

ПЕРЕНЕСШИМ ОПЕРАЦИЮ СУБТОТАЛЬНАЯ ВИТРЕОЭКТОМИЯ

ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

1. После операции ваш глаз заклеивают повязкой для того, чтобы защитить его от случайного загрязнения. Повязку следует снять утром следующего дня и обработать веки (не сам глаз) стерильной ватой, смоченной водным раствором фурацилина 0.02% или водным раствором левомицетина 0.25% (продаются в аптеке). Начиная с первого дня после операции, не следует постоянно заклеивать глаз повязкой, под которой он не может свободно моргать и двигаться.
2. В день операции и в период реабилитации могут возникнуть боли в глазу или окологлазничной области (надбровье, висок). При болевом синдроме целесообразно принимать таблетки «Кетанов», «Кеторол», «Анальгин» (согласно инструкциям к этим препаратам) и обратиться к своему лечащему врачу.

ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ

Предлагаемые рекомендации являются общими, т.е. разработаны для большинства пациентов. В случаях индивидуального течения послеоперационного периода врач может предложить индивидуальную схему лечения и график осмотров пациента. **Уточняйте, пожалуйста, рекомендации при каждом посещении врача.**

1. **Режим.** После проведенной операции соблюдение режима может иметь определенное лечебное значение. После операции, хирург или ваш лечащий врач дадут рекомендации, как вести себя в первые сутки после операции. В дальнейшем вам следует уточнить особенности послеоперационного режима у вашего лечащего врача.
2. **Гигиена.** Во время умывания избегайте попадания мыла и воды в глаз. При мытье головы наклоняйте голову назад, а не вперед. Если вода попала в оперированный глаз, промойте его водным раствором фурацилина 0.02% или водным раствором левомицетина 0.25% (продаются в аптеке).
3. **Обязательно посещайте врача в назначенный день.**
4. **Повязка.** В течение нескольких первых дней после операции рекомендуется ношение повязки на оперированном глазу с тем, чтобы защитить его от находящихся в воздухе пылевых частиц и воздействия яркого света. Повязка представляет собой «занавеску» из 2х слоев марли, которая находится перед глазом и крепится с помощью лейкопластыря на лбу.
5. **Глазные капли** нужны для более быстрого заживления и профилактики инфекционных осложнений. Как правило, после проведенной операции хирург назначает закапывание нескольких препаратов: дезинфицирующие капли (например, «Флоксал», «Ципрофлоксацин», «Тобрекс» и др.), противовоспалительные капли (например, «Наклоф», «Индоколлир» и др.) или комбинированные препараты («Макситрол», «Тобрадекс» и др.). Обычно капли назначают по убывающей схеме: первая неделя – 4 раза в день, вторая неделя – 3 раза в день, третья неделя – 2 раза в день, четвертая неделя – 1 раз в день, затем – отмена капель. **Уточняйте, пожалуйста, рекомендации при каждом посещении врача.**

ОСТРОТА ЗРЕНИЯ И ПОДБОР ОЧКОВ

Улучшение зрения после операции происходит постепенно в течение первых 2 – 3 месяцев. У некоторых пациентов повышение остроты зрения наблюдается в течение полугода. Как правило, медленнее этот процесс протекает у пациентов с близорукостью, сахарным диабетом и у пожилых людей.

В период заживления и реабилитации ваши глаза могут быть «разными». Вам могут потребоваться временные очки или контактные линзы, чтобы исправить эту ситуацию. Окончательную очковую коррекцию целесообразно проводить через 2-3- месяца после операции, хотя сроки подбора очков решаются индивидуально, если, например, оперирован единственный глаз.

По мере восстановления зрения у некоторых пациентов могут возникнуть искажения линий и предметов, появиться двоение. Как правило, эти симптомы ослабевают постепенно в течение нескольких недель или месяцев.

ДАЛЬНЕЙШИЙ УХОД и РЕКОМЕНДАЦИИ

Постепенно ограничения, накладываемые в послеоперационном периоде, будут сняты. Мы предлагаем вам несколько полезных рекомендаций, которые будут способствовать сохранению зрения:

- Не водите машину, пока глаз не заживет.
- Не трите глаз и не давите на него.
- При просмотре телевизора или чтении чаще делайте перерывы.
- По возможности носите солнцезащитные очки для защиты глаз от ультрафиолетового излучения.
- Соблюдайте установленный график посещения врача.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1. **Если на заключительном этапе операции в глаз введен газ**, послеоперационный период имеет ряд особенностей. В первые дни после операции острота зрения крайне низкая, так как газ не пропускает свет к сетчатке. По мере рассасывания газа (до 14 дней) верхняя часть поля зрения начинает светлеть, и пациент может заметить «уровень разделения сред», который изменяет положение в зависимости от движения головы. Через 7 – 10 дней после операции, когда газа остается в глазу менее трети объема стекловидного тела, единый пузырек глаза может раздробиться на несколько пузырьков. При индивидуальном течении процесса у некоторых пациентов при расширении газа (до 3 суток после операции) может подниматься внутриглазное давление. Как правило, этот процесс сопровождается болями и покраснением глаза. **В таких случаях следует немедленно обратиться к лечащему врачу.**
2. **При двухэтапном хирургическом вмешательстве**, после первой операции полость стекловидного тела заполняется так называемой «тяжелой водой», которая необходима для «расправления» сетчатки или остановки кровотечения. Второй этап оперативного лечения будет выполнен через 7-14 дней. В период между этапами операции не следует спать в положении на животе и наклоняться головой вниз.
3. **Если на заключительном этапе операции в глаз введен жидкий силикон**, при подборе очков важно помнить, что в период нахождения силикона в глазу острота зрения корректируется очками (обычно от +4,0 до +6,0 дптр). Удаление силикона из полости

стекловидного тела, как правило, проводится не ранее чем через 2 месяца после операции. Вам следует знать, что наличие силикона в глазу может приводить к ускорению процесса помутнения хрусталика глаза (развитие катаракты) и провоцировать повышение внутриглазного давления, особенно в раннем послеоперационном периоде.

4. **Для пациентов с сахарным диабетом.** На завершающем этапе операции и в послеоперационном периоде около глаза вводится раствор противовоспалительного препарата («Дексаметазон», «Дипроспан», «Кеналог»). Несмотря на небольшую дозировку (не более 0,5 мл), у ряда пациентов с сахарным диабетом наблюдается повышение уровня глюкозы крови в течение 1 – 2 суток после инъекции. Будьте внимательны!

ПРАВИЛА ЗАКАПЫВАНИЯ КАПЕЛЬ

1. Тщательно вымойте руки.
2. Откройте флакон.
3. Запрокиньте голову или прилягте на спину и смотрите вверх.
4. Расположите перевернутый вверх флакон над глазом, не прикасайтесь к глазу и ресницам.
5. Осторожно захватив пальцами нижнее веко, слегка оттяните его вниз.
6. Заведите глаз вверх и слегка сожмите флакон, чтобы капля попала в пространство, образовавшееся между глазным яблоком и оттянутым нижним веком.
7. Закройте глаз.
8. Для усиления эффективности воздействия и сведения к минимуму системных побочных эффектов глазных капель прижмите указательным пальцем (через стерильную салфетку) внутренний угол глазной щели.
9. При назначении нескольких капель промежутки между закапыванием должны составлять около 5 минут. Последними закапываются капли, снижающие внутриглазное давление.
10. Закройте флакон и храните его в соответствии с предписанием.