## DOTT. FEDERICO DI TIZIO OCULISTA

Sig./Sig. <sup>ra</sup> :				
Occhio da operare:	□ OD	□ os		
Intervento:	Cerchiaggio/Piombaggio/Vitrectomia			
Chirurgo:	Dott. Federic	co Di Tizio		
Anestesia:	Locale/Gene	erale		
Assolutamente a digiur	<u>o</u> Il giorno _		_ alle ore	_

I PAZIENTI CHE POSSIEDONO UNA COPERTURA ASSICURATIVA SONO PREGATI DI INFORMARE IL MEDICO ALMENO UNA SETTIMANA PRIMA DELL'INTERVENTO, PER POTER APRIRE IN TEMPO UTILE LA PRATICA CON LA SOCIETA' ASSICURATRICE ED EVITARE DISGUIDI CHE POSSANO PORTARE ALLA MANCATA COPERTURA ECONOMICA DELL'INTERVENTO.

# PREPARAZIONE PER L'INTERVENTO CHIRURGICO DI RETINA

#### SI RICHIEDONO I SEGUENTI ESAMI:

- E.C.G. con visita cardiologia
- RX Torace
- Analisi cliniche:
  - EMOCROMO
  - PT PTT INR
  - AZOTEMIA
  - GLICEMIA
  - CREATININEMIA
  - ANTI HCV
  - ELETTROLITI
  - ALT, AST, gammaGT
  - PROTIDOGRAMMA

N.B. E' ASSOLUTAMENTE NECESSARIO RIPORTARE IN CLINICA IL CONSENSO INFORMATO FIRMATO NELL'ULTIMA PAGINA Sarà indispensabile che le signore non utilizzino trucchi di alcun tipo, fondo tinta, mascara, rossetto, a cominciare dal giorno precedente.

Orecchini, anelli, collane, bracciali, orologi e piercing dovranno essere rimossi per entrare in sala operatoria. L'igiene personale prima dell'intervento chirurgico è estremamente importante per evitare infezioni nel periodo successivo l'intervento.

## ISTRUZIONE SUI FARMACI DA USARE PRIMA DELL'INTERVENTO

**NEI TRE GIORNI CHE PRECEDONO L'INTERVENTO** instillare nell'occhio da operare il collirio prescritto 1 goccia 4 volte al dì. Tale collirio dovrà essere instillato anche la mattina dell'intervento. Conservare il collirio in frigorifero una volta aperto.

**ATTENZIONE: LE TERAPIE MEDICHE PREESISTENTI** (farmaci per il cuore, per la pressione, per il diabete etc.) NON DEVONO ESSERE ASSOLUTAMENTE SOSPESE NEI GIORNI PRECEDENTI L'INTERVENTO

N.B.: Bisogna <u>assolutamente</u> comunicare l'uso di una terapia con antiaggreganti e anticoagulanti. L'assunzione di questi farmaci deve essere sospesa 3/7 giorni prima dell'intervento, previo consulto con il cardiologo e/o medico curante ed eventuale sostituzione con eparina a basso peso molecolare per via sottocutanea (Clexane o simili).

Ogni allergia a farmaci deve essere assolutamente comunicata al proprio chirurgo.

Ricordarsi di portare con se' in Clinica: un documento di riconoscimento valido, il codice fiscale, la biometria ed altri eventuali esami, la cartella clinica ed il consenso informato (firmato).

#### ISTRUZIONI SUI FARMACI DA USARE DOPO L'INTERVENTO

SUBITO DOPO L'INTERVENTO e per le prime 24h non dovranno essere usati colliri per via topica. Il paziente dovrà assumere una eventuale terapia sistemica in caso questa fosse prescritta.

Il giorno seguente l'intervento l'occhio verrà sbendato dal proprio chirurgo. Dopo la visita di controllo verrà prescritta la terapia locale a base di colliri e/o pomate.

La terapia deve essere seguita in maniera scrupolosa.

Una goccia di collirio è sufficiente ma nel dubbio che essa non sia entrata è meglio applicarne una seconda. Quando si devono applicare più di un collirio è bene aspettare alcuni minuti tra un collirio e l'altro. In caso si debbano usare colliri e pomate il collirio dovrà essere instillato prima dell'applicazione della pomata.



Per qualsiasi informazione e/o dubbio inerente l'intervento la preghiamo di contattare il Dr. Di Tizio.

E' DI FONDAMENTALE IMPORTANZA CHE, OLTRE A SEGUIRE LE ISTRUZIONI RELATIVE AI FARMACI, IL PAZIENTE SI ATTENGA ANCHE AI CONTROLLI POST-OPERATORI.

#### Sintomatologia postoperatoria:

Il giorno dell'intervento e nei primi periodi dopo l'intervento l'occhio operato si potrebbe presentare arrossato e dolente. Una lieve secrezione potrebbe essere ugualmente presente. Tutto ciò è normale.

Tuttavia qualsiasi dolore intenso con eventuale cefalea associata e/o cambiamento della sintomatologia (peggioramento) va prontamente comunicato al chirurgo.

### COMPORTAMENTI DA OSSERVARE NEL PRIMO MESE POST-OPERATORIO

- NON TOCCARSI ASSOLUTAMNTE L'OCCHIO OPERATO
- LA PROGNOSI DOPO UN INTERVENTO DI RETINA VARIA DA CIRCA 15 A 45 GIORNI, SALVO DIVERSA PRESCRIZIONE DEL CHIRURGO.
- IN QUESTI GIORNI IL PAZIENTE DEVE OSSERVARE IL RIPOSO.
- IL PAZIENTE PUÒ GUARDARE LA TELEVISIONE MA NON PUÒ LEGGERE O USARE IL PC/TABLET/TELEFONINO.
- Qualora venga indicata una particolare posizione da osservare con il capo (SuPino – prono - sul fianco etc.), questa deve essere scrupolosamente rispettata in quanto concorre in maniera determinante al successo dell'intervento.
- OGNI TIPO DI SPORT DI CONTATTO È VIETATO SE NON PRECEDENTEMENTE CONCORDATO.
- SONO DA EVITARSI NEI PRIMI MESI POSTOPERATORI TUTTE QUELLE ATTIVITÀ FISICHE CHE POSSANO PRODURRE REPENTINI CAMBIAMENTI DI POSIZIONE DEL CAPO.

Dett. Federico Di Tizio