

КАТАРАКТА (ДЕТИ)

Памятка хранится у
пациента до и после
операции

ООО «Офтальмологический центр Карелии»
г. Петрозаводск, наб. Варкауса 1.Б,
тел.: 8 (8142) 59-20-80 или 8 (8142) 33-23-22
klinika@eyes-karelia.ru

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТА

Для оперативного лечения Вам понадобятся:

Глазные капли (все продаются в аптеке без рецепта):

Тобрамицин 0.3 %

Дексаметазон 0,1% (можно комбинированный препарат) 1 флакон

При поступлении на операцию Вам понадобятся:

1. Паспорт (оригинал);
2. Полис обязательного медицинского страхования (ОМС);
3. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
4. При необходимости выдачи листка нетрудоспособности требуется справка с места работы с точным указанием названия организации и специальности.
5. ***Направление офтальмолога НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ (форма № 057/У-04) согласно приказу Минздрава РК № 2031 от 11 ноября 2014 г. (необходимо только при выполнении операции по ОМС).***

Данные анализов и заключения врачей:

- клинический анализ крови (действителен 10 дней);
- анализ крови на содержание сахара (действителен 10 дней);
- биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, **К, Са, Na**, АлАТ, АсАТ, билирубин (действителен 10 дней).
- анализ мочи общий (действителен 10 дней);
- коагулограмма (действителен 1 месяц);
- обследование на маркеры гепатита В и С (действительно 3 месяца);
- анализ крови на реакцию Вассермана или микрореакцию (действителен 3 месяца);
- анализ крови на ВИЧ (действителен 3 месяца);
- лента электрокардиограммы (ЭКГ) с расшифровкой (действительна 2 недели);
- при наличии кардиологической патологии – ЭХО-КГ (УЗИ сердца);
- эпидемиологическая справка со списком прививок (действительна 2 недели);
- справка о флюорографии грудной клетки с 15 лет (действительна 1 год);
- реакция Манту до 15 лет;
- заключение педиатра с развернутым диагнозом об отсутствии противопоказаний к операции и списком препаратов для постоянной терапии;
- заключение стоматолога о санации полости рта (действительно 1 месяц);
- заключение ЛОР-врача об отсутствии противопоказаний к операции (действительно 1 месяц);
- Заключение специалиста при наблюдении по заболеванию (кардиолог, эндокринолог, психиатр и прочее).

Накануне операции:

Накануне вечером в оперируемый глаз закапывать капли **Тобрамицин 0.3 %**

Дексаметазон 0,1% по 1-2 капли через каждые 15 мин в течение часа;

В день операции:

Категорически запрещен прием пищи и жидкостей (в том числе воды) за 8 часов до операции!
Обязательное условие – отсутствие острых респираторных заболеваний. Утром зубы НЕ чистить!

Утром закапывать в оперируемый глаз **Тобрамицин 0.3 %**

Дексаметазон 0,1% по 1-2 капли через каждые 15 минут в течение часа.

После операции (дома):

Вернувшись домой (в день операции) через 2 часа снять наклейку и закапывать каждые два часа до сна в оперированный глаз:

Тобрамицин 0.3 %

Дексаметазон 0,1% 1-2 капли;

Интервал между закапываниями препаратов должен составлять не менее 3 минут.

При болях в оперируемом глазу можно принять обезболивающие;

При выходе на улицу в течение первой недели после операции используйте в холодное время использовать монокулярную офтальмологическую наклейку, в теплое время – солнцезащитные очки.

Далее продолжить закапывание капель по схеме:

1-я неделя	2-я неделя	3-я неделя	4-я неделя
<u>Тобрамицин 0.3 %</u> <u>Дексаметазон 0,1% –</u> <u>4 раза в день</u>	<u>Тобрамицин 0.3 %</u> <u>Дексаметазон 0,1% –</u> <u>3 раза в день</u>	<u>Дексаметазон 0,1%</u> 2 раза в день	<u>Дексаметазон 0,1%</u> 1 раза в день

Контрольный осмотр

Не забудьте, что после операции на следующий день Вы должны прийти в указанное время на осмотр к врачу ОЦК. Пожалуйста, возьмите с собой любые солнцезащитные очки.

Просим Вас соблюдать следующие рекомендации после операции:

- Не забывайте применять рекомендованные врачом капли, в соответствии с его рекомендациями! Перед закапыванием обязательно мойте руки!
- Постараться не спать на животе и на стороне оперированного глаза (1 ночь после операции).
- Не допускать попадания мыла в оперированный глаз (5 дней).
- Постараться больше отдыхать. Не трите оперированный глаз (7 дней).
- Воздержитесь от плавания, перегрева (посещения бани, сауны) (1 месяц).
- Исключить работу в наклонном положении, чрезмерное натуживание, поднятие тяжести (1 месяц).
- Подбор очков (при необходимости) рекомендуется проводить через 1 месяц после оперативного вмешательства по месту жительства.
- Освобождение от занятий в школе 10 дней и до месяца ограничение зрительной нагрузки.
- Освобождение от физкультуры 4 недели.

Скорейшего Вам выздоровления!