

Il seguente prospetto informativo ha lo scopo di fornire al paziente tutte le informazioni utili a prendere una decisione consapevole in merito all'intervento previsto. Si raccomanda di leggerlo con attenzione e di porre al medico tutte le domande ritenute opportune prima dell'intervento.

Le informazioni contenute in questo prospetto sono state acquisite dalla scheda informativa approvata dalla SOI (Società Oftalmologica Italiana).

Quali sono le indicazioni cliniche all'intervento

L'iride è un diaframma colorato visibile direttamente nell'occhio che delimita al centro il forame pupillare. Alcune anomalie dell'iride causano problemi per quanto riguarda la pressione dell'occhio (ipertensione oculare, glaucoma).

Il glaucoma ad angolo stretto è un glaucoma riscontrato con più frequenza negli anziani o negli ipermetropi elevati, spesso di sesso femminile. In questo caso l'accesso dell'umore acqueo (liquido che circola nell'occhio) al sistema trabecolare di deflusso è ostacolato dal fatto che l'angolo formato tra iride e cornea ha un'ampiezza ridotta rispetto al normale. La particolarità del glaucoma ad angolo stretto è che in determinate condizioni (lettura protratta, emozioni imprecise, permanenza al buio, uso di farmaci locali o generali che dilatano la pupilla) può scatenare un attacco di glaucoma acuto, evento molto grave che può portare ad una notevole compromissione, non reversibile, della funzione visiva. L'attacco di glaucoma acuto è caratterizzato da un violento dolore in regione orbitaria, spesso associato a nausea e notevole abbassamento della vista.

L'iridotomia, eseguita di solito per mezzo di uno YAG laser, ha lo scopo di modificare il sistema oculare di deflusso per ottenere che l'umore acqueo esca dall'occhio e circoli all'interno più facilmente.

L'asportazione di un frammento dell'iride serve, attraverso la realizzazione di un'apertura, a evitare il sopraggiungere di un glaucoma acuto o di una recidiva, anche se non nel 100% dei casi.

Come si svolge l'intervento

L'intervento si effettua in ambulatorio. Il paziente è seduto davanti all'apparecchio laser. Il trattamento laser dell'iride può essere eseguito con o senza una lente a contatto posizionata sull'occhio.

Un'anestesia oculare locale con collirio rende possibile l'applicazione di una lente a contatto sull'occhio utile per focalizzare i raggi laser.

La realizzazione di un'apertura nell'iride (piccolo foro dell'iride) mediante laser viene fatta senza l'apertura del globo oculare. Nonostante l'anestesia si potrà avvertire un modesto dolore.

Tecniche alternative

Esistono 3 metodi per risolvere il glaucoma ad angolo stretto:

- la terapia medica locale, non sempre risolutiva;
- la terapia parachirurgica con il laser, quasi sempre risolutiva e poco traumatica;
- l'intervento chirurgico, una tecnica più invasiva.

A giudizio del suo oculista, la tecnica laser è quella più idonea al suo caso.

Mancato trattamento

La mancata effettuazione di questo intervento la espone alla possibilità di avere un attacco di glaucoma acuto che può esitare in una grave riduzione della capacità visiva o nella sua totale perdita.

Decorso postoperatorio

Dopo il trattamento laser, il paziente può tornare a casa dopo qualche minuto.

Le cure locali postoperatorie consistono nell'istillazione di gocce o nella assunzione di compresse secondo la modalità e per un periodo di tempo che Le saranno spiegate dal suo oculista.

Nella grande maggioranza dei casi, l'occhio operato è indolore.

Nelle prime ore, l'occhio può apparire più o meno rosso e moderatamente dolente con un certo fastidio alla luce. Può presentarsi un'inflammazione per qualche giorno. Si può avere un lieve annebbiamento che si risolve in breve tempo.

Complicanze

Trattandosi di un intervento para-chirurgico, sono possibili complicanze intra e postoperatorie cioè che si verificano durante o dopo l'operazione.

