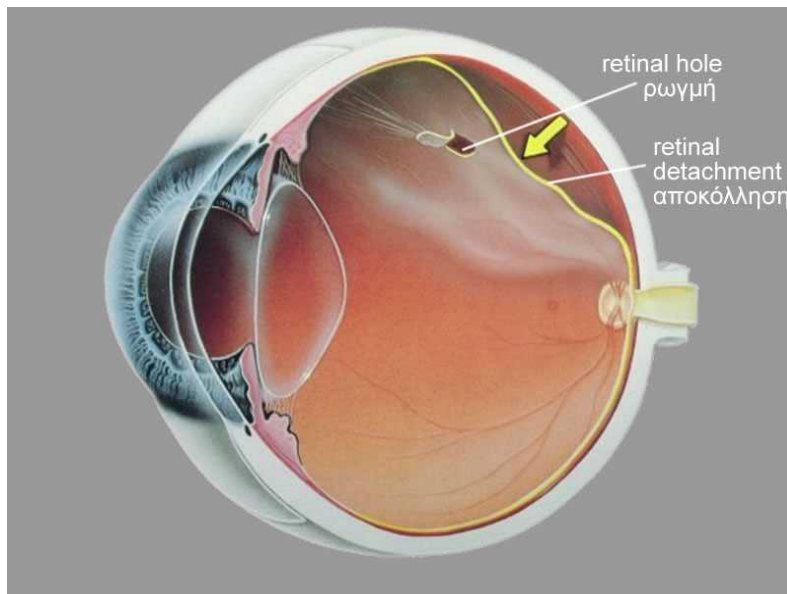


Ο αμφιβληστροειδής



Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς

Σε κάποιες περιπτώσεις συνήθως χωρίς να υπάρχει αιτία δημιουργείται ρωγμή στην επιφάνεια του αμφιβληστροειδούς. Μέσα από αυτή τη ρωγμή μπορεί να περάσει υδατώδες υγρό και να ανασηκώσει τον αμφιβληστροειδή. Ο διαχωρισμός του αμφιβληστροειδούς από την οπίσθια επιφάνεια του ματιού λέγεται αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς.



Συμπτώματα

- Λάμψεις
- Μυιοψίες (μυγάκια, σκιές)
- Θολερή όραση

Η αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς γίνεται αντιληπτή από τον ασθενή σαν μια σκιά ή σαν «μαύρη κουρτίνα» μπροστά στα μάτια του. Όταν η αποκόλληση επεκτείνεται μέχρι την ωχρά, η «μαύρη κουρτίνα» θα είναι ευθεία μπροστά και η όραση θα είναι πολύ πτωχή.

Θεραπεία

Ο μόνος τρόπος με τον οποίο θα μπορέσει ο ασθενής να επανακτήσει την όρασή του είναι να επανακολληθεί ο αμφιβληστροειδής.

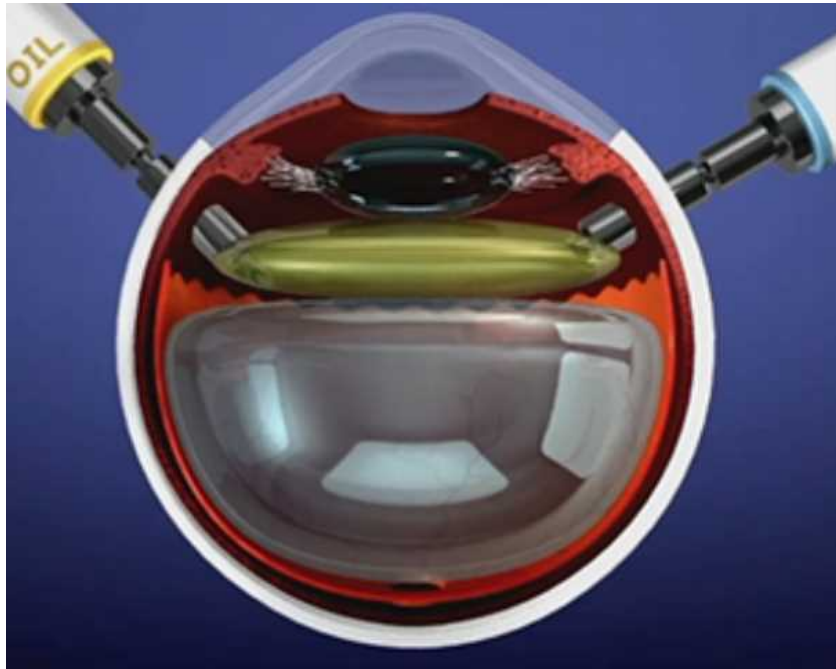
- Ο χειρουργός χρησιμοποιεί λέιζερ μέσα στο μάτι, για να κλείσει ρωγμές του αμφιβληστροειδούς. Τοποθετείται μια μεγάλη φυσαλίδα αερίου μέσα στο μάτι, για να πιέζει τον αμφιβληστροειδή πάνω στο πίσω τοίχωμα του ματιού. Για να επιτευχθεί αυτό, μπορεί να σας ζητηθεί, μετά την εγχείρηση, να κρατάτε το κεφάλι σας γυρισμένο προς κάποια κατεύθυνση.



- Σε διάστημα δυο με τεσσάρων εβδομάδων το αέριο θα απορροφηθεί και θα αντικατασταθεί από υγρά που παράγει το μάτι σας.

Χρήση σιλικόνης

- Σε περιπτώσεις που η αποκόλληση είναι πολύ δύσκολης μορφής, ή όταν μετά τη χρήση αερίου ξανά δημιουργηθεί αποκόλληση (5-10% τον περιστατικών) ο χειρουργός μπορεί να τοποθετήσει μέσα στο μάτι υγρό σιλικόνης για να πιέσει τον αμφιβληστροειδή στη θέση του.
- Η σιλικόνη συνήθως αφαιρείται μετά από 3 με 6 μήνες.



- Παρόλο που το ποσοστό επιτυχίας της επανακόλλησης του αμφιβληστροειδούς με τη χρήση σιλικόνης είναι πάρα πολύ ψηλό, η σιλικόνη σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να προκαλέσει άλλα σοβαρά προβλήματα στο μάτι, όπως ο καταρράκτης και το γλαύκωμα. Για αυτό το λόγο δεν χρησιμοποιείται εάν δεν είναι απαραίτητο.

Είναι πολύ σημαντικό να γνωρίζετε τα εξής

- Αμέσως μετά από την εγχείρηση η όραση σας θα είναι πολύ θολή λόγω της φλεγμονής και της χρήσης αερίου.
- Το αέριο θα εμποδίζει εντελώς την εστίαση μέχρι να απορροφηθεί.
- Θα βλέπετε την επιφάνια της φυσαλίδας αερίου να κινείται αντίστροφα της κλήσης του κεφαλιού σας.
- Η όραση σας θα βελτιώνεται σταδιακά για 6 - 12 μήνες.
- Συνήθως μετά από μια αποκόλληση υπάρχει μόνιμη απώλεια όρασης η οποία δεν μπορεί να βελτιωθεί με κανένα τρόπο. Το ποσοστό απώλειας εξαρτάται από πολλούς παράγοντες, όπως η έκταση της αποκόλλησης και ο χρόνος διάρκειας της. Δηλαδή η εγχείρηση θα βελτιώσει σημαντικά την όραση σας και θα αποφύγετε την ολική τύφλωση του ματιού αλλά η όραση δεν θα είναι της ίδιας ποιότητας ή ποσότητας που είχατε πριν την αποκόλληση.
- Οι πιθανότητες επιτυχημένης διόρθωσης της αποκόλλησης με μια μόνο επέμβαση είναι πολύ καλές, αλλά παρόλα αυτά, περίπου 5 – 10% των περιπτώσεων χρειάζονται περισσότερο από μια εγχείρηση.
- Εάν δεν επιδιορθωθεί η αποκόλληση σας, η όραση θα χαθεί εντελώς.

Οδηγίες Για Εγχείρηση Αποκόλλησης Αμφιβληστροειδούς

Προ εγχειρητικά

- Μπορείτε να πάρετε ένα ελαφρύ πρόγευμα πριν έρθετε στην κλινική και εάν σας έχουν δοθεί σταγόνες ακολουθήστε της οδηγίες χρήσης τους.
- Εάν παίρνετε φαρμακευτική αγωγή για σακχαρώδη διαβήτη, καρδιακά προβλήματα ή υπέρταση τότε πάρτε την κανονικά.
- Εάν παίρνετε αντιπηκτικά ή ασπιρίνη ενημερώστε τον γιατρό σας.
- Αναφέρετε τυχόν αλλεργίες ή ανεπιθύμητες ενέργειες από προηγούμενες επεμβάσεις.
- Είναι προτιμότερο να φορέσετε φανέλα με κοντά μανίκια για να μην εμποδίζεται το πιεσόμετρο κατά τη διάρκεια της επέμβασης.

Κατά την άφιξη σας στην κλινική

- Εγγραφείτε στο τμήμα υποδοχής και το προσωπικό θα σας συνοδέψει στο δωμάτιο σας.
- Θα μεταφερθείτε στο χειρουργείο με συνοδεία νοσηλευτικού προσωπικού, όταν είναι ώρα για την εγχείρησή σας.
- Στο χειρουργείο θα οδηγηθείτε μια ως τρεις ώρες μετά την άφιξή σας στην κλινική και αυτό εξαρτάται από την απαιτούμενη ώρα προετοιμασίας αλλά και από το πόσο απασχολημένο είναι το χειρουργείο την ημέρα εκείνη.
- Πριν από την επέμβαση θα σας χορηγηθούν αναισθητικές σταγόνες και μικρή δόση τοπικού αναισθητικού.
- Κατά τη διάρκεια της επέμβασης θα είστε ξύπνιος, θα μπορείτε να ακούτε και να μιλάτε με το χειρουργό και να του λέτε αν έχετε οποιοδήποτε πρόβλημα. Θα βλέπετε μόνο φως αλλά δεν θα νιώθετε πόνο.
- Στο τέλος της επέμβασης το μάτι σας θα κλείσει με ένα επίθεμα και θα επιστρέψετε στο δωμάτιο σας.

Μετεγχειρητική Θεραπεία

- Θα σας δοθούν οδηγίες για την χρήση σταγόνων την πρώτη μετεγχειρητική ημέρα. Πρέπει να ακολουθήσετε αυτές της οδηγίες αυστηρά και να μη σταματήσετε τις σταγόνες σας πριν σας το ζητήσουμε. Αν σας τελειώσουν, αγοράστε καινούργιο μπουκάλι από το φαρμακείο.
- Εάν έχει χρησιμοποιηθεί αέριο στο μάτι σας πρέπει να, μη ξαπλώνετε ανάσκελα και να μη μπειτε σε αεροπλάνο η να πάτε σε ψηλό υψόμετρο μέχρι να απορροφηθεί το αέριο.

Οδηγίες για καθάρισμα του ματιού σας

Τις πρώτες 14 μέρες να πλένετε το μάτι σας μόνο με αποστειρωμένο νερό. Μπορείτε να το προμηθευτείτε από το φαρμακείο ή να χρησιμοποιήσετε βραστό νερό, αφού πρώτα κρυώσει. Δεν πρέπει να βρέχετε το μάτι σας με τρεχούμενο νερό ή νερό του μπάνιου.

Από την επομένη της εγχείρησης μπορείτε:

- να τρώτε και να πίνετε ότι θέλετε
- να διαβάζετε και να παρακολουθείτε τηλεόραση
- να επιστρέψετε στις συνηθισμένες σας ασχολίες
- να χρησιμοποιείτε τα παλιά σας γυαλιά, αν αυτά σας βοηθούν.
- να χρησιμοποιείτε μαύρα γυαλιά αν θέλετε και αν αυτό σας κάνει να νιώθετε πιο άνετα, αλλά αυτό δεν είναι απαραίτητο.

Για 14 ημέρες δεν πρέπει:

20

- να βάζετε τρεχούμενο νερό ή νερό μπάνιου στο μάτι σας
- να κολυπήσετε στη θάλασσα ή σε πισίνα
- να μπαίνουν ακαθαρσίες ή σκόνη στο μάτι σας
- Εάν έχει χρησιμοποιηθεί αέριο στο μάτι σας πρέπει να μη ξαπλώνετε ανάσκελα και να μη μπείτε σε αεροπλάνο η να πάτε σε ψηλό υψόμετρο μέχρι να απορροφηθεί το αέριο.

