



AMBULATORIO DI CHIRURGIA OCULARE

"SANTA LUCIA" s.r.l.

SOCIETA' UNINOMINALE

DIRETTORE SANITARIO: Prof. Vincenzo Sarnicola

Via Mazzini, 60 58100 Grosseto

tel. 0564.414775 fax 0564.425691

AUT. COMUNALE N. 43 DEL 29/07/2004



ISO 9001/2000

## CONSENSO INFORMATO TRATTAMENTO LASER CHIRURGICO DELL'IRIDE

Consegnato il.....Firma.....

Scheda redatta dall'ufficio legale della società oftalmologica italiana revisionato nel luglio 2000 dal Dr. Mario A. Giuliano clinica oculistica università di Roma " Tor Vergata"

Gentile Signora/e,

Lei soffre di una anomalia o di un disturbo all'iride responsabile dei problemi di vista o del glaucoma. Il suo oculista le propone un'operazione poiché la chirurgia è il mezzo più appropriato per porvi rimedio. Questa scheda contiene le informazioni sull'operazione che le è stata proposta, sui risultati e sui rischi.

### L'iride

E' un diaframma colorato visibile direttamente nell'occhio che delimita al centro il forame pupillare

### Perché operare l'iride?

Alcune anomalie dell'iride, spostamento della pupilla, deformazione dell'iride, causano problemi alla vista. Curarle con un'incisione, con una sutura chirurgica o con il laser può ridurre il disturbo constatato.

1. L'asportazione di un frammento dell'iride serve, attraverso la realizzazione di un'apertura, a evitare il sopraggiungere di un glaucoma acuto o alla sua recidiva.

### Interventi

#### 1.Laser:

L'intervento si effettua in ambulatorio. Il paziente è seduto davanti all'apparecchio. La chirurgia dell'iride può essere eseguita con o senza una lente a contatto posizionata sull'occhio. Quest'ultimo è reso insensibile dall'instillazione di gocce o da iniezioni locoregionali. La realizzazione di un'apertura nell'iride viene fatta senza l'apertura del globo oculare. Nonostante l'anestesia si potrà avvertire un modesto dolore.

#### 2.chirurgico:

Viene realizzato con il paziente supino, in ambiente chirurgico sterile, con il microscopio. E' un atto chirurgico maggiore poiché si è obbligati a incidere il globo oculare. Viene effettuato in anestesia locale o locoregionale, tramite collirio o iniezione. E' anche possibile eseguire l'anestesia generale. A volte vengono realizzate delle suture sull'iride e sull'apertura del globo oculare.

### Evoluzione post-operatoria abituale

Nella grande maggioranza dei casi, l'occhio operato è indolore. Può presentarsi un'inflammatione per qualche giorno. L'asportazione dei fili di sutura può essere necessaria. Dopo il trattamento laser, si può osservare un aumento transitorio della pressione intra-oculare ed una emorragia intra-oculare, che regrediscono rapidamente. Salvo complicazioni, il paziente può tornare a casa dopo

qualche ora. Si deve seguire un trattamento medico per qualche giorno.

### **Le complicazioni della chirurgia dell'iride**

• Per quanto sia perfettamente standardizzata e abitualmente seguita da buoni risultati, la chirurgia dell'iride segue la regola generale secondo la quale non esiste la chirurgia senza rischio. Non è dunque possibile al suo oculista garantire formalmente il successo dell'intervento.

- Le complicazioni gravi della chirurgia dell'iride sono molto rare. Può essere necessario un secondo intervento e portare, nei casi estremi, alla perdita funzionale ed anatomica dell'occhio interessato.
- Una emorragia intraoculare transitoria è frequente
- La deformazione della cornea (astigmatismo) che riduce l'acuità visiva ma si può correggere ulteriormente
- Eccezionalmente, la cataratta
- Una cicatrizzazione difettosa può causare dolore o disturbi alla vista. E' possibile anche una riduzione prolungata della pressione intraoculare
- Un disturbo persistente della cornea
- Un aumento della pressione dell'occhio che può nei casi più gravi rendere necessario un secondo intervento d'urgenza
- Un'infezione dell'occhio

**Il suo oculista è disposto a rispondere a ulteriori sue domande. La legge obbliga il medico a fornire una prova di aver informato il paziente. Quindi Le chiediamo di firmare questo documento (formato di n. 2 pagine) in duplice copia, di cui una viene conservata dal suo medico.**

Io sottoscritto .....  
riconosco che la natura dell'esame o dell'intervento, compresi i rischi, mi sono stati spiegati in termini che ho capito, e che il medico ha risposto in modo soddisfacente a tutte le domande che gli ho posto. Ho disposto di una proroga sufficiente per riflettere e :

**DO IL MIO CONSENSO** (data e firma)

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

NON DO IL MIO CONSENSO per la realizzazione dell'atto che mi è stato proposto (data e firma)

\_\_\_\_\_

In caso di paziente minore/interdetto/incapace, la presente informazione è stata fornita al Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_

nella sua qualità di : \_\_\_\_\_  
(legale rappresentante), il/la quale ha rilasciato il relativo consenso/dissenso.

Il responsabile del trattamento medico-chirurgico Dott. \_\_\_\_\_