Le complicanze intraoperatorie si distinguono in gravi e meno gravi.

Complicanze intraoperatorie gravi del trattamento laser dell'iride sono molto rare:

- emorragia intraoculare (transitoria);
- cataratta.

Complicanze postoperatorie gravi sono rarissime:

- emorragia;
- cataratta.

Complicanze meno gravi:

- diplopia monocolare;
- aumento della pressione oculare;
- infiammazione (uveite).

ATTENZIONE!

- 1. La compromissione visiva conseguente all'attacco di glaucoma acuto può non essere reversibile.**
- 2. Il trattamento laser serve a fare un forellino nell'iride per facilitare il deflusso dell'umore acqueo.**
- 3. Il trattamento laser non è sempre in grado di evitare l'attacco di glaucoma acuto o la sua recidiva.**
- 4. Dopo il trattamento possono essere necessarie delle cure con colliri o compresse.**

Firma del paziente (o tutore) per presa visione ed avvenuta comprensione

Firma dei genitori, se il paziente è minore d'età

.....

OCCHIO DESTRO **OCCHIO SINISTRO**

DATI IDENTIFICATIVI

Cognome e Nome del paziente:

.....

Dati identificativi dei genitori, se minore d'età:

Nome e Cognome: _____ nato/a a _____ il _____

Nome e Cognome: _____ nato/a a _____ il _____

Dati del legale rappresentante (se soggetto privo in parte/del tutto di autonomia decisionale):

Nome e Cognome: _____ nato/a a _____ il _____

DATI SANITARI (a cura del medico)

Indicazione clinica:

.....

.....

Atto sanitario proposto: **IRIDOTOMIA LASER**

che potrà essere eseguita in anestesia topica.

Dichiaro di aver fornito l'informazione sull'atto sanitario proposto, secondo quanto previsto dalla procedura aziendale del consenso informato e di aver consegnato il prospetto informativo.

Il medico della struttura cui potrà fare riferimento è/sono il/i dott.

Data..... Timbro e firma del medico

Firma del paziente (per ricevuto prospetto informativo)

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO E CONSAPEVOLE
PER INTERVENTO DI IRIDOTOMIA**

Dichiaro di esser stato/a informato/a in modo comprensibile ed esauriente dal dr.
e di aver compreso la patologia da cui sono affetto/a ed il trattamento proposto.

Ho inoltre compreso tutte le informazioni riportate nel prospetto informativo allegato e consegnatomi, riguardanti in particolare i vantaggi, gli esiti possibili del non trattamento, le alternative e le complicanze della iridotomia laser.

Mi è stato spiegato che: **NON ESISTONO** **ESISTONO**

alternative a questo trattamento sanitario/chirurgico, con i loro potenziali vantaggi e svantaggi, e cioè:

.....

.....

Ho richiesto le seguenti ulteriori informazioni relative all'intervento e alle sue possibili complicanze:

DOMANDA:

RISPOSTA:

DOMANDA:

RISPOSTA:

Ritengo le risposte chiare ed esaurienti.

Allergie: **no** **sì**

Se donna in età fertile: conferma di **essere** **non essere** in stato di gravidanza.

<input type="checkbox"/> ACCONSENTO	<u>all'effettuazione della procedura su indicata.</u>
<input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO	
<u>Recepita l'informazione ricevuta</u>	
Data	Firma del paziente

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

l'operatore all'esecuzione di eventuali procedure addizionali ritenute opportune durante l'intervento, nel solo interesse della mia salute e della migliore riuscita dell'intervento stesso, con l'impegno di descrivere nel registro operatorio nel modo più esaustivo le condizioni intraoperatorie che le hanno motivate.

Udine, ____ / ____ / ____

Firma del paziente (o del tutore)

Firma del Medico

ATTO DI REVOCA del consenso all'intervento di _____.

Con la presente, si revoca il consenso sopra espresso.

Udine, ____ / ____ / ____ Il Dichiarante _____ Il Medico _____