

OHJE FEMTOLASIK®-LASERLEIKKAUKSEEN TULEVALLE

Tervetuloa silmäleikkaukseen Silmäasemalle. Asiantuntevan leikkaustiimimme tavoitteena on varmistaa, että toimenpide on sinulle mahdollisimman miellyttävä ja turvallinen kokemus.

Luethan alla olevat ohjeet huolellisesti ennen toimenpiteeseen tuloa.

Mikäli jokin asia jää mietityttämään, voit soittaa Silmäaseman asiakaspalveluun, puh. 010 190 200 (valtakunnallinen ajanvaraus ja leikkausneuvonta, palveluajat: ma-pe 8-21, la 9-18).

ENNEN LEIKKAUSTA

- Yleissairauksien, kuten verenpaine-, sydäntauti tai diabetes, tulee olla hyvällä hoitotasolla.
- Mikäli käytät verenohennuslääkityksenä Marevania, tulisi INR-arvon olla omalla hoitotasolla (yleensä 2-3.5) ja kontrolloituna viikon sisällä ennen leikkausta omassa terveyskeskuksessa.
- Esteitä leikkaukselle ovat kuume, yskä, vatsatauti, silmätulehdus sekä tulehdus kasvojen ja/tai suun alueella (esim. herpes, luomireunan tulehdus, akuutti hammastulehdus tai kiputila)
- Lasertoimenpidettä ei tehdä raskauden tai imetyksen aikana. Raskauden ja imetyksen aikana muuttunut hormonitasapaino vaikuttaa silmän taittovoimakkuuteen, mm. silmän sarveiskalvon paksuuteen sekä kaarevuuteen. Tästä johtuen taittovirheen korjaus voi johtaa virheelliseen lopputulokseen. Lasertoimenpide voidaan suorittaa ennen raskautta tai aikaisintaan 3 kk imettämisen loputtua.
- Kerrothan ennen leikkausta kirurgille mahdollisista ammatinvalintaan tai ammattiin liittyvistä näkövaatimuksista tai niiden rajoituksista.
- Mikäli sairastut ennen leikkausta, olethan yhteydessä asiakaspalveluumme, puh. 010 190 200 (valtakunnallinen ajanvaraus ja leikkausneuvonta, palveluajat: ma-pe 8-21, la 9-18).

Muuta huomioitavaa ennen leikkausta

- Pehmeitä piilolinsejä ei tule käyttää viikkoon ja kovia piilolinsejä kolmeen viikkoon ennen leikkausta.
- Ripsien pidennyksiä ei ole suositeltavaa olla leikkaukseen tullessa. Ne hankaloittavat luomireunan puhdistusta ja voivat irrota suojateipin poiston yhteydessä.
- Ripsien kestäväriä ei tule laittaa alle kahteen vuorokauteen ennen leikkausta.
- Leikkausta edeltävänä iltana tai leikkauspäivän aamuna on hyvä käydä suihkussa ja pestä hiukset.

LEIKKAUSPÄIVÄNÄ

- Muista: vain terveenä leikkaukseen!
- Leikkauspäivänä voit ottaa lääkkeit aamulla normaalisti ja syödä kevyesti.
- Pukeudu puhtaisiin, väliin ja mukaviin vaatteisiin.
- Tule leikkaukseen ilman meikkiä tulehdusriskin välttämiseksi.
- Varaa käyntiin aikaa vähintään 2 tuntia ja huomioi, että autolla ajo on kiellettyä leikkauksen jälkeen ja muutenkin kotiin palatessa on mukana hyvä olla saattaja, koska silmät ovat valonarat ja ne voivat vuotaa ja kirvellä.

Tuo mukanasasi leikkaukseen

- täytetty esitietolomake
- henkilötodistus ja Kela-kortti
- leikkaussopimus
- käytössäsi olevat silmälasireseptit
- tarvitsemasi lääkkeet (esim. astmasuihkeet, insuliini, nitro)
- S-Etukortti, jos on

TOIMENPITEEN KULKU

Tarvittaessa saat rentouttavan esilääkkeen ennen leikkausta. Leikkaussalissa silmäluomet puhdistetaan, silmän pinnalle laitetaan puuduttava tippa ja luomituki asetetaan pitämään silmäluomet auki. Menetelmässä sarveiskalvon pintaan muodostetaan kivuttomasti läppä, jonka jälkeen näkö on sumea ennen seuraavaa vaihetta.

Varsinainen taittovirheen laserointi tehdään läpän alle. Laseroinnin kesto on joitakin kymmeniä sekunteja. Laserlaitteisto varmistaa, että silmäsi katsesuunta pysyy oikeana, joten silmän mahdollinen liike ei haittaa toimenpidettä. Toimenpide on kivuton. Laseroinnin jälkeen läppä asetellaan takaisin paikoilleen ja se kiinnittyy sarveiskalvoon muutamissa minuuteissa.

Toimenpiteen jälkeen lääkäri tarkistaa silmäsi.

Silmissäsi voi olla roskan tunnetta ja ne voivat vetistää. Näkö paranee noin vuorokauden kuluessa. Toimenpiteen jälkeen tulee käyttää suojalaseja seuraavaan aamuun asti ja sen jälkeen viikon ajan öisin silmien suojaamiseksi.

