



EDUKACJA PACJENTÓW I OPIEKUNÓW

Czego spodziewać się po zabiegu wyłuszczenia gałki ocznej?

W niniejszym artykule wyjaśniono, jak dbać o oczodół po zabiegu wyłuszczenia gałki ocznej. W tym materiale słowa „Cię”, „Ty” i „Twoje” odnoszą się do dziecka.

Zabieg został wyznaczony na:

Po zabiegu

Przed zabiegiem pacjent może otrzymać zalecenie, aby przestać przyjmować niektóre leki. Mogą to być m.in. antykoagulanty (leki przeciwzakrzepowe), aspiryna, oleje rybne i witamina E. Po zabiegu należy porozmawiać z lekarzem pierwszego kontaktu lub lekarzem, który przepisał określone leki. Pacjent powinien poprosić o informację, kiedy może ponownie przyjmować antykoagulanty. Aspirynę, oleje rybne i witaminę E można ponownie przyjmować 48 godzin (2 dni) po zabiegu.

Pielęgnacja oczodołu Dzieci

Tuż po zabiegu oczodoł zostanie zaopatrzony i powieka będzie zamknięta. Przed wypisem (wyjściem) ze szpitala lekarz zbada oko pacjenta, aby mieć pewność, że wszystko jest w porządku.

Następnego dnia (dzień po zabiegu) pacjent ma kolejną planową wizytę u lekarza. Podczas tej wizyty lekarz zdejmie opatrunek i założy zasłonę oka. Poinstruuje również rodziców pacjenta, jak zmieniać zasłonę oka w domu.

Zasłonę oka należy nosić przez 4 tygodnie (1 miesiąc) po zabiegu. Należy pamiętać, aby do kolejnej wizyty kontrolnej codziennie zmieniać zasłonę oka.

W domu można umyć twarz jak zwykle wodą i czystym ręcznikiem. Można kąpać się jak zwykle. Nie należy jednak zanurzać głowy pod wodą (w wannie, basenie, morzu) przez 2 tygodnie po zabiegu.

W przypadku bólu należy przyjąć paracetamol (Tylenol®). Nie należy zażywać niesteroidowych leków przeciwzapalnych (NLPZ), takich jak ibuprofen (Motrin®, Advil®) i naproksen (Aleve®).

Okulista wypisze receptę na tobramycynę i deksametazon (TobraDex®) w postaci maści. Maść należy nakładać między powieki. Przed nałożeniem maści umyć dłonie wodą z mydłem. Następnie należy delikatnie odciągnąć dolną powiekę. Wycisnąć niewielką ilość maści (mniej więcej wielkości ziarna ryżu) do oczodołu. Puścić powiekę. Zamknąć oko na 1 do 2 minut, aby maść mogła dotrzeć do wszystkich obszarów oczodołu. Po zakończeniu ponownie umyć dłonie wodą z mydłem. **Nakładać maść 2 razy dziennie. Powtarzać czynność codziennie do wizyty kontrolnej.**

W przypadku zużycia całej maści przed wizytą kontrolną należy skontaktować się z farmaceutą w celu uzupełnienia leku. Jeśli uzupełnienie leku nie jest możliwe, należy zadzwonić do okulisty pod jeden z numerów kontaktowych podanych w obszarze informacji kontaktowych.

Nie należy trzeć ani uciskać oczodołu. Przyzwyczajenie się do widzenia jednym okiem może potrwać jakiś czas.

Dorośli

Tuż po zabiegu oczodoł zostanie zaopatrzony i powieka będzie zamknięta. Przed wypisem (wyjściem) ze szpitala lekarz zbada oko pacjenta, aby mieć pewność, że wszystko jest w porządku. Opatrunek zostanie

zmieniony, a pacjent otrzyma informację, jak zmieniać opatrunek w domu.

Podczas pobytu w domu nie należy moczyć opatrunku. Nie wkładać głowy pod wodę. Kąpać się tylko od szyi w dół.

W przypadku bólu należy przyjąć paracetamol (Tylenol®). Nie należy zażywać niesteroidowych leków przeciwzapalnych (NLPZ), takich jak ibuprofen (Motrin®, Advil®) i naproksen (Aleve®).

Opatrunek należy pozostawić na co najmniej 2 dni lub zgodnie z zaleceniami okulisty.

Po zdjęciu opatrunku można umyć twarz jak zwykle wodą i czystym ręcznikiem. Można kąpać się jak zwykle. Nie należy jednak zanurzać głowy pod wodą (w wannie, basenie, morzu) przez 2 tygodnie po zabiegu.

Okulista wypisze receptę na tobramycynę i deksametazon (TobraDex®) w postaci maści. Po zdjęciu opatrunku należy nałożyć maść między powieki. Przed nałożeniem maści umyć dłonie wodą z mydłem. Następnie delikatnie odciągnąć dolną powiekę. Wycisnąć niewielką ilość maści (mniej więcej wielkości ziarna ryżu) do oczodołu. Puścić powiekę. Zamknąć oko na 1 do 2 minut, aby maść mogła dotrzeć do wszystkich

obszarów oczodołu. Po zakończeniu ponownie umyć dłonie wodą z mydłem. **Nakładać maść 2 razy dziennie. Powtarzać czynność codziennie do wizyty kontrolnej.**

W przypadku zużycia całej maści przed wizytą kontrolną należy skontaktować się z farmaceutą w celu uzupełnienia leku. Jeśli uzupełnienie leku nie jest możliwe, należy zadzwonić do okulisty pod jeden z numerów kontaktowych podanych w obszarze informacji kontaktowych.

Nie należy trzeć ani uciskać oczodołu. Przyzwyczajenie się do widzenia jednym okiem może potrwać jakiś czas.

Skutki uboczne

W ciągu pierwszych kilku tygodni po zabiegu mogą wystąpić następujące objawy:

- Sińce i obrzęk wokół oczodołu
- Wodnisty lub różowawy płyn (resztki krwi i łzy)
- Uczucie drapania w oczodole
- Łagodny dyskomfort wokół oczodołu

Powyższe skutki uboczne są typowe i ustępują po kilku dniach.

Wkładka z tworzywa sztucznego

Podczas zabiegu okulista umieści między powiekami miękką wkładkę z tworzywa sztucznego lub silikonu. Pozwoli ona zachować kształt oka.

Wkładka może wypaść w ciągu kilku dni lub tygodni po zabiegu. Jeśli wkładanie wkładki nie sprawia trudności, można ją włożyć ponownie. Przed ponownym włożeniem należy umyć ją wodą z mydłem. Następnie włożyć wkładkę między powieki jak soczewkę kontaktową. Jeśli włożenie wkładki jest kłopotliwe, należy przynieść ją na kolejną wizytę. Członek zespołu okulistycznego założy wkładkę pacjentowi.

W przypadku dzieci nie ma potrzeby ponownego wkładania wkładki po jej wypadnięciu.

Do czasu otrzymania protezy (sztucznego oka) dorośli pacjenci mogą nosić zasłonę oka, ale nie jest to wymagane. Jeśli pacjent chce nosić zasłonę oka, może nabyć jednorazowe zasłony oka w najbliższej aptece. Jeśli pacjent nie chce nosić zasłony oka, może zamiast tego nosić okulary przeciwsłoneczne.

Wizyta kontrolna

Na wizytę kontrolną należy się umówić po wypisaniu ze szpitala. Członek zespołu okulistycznego wskaże pacjentowi, na kiedy należy ją ustalić. Wizyty kontrolne

dla dzieci i dorosłych są zwykle planowane po 4 tygodniach (1 miesiącu) po zabiegu. Aby zaplanować wizytę, należy zadzwonić do okulisty pod jeden z numerów podanych w obszarze informacji kontaktowych.

Po wizycie kontrolnej okulista poprosi o umówienie wizyty u specjalisty w dziedzinie protez ocznych. Jest to osoba, która wykona sztuczne oko. Zostanie ono dopasowane do drugiego oka. Zespół okulistyczny może polecić pacjentowi specjalistę w dziedzinie protez ocznych. Należy skontaktować się z firmą ubezpieczeniową, aby sprawdzić, czy są one objęte posiadanym ubezpieczeniem zdrowotnym.

Dzieci nie otrzymują sztucznego oka, jeśli nie chcą.

Kiedy należy zwrócić się po pomoc do lekarza?

W następujących przypadkach należy skontaktować się z okulistą:

- Ból wewnątrz oczodołu nieustępujący po przyjęciu Tylenolu.
- Bóle głowy nieustępujące po przyjęciu Tylenolu.
- Nudności (uczucie potrzeby wymiotowania)
- Wymioty

- Krwawienie przesiąkające przez opatrunek
- Wypływający żółtawy lub zielonkawy płyn

W przypadku gorączki co najmniej 38°C (100,4°F) należy natychmiast skontaktować się z okulistą.

Dane kontaktowe

W razie pytań lub obaw należy skontaktować się z okulistą. Można się z nim skontaktować od poniedziałku do piątku w godzinach od 9:00 do 17:00 pod następującymi numerami telefonów:

Gabinet okulistyczny dla dorosłych: 212-639-7266

Gabinet okulistyczny dla dzieci: 212-639-7232

W przypadku konieczności kontaktu z lekarzem po godz. 17:00, w weekend lub święto, należy dzwonić pod numer 212-639-2000. Należy prosić o dyżurnego okulistę.

Można również próbować kontaktować się pod następującymi numerami:

Lekarz: _____ Telefon: _____

Asystent lekarza: _____ Telefon: _____

Aby uzyskać więcej informacji, odwiedź stronę www.mskcc.org/pe, by przeszukać naszą wirtualną bibliotekę.

What to Expect After Your Enucleation Surgery - Last updated on December 3, 2021

Wszelkie prawa posiadane i zastrzeżone przez Memorial Sloan Kettering Cancer Center