Είναι φυσιολογικό

-
-

Να ειδοποιήσετε το γιατρό εάν

- Έχετε υπερβολικό πόνο στο μάτι
- Έχετε πρήξιμο στο μάτι σας
- Η όραση σας χειροτερεύει

Ερωτήσεις και απαντήσεις για την εγχείρηση αποκόλλησης

- **Πόσες μέρες θα μείνω στην κλινική για την εγχείρηση υαλοειδεκτομής;**

Θα εισαχθείτε στην κλινική το πρωί της εγχείρησης. Οι περισσότεροι ασθενείς μπορούν να φύγουν την ίδια μέρα ή μια μέρα μετά την εγχείρηση.

- **Πώς γίνεται η εγχείρηση;**

Η εγχείρηση γίνεται με τοπική ή γενική αναισθησία. Γίνονται μικρές τομές στο άσπρο τμήμα του ματιού. Μέσα από αυτές τις τομές μπαίνουν μέσα στο μάτι μικρά λεπτά εργαλεία. Στην εγχείρηση χρησιμοποιείται μικροσκόπιο, που εστιάζει, μέσα από την κόρη του ματιού, στον αμφιβληστροειδή.

- **Ποιες είναι οι πιθανές επιπλοκές της υαλοειδεκτομής;**

Σε όλες τις εγχειρήσεις υπάρχουν κίνδυνοι και μπορεί να συμβούν επιπλοκές. Στην υαλοειδεκτομή οι επιπλοκές είναι: μόλυνση, αποκόλληση αμφιβληστροειδούς, δημιουργία καταρράκτη. Οι πιθανότητες επιπλοκών είναι μικρές αλλά πάντα υπάρχουν.

- **Είναι πιθανόν να μη βλέπω μετά την εγχείρηση;**

Παρόλο που οι γνώσεις στο θέμα της αποκόλλησης έχουν αυξηθεί και ο εξοπλισμός που χρησιμοποιείται για τις εγχειρήσεις έχει βελτιωθεί, μπορεί να μην μπορέσουμε να βελτιώσουμε την όραση του ασθενούς. Οι πιθανότητες τύφλωσης είναι υπαρκτές. Όταν υπάρχουν ενδείξεις για εγχείρηση, ο ασθενής και ο γιατρός πρέπει να ζυγίζουν τους κινδύνους, συμπεριλαμβανομένης της πιθανότητας τύφλωσης, έναντι της πιθανότητας για βελτίωση της όρασης. Είναι σημαντικό ο ασθενής να ξέρει ότι η εγχείρηση μπορεί να αποτύχει είτε λόγω επιπλοκών ή απλώς λόγω της επιθετικής φύσης της πάθησης σας.

Οδηγίες για το Πάνθεο

Παραμείνετε κάτω από την γέφυρα της Αγίας Φυλάξεως. **Από την Λευκωσία** αυτή είναι η τέταρτη γέφυρα και ο τέταρτος κυκλικός κόμβος. **Από την Πάφο** αυτή είναι η δεύτερη γέφυρα αλλά ο τρίτος κυκλικός κόμβος.

Για το Πανθεο στρίψτε προς το κέντρο της πόλης.

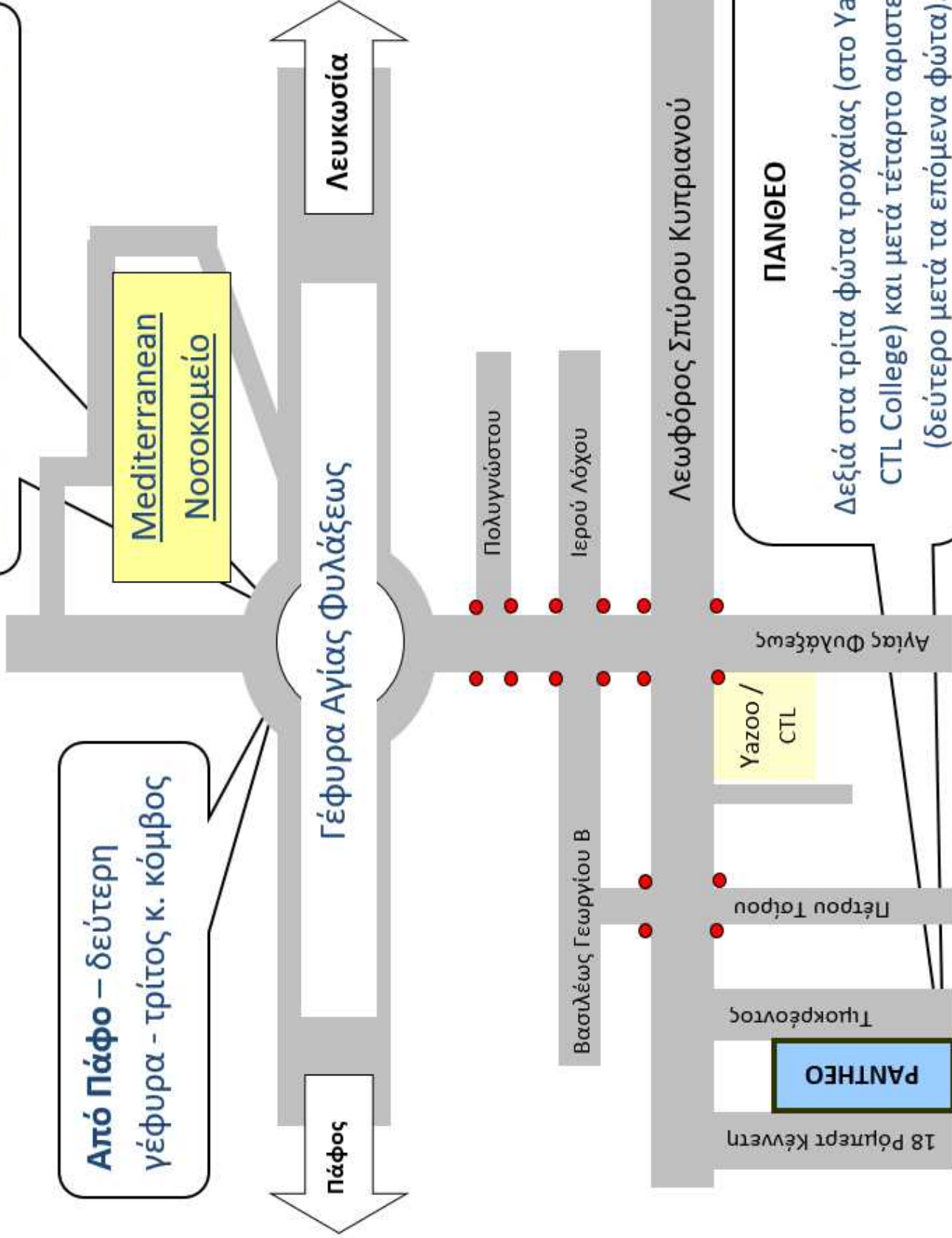
Θα συναντήσετε 3 φώτα τροχαίας και τρία φώτα διάβασης πεζών δηλαδή συνολικά 6 φανάρια.

Στα τρίτα φώτα τροχαίας (στα έκτα φανάρια εάν μετρήσετε και τις διαβάσεις πεζών), απέναντι θα δείτε το κατάστημα Yazoo και το CTL College. Στρίψετε δεξιά για να μπείτε στη Λεωφόρο Σπύρου Κυπριανού.

Πάρτε το τέταρτο στρίψιμο αριστερά που είναι η οδός Ρόμπερτ Κέννετη. Η κλινική βρίσκεται 100m στα αριστερά σας.

Από Λευκωσία – τέταρτη γέφυρα - τέταρτος κ. κόμβος

Από Πάφο – δεύτερη γέφυρα - τρίτος κ. κόμβος



Μεσογειακή
Νοσοκομείο

Λευκωσία

Πάφος

Γέφυρα Αγίας Φυλάξεως

Πολυγνώστου

Γερού Λόχου

Βασιλέως Γεωργίου Β

Λεωφόρος Σπύρου Κυπριανού

18 Ρόμπερτ Κένετη

Τηοκρέοντος

Πέτρου Τσίπου

Γάζοο /
CTL

Αγίας Φυλάξεως

ΠΑΝΘΕΟ

PANTHEO

Δεξιά στα τρίτα φώτα τροχαίας (στο Γάζοο / CTL College) και μετά τέταρτο αριστερά (δευτερο μετά τα επόμενα φώτα).



18 Robert Kennedy Street,
Limassol, Cyprus, 3076



+357 25735353



+357 25732266



contact@Pantheo.com



www.pantheo.com