

Egynapos Sebészet – Szemészet

A szemészeti osztály 1967. óta a kórház V. emeletén helyezkedik el. 2012. augusztusától egynapos szemészeti egységgé alakult át.

Az Egynapos Sebészet-Szemészet munkáját Dr. Gyenes Ágota főorvosnő irányítja.

Az Egynapos Sebészet-Szemészet telefon elérhetősége: 68/411-166 (164-es melléken)

Területi ellátási kötelezettségünk: Orosháza, Szarvas, Mezőkovácsháza, Békéssámson, Békésszentandrás, Csabacsüd, Csanádapáca, Csorvás, Gádoros, Gerendás, Kardos, Kardoskút, Kaszaper, Kondoros, Magyarbánhegyes, Medgyesbodzás, Nagyszénás, Pusztaföldvár, Tótkomlós, Battonya, Végegyháza, Mezőhegyes, Nagybánhegyes, Örménykút, Székkutas.

Feladatai:

Főprofilunk a szürkehályog ellenes műtétek végzése, de egynapos sebészet keretében a jogszabály által lehetővé tevő egyéb műtéti beavatkozásokat is végzünk. (Például: szemhéj hibás állásának korrigálása, felső szemhéj plasztikai beavatkozások, zöldhályog ellenes műtétek, kötőhártya betegségeinek műtéti ellátása stb.)

A szürkehályog elleni beavatkozás jelenleg várólista köteles. A műtét előtti kivizsgálás előzetes bejelentkezést követően történik. Az egynapos sebészet azt jelenti, hogy a műtéti beavatkozástól számított ellátása 24 órán belül befejeződik.

A műtét napján **étkezzen, igyon, rendszeresen szedett gyógyszereit vegye be**

Felvételkor hozza magával. TAJ kártyát, személyi igazolványát, lakcímkártyáját, felvételhez szükséges beutalót, az összes szemészeti leletét, valamint hálóinget, ill. pizsamát, papucsot, tisztasági felszerelést, déli gyógyszereit. A műtétet követően aznap délután hazaengedjük a beteget.

Az egynapos sebészeti beavatkozásokra való alkalmasság feltételei:

1)Az egynapos sebészet feltételrendszeréhez tartozik, hogy a beteg lakásában legyen:

- telefon
- fürdőszoba
- többszintes ház esetén lift

2)Az Intézmény, a beteg lakóhelyétől számítva – az átlagos forgalmat figyelembe véve személygépkocsival 30 percen belül elérhetőnek kell lennie. Vidéki betegnek rendelkeznie kell intézmény közeli szállással a műtétet követő első 48 órára.

3)Miután a beteg a kísérőjével elhagyja a részleget **48 órán keresztül** szükséges olyan hozzátartozó vagy személy, aki otthonában ápolja, biztosítja az otthoni felügyeletet, és szükség esetén visszaszállítja a részlegre.

4)**A műtétet követően a beteg nem távozhat egyedül a részlegről, nem vezethet személygépkocsit, nem mehet betegszállítóval, mentővel és tömegközlekedéssel.** A beteg csak előzőleg kijelölt kísérővel és személygépkocsival vagy taxival távozhat.

5)Csak együttműködő beteg kerülhet műtétre az Egynapos sebészeti részlegen, aki írásban is hozzájárul a műtét egynapos sebészeti ellátás formájában történő elvégzéséhez.

A szürkehályog (katarakta)

A *szürkehályog* a szemlencse átlátszóságának vagy színének megváltozása optikai minőségváltozáshoz vezethet.. A szürkehályog olyan lencse borosság, amely a látóélességet jelentősebb mértékben rontja. A szürkehályogos beteg kezelésének elsődleges célja a látási funkció és az életminőség javítása. Ahogy ez a homály fokozódik, a fény egyre nehezebben tud áthatolni a szemlencsén. A kistokú, vagy korai elváltozások még nem befolyásolják a látást, de szemészeti vizsgálattal már kimutathatóak. Ahogy a homály előrehalad, egyre romlik a látás, mely szemüveggel nem javítható.

A szürkehályog általában két szemet érintő betegség, de legtöbbször a látásromlás mértéke nem egyformán fejlődik a két szemben. Pontos oka nem ismert, de sok olyan tényezőt ismerünk, amelyek elősegíthetik a kialakulását. Ezek közül a legfontosabb az életkor, cukorbetegség, nagyfokú sugárhatás, a szem gyulladásai, áthatoló sérülései, korábbi tompa ütés utáni állapot, gyógyszereszedéssel összefüggésben jelentkező hályog, vagy a szervezetet érintő ún. általános betegségeket kísérő hályogok.

Tanulmányok kimutatták, hogy a káros UV sugárzás is befolyásolja a szürkehályog kialakulását, előrehaladását.

Tünetek és kiváltó okok:

- Homályos látás, tompább színek, melynek mértéke függhet a fényviszonyoktól
- Elhalványuló színek
- Egy szemem jelentkező "szellemképes" látás
- A szemüveg dioptriájának gyakori változása

Ezek a tünetek természetesen egyéb szembetegségben is előfordulhatnak, és nem feltétlenül szürkehályogot jelentenek, ezért bármilyen hasonló tünet jelentkezése esetén szemorvosi vizsgálat szükséges. A tünetek a betegség kezdetekor enyhék, majd egyre fokozódnak. A két szem közötti különbség az idő előrehaladtával nyilvánvalóvá válik. Fokozatos látásromlásra lehet számítani.

Fontos tudni, hogy cukorbeteg és rövidlátók jóval hamarabb esnek áldozatául a szürkehályog betegségnek. Figyeljen fel a hirtelen jött és megmagyarázhatatlan látásélesség változásokra!

A kezelés lehetőségei

A látásromlás kezdetben, bizonyos esetekben még szemüveggel korrigálható. Erős fényben napszemüveg viselésével és a közvetlen megvilágítás helyett szórt fény alkalmazásával a látás javítható.

Sok betegnél elegendő a rendszeres ellenőrzés és időről időre új szemüveg felírása, műtétre nincs is szükség.

A mindennapi tevékenységek végzésében a látáscsökkenés akadályt jelenthet, és a szemüveg már nem segít, az egyetlen kezelési lehetőség a műtét. Jelenleg a gyógyszeres kezelést nem ismerünk.

Napjainkban ez a műtéti eljárás óriási fejlődésen ment keresztül. A legkorszerűbb műtéti ellátás a beteg szemét minimálisan veszélyezteti, nem fájdalmas, nagyon jó látást eredményez. Ez köszönhető a precíz mikrosebészeti műtéti technikának, amelyet mi is alkalmazunk (phacoemulsificatio) és az egyre fejlettebb műlencséknek. A műtét - bár a szem belsejében történik -, de a különleges technikának köszönhetően minimális veszélyekkel jár. A 3 mm-nél kisebb, speciális eszközökkel készített nyílások önzáró képességgel rendelkeznek, ezért varratokra nincs szükség. Miután ezek a sebek maguktól megnyílni nem képesek, a műtét után különleges kímélést, ellátást nem igényelnek.

A műtéti érzéstelenítés:

A szürkehályog műtétnél az érzéstelenítés szemcseppel történik, kivéve ha nagy seben keresztül kell az operációt elvégezni. Ekkor a szem mellé adott injekció szükséges. Tökéletes érzéktelenséget biztosít a műtét során mind a két módszer.

A műtét:

A műtéti érzéstelenítés (szemcsepp) után a beteget speciális műtőasztalra fektetjük. Fejét izoláló kendővel takarjuk le, mely szabadon hagyja az operálandó szemet, míg a másikat illetve az arcot letakarja. A műtét alatt tilos a beteg fejét és szemét mozgatni, de a műtét alatt van lehetőség szükség esetén beszélni. Ha bármilyen problémája van (például tüsszentenie vagy köhögnie kell) azt szóban jelezheti. A műtéti területre nem nyúlhat a műtét alatt. A beavatkozása során két apró seben keresztül távolítjuk el az elszürkült szemlencse magját és kéreg részeit. A szemlencse kitisztított tokzákjába lágy, szem belsejében kinyíló műlencsét ültetünk. A műtét során varratot nem használunk, a sebek önzáródóak.

A következő videón megtekintheti a szürkehályog műtétet.

https://www.youtube.com/watch?feature=player_detailpage&v=MqwyoXBwFSI

A műtét időtartama: kb. 15-25 perc

Műtét utáni teendők:

A műtét után nem szabad az operált szemhez nyúlni. Könnyezés esetén sem lehet az operált szemet megtörölni, dörzsölni, nyomkodni. A műtét után különösebb fizikai kíméletre nincs szükség, lehet TV-t nézni, olvasni, sőt korlátozottan emelni és hajolni is. A gyógyuló szemnek időre van szüksége, hogy a végleges látóélesség kialakulhasson. Azonban azt sem szabad figyelmen kívül hagyni, hogy ha más betegsége is van mint pl. cukorbetegség, zöldhályog vagy időskori szemfenéki elváltozás, akkor a látás egy sikeres műtét után is rossz maradhat.

Lehetséges szövődmények:

A szövődmény olyan váratlan esemény, amely a gyógyulás normális folyamatát a szokványostól eltéríti és orvosi beavatkozás nélkül az állapot rosszabbodását okozhatja. A legkörültekintőbb műtéti beavatkozás mellett is kialakulhatnak szövődmények, ezért egy műtét szövődménymentességét nem lehet előre garantálni. A leggyakoribb szövődmény a hátsó tok elhomályosodása. A műtét után hónapokkal illetve évekkel alakul ki, ebben az esetben a lencse hátsó tokja mely a műtét közben a helyén marad és tartja a műlencsét homályossá válik. Ez lézerkezeléssel, fájdalommentesen gyógyítható.

Szemészeti ambulancia működik részlegünkön, amely szakorvosi beutalóval előjegyzés alapján vehető igénybe.

Hétfő-Péntekig 8-14 h-ig Dr. Gyenes Ágota

Elérhetőség: 06 68/411-166 (649-s mellék)

Feladata:

A szakrendeléseken kiszűrt szürkehályogos betegek korszerű kivizsgálása:

- látásélesség vizsgálata
- érintésmentes szemnyomás mérés
- a szem fénytörő erejének meghatározása
- a beültetendő műanyag szemlencse törő erejének egyénre szabott tervezése optikai biométerrel
- pupillatágítás

- biomikroszkópos vizsgálat
- szemfenék vizsgálata
- szemészeti ultrahang vizsgálat
- szükség esetén OCT (*Optikai Koherencia Tomográfia*)
- beutalókkal történő ellátás(labor, EKG. ,belgyógyászat)
- a páciens várólistára helyezése.

A vizsgálat napján teendők:

Étkezzen, igyon, rendszeresen szedett gyógyszereit vegye be és az esetlegesen használt zöldhályog ellenes szerét csepegtesse be.

A következőket **feltétlenül hozza magával:**

1. TAJ kártyáját, személyi igazolványát, lakcímkártyáját

2. előző szemészeti leleteit

3. szükség esetén ételt, italt, cukorbeteg inzulint

Vizsgálataink időigényesek, több lépésből állnak. Pupillatágítás is szükséges az elvégzésükhöz, amely után **átmenetileg** (átlagosan fél-egy nap) **kitágul a szembogár, és homályos lesz a látás.** Ezért javasoljuk, hogy a vizsgálat napján kísérővel érkezzenek, és **autót ne vezessenek!**

A katarakta sebészetben a végbemenő változások arra ösztönzik a szemészeket, hogy jobb eredményeket érjenek el, lehetőleg gyorsabban mint 10-20 évvel ezelőtt. Ezirányba hat a betegek nagyobbfokú tájékozottsága és elvárása, a phacoemulsificatio, egyre nagyobb térhódítása a korábban elvégzett műtétek, valamint a népesség öregedése és ez által a kataraktások számának növekedése. Ma már az is elérhető, hogy speciális műlencse beültetését követően nincs szükség szemüveg viselésére sem, mivel minden távolságra éleslátást biztosítanak. Ezek a műlencse típusok javítani tudják a műtét előtti fénytörési hibákat is, különös tekintettel a cilinderes problémákra. Tehát ma már az is elérhető, hogy nem kell sem olvasáshoz, sem vezetéshez, sem a mindennapi teendőkhöz szemüveget hordani. Ezeket a speciális műlencsét jelenleg a Társadalom Biztosító nem finanszírozza.

Az Orosházi Kórház Szemészetének V. emeleti ambulanciája minden korszerű szemészeti diagnosztikában használatos eszközzel felszerelt. Ebből kiemelhető az optikai koherencia tomográfia (OCT), optikai biométer, cornea topográf, pahiméter, fundus angiográphiás készülék, szemészeti ultrahang készülék (A-B képes), érintésmentes szemnyomás mérő, Nd. YAG laser. A szemészeti műtőnk minden korszerű igényt kielégítő műszerezettséggel bír: így pl. operációs mikroszkóp, phaco készülékek, gyors sterilizációs készülékek, mikrosebészeti kézi műszerpark. Mindezek lehetővé teszik a legkorszerűbb szemészeti ellátást.