Leikkauksen jälkeiset oireet ja mahdolliset riskit on kuvattu alla.

LEIKKAUKSEN RISKIT

Taittovirhekirurgian riskit ovat harvinaisia, mutta täysin riskitöntä kirurgista toimenpidettä ei ole olemassa. Femtolasik-leikkaukseen liittyä seuraavanlaisia mahdollisia riskejä:

Läpän muodostus

Laitteisto tarkastetaan aina ennen jokaista leikkausta, mutta tästä huolimatta läpän muodostus voi jäädä epätäydelliseksi. Laserhoitoa ei jatketa epätäydellisen läpän alle.

Epiteelieroosio eli pintahiertymä läpän teon yhteydessä on mahdollista. Suurin riski on ihmisillä, joiden sarveiskalvon pintakerros on luonnostaan kiinnittynyt löyhästi. Tätä silmän ominaisuutta ei voi nähdä etukäteen. Pintahiertymä ei estä laserhoidon suorittamista eikä huononna lopputulosta merkittävästi, mutta hidastaa silmän paranemista. Toipumiseen kuuluu yksilöllisesti aikaa viikosta muutamaan kuukauteen. Sairauslomaa tarvitaan usein enemmän kuin tavanomainen 1–2 vuorokautta. Hoitona on suojaavan piilolasin käyttö muutaman vuorokauden ajan.

Sarveiskalvon epiteeliä eli pintasolukkoa voi kasvaa läpän alle ensimmäisten viikkojen aikana. Pienet muutokset eivät heikennä näköä ja häviävät usein itsestään. Tarvittaessa epiteelisolukko huuhdellaan pois läpän alta. Harvinaisimpia ongelmia ovat läpässä esiintyvät näköön vaikuttavat poimut, jotka voivat alentaa näöntarkkuutta ja huonontaa näönlaatua. Hoitona on läpän nosto ja huuhtelu.

Silmien kuivuminen

Silmät ovat herkempiä kuivumiselle toimenpiteen jälkeen. Leikkauksen jälkeen saat ohjeet kostutustippojen käytöstä, joista on hyötyä säännöllisesti käytettynä.

Poikkeava hoitovaste

Lähes kaikki potilaat vapautuvat silmälasien käytöstä ja suurin osa asiakkaistamme näkee leikkauksen jälkeen ilman silmälasia yhtä hyvin tai paremmin kuin silmälasilla ennen toimenpidettä. Sadan prosentin varmuutta silmälasista eroon pääsemiseksi emme kuitenkaan voi luvata, sillä hoitovaste ja silmälasista vapautuminen riippuvat aina myös lähtöarvoista sekä yksilöllisistä näkövaatimuksista. Kaukotaitteisuuden ja suuren hajataitteisuuden korjauksessa on suurempi riski taittovirheen palautumiselle. Taittoarvojen vakiintumista tulee odottaa muutama kuukausi leikkauksen jälkeen ja tarvittaessa tarkennuslaserointi tehdään yleensä 6 kuukauden kuluttua.

Ikänäkö on normaalia iän mukanaan tuomaa lähinäön heikkenemistä, leikkaus ei estä sen ilmenemistä myöhemmässä vaiheessa.

Silmäasemalla laserkirurgisten leikkausten korjaustarve on alle 2 %.

Tulehdus

Bakteeritulehdusriski on taittovirhekirurgiassa minimaalinen: alle yksi 10.000 leikkauksesta. Tulehduksia ennaltaehkäistään toimenpiteessä huolellisella aseptiikalla, steriileillä

leikkausvälineillä ja antibioottisilmätipoilla. Antibiootti-kortisonisilmätippoja käytetään yhdestä kahteen viikkoa leikkauksen jälkeen. Sarveiskalvoon voi tulla leikkauksen jälkeen ns. steriili tulehdustila, jolloin tulehdussolut samentavat sarveiskalvoa ja heikentävät näöntarkkuutta. Tämänkaltaisen leikkauksen jälkeinen ärsytystila on harvinainen ja yleensä lievä muutos, joka hoidetaan lisäämällä kortisonisilmätipan määrää.

Sarveiskalvon pullistuma

Leikkausta edeltävillä tutkimuksilla selvitetään sarveiskalvon rakenne. Jos sarveiskalvo on ennen laserleikkausta epätavallisen ohut tai epäsäännöllinen, leikkaus voi aiheuttaa sarveiskalvon pullistumaa eli ectasiaa. Edetessään muutos alentaa voimakkaasti näöntarkkuutta. Ectasia on hoidettavissa sarveiskalvon kovetushoidolla. Ectasian välttämiseksi emme koskaan ohenna sarveiskalvoa alle turvallisen minimirajan. Myös leikkaustavan valinnalla voidaan vaikuttaa riskin olemassaoloon.

LASERLEIKKAUKSEN JÄLKEEN

Leikkauksen jälkeen on erityisen tärkeää noudattaa ohjeita, näin pystyt välttämään mahdollisia komplikaatioita.

Näkö on leikkauspäivänä utuinen. Leikkaushaavan paranemisen aikana silmä voi vetistää, kirvellä ja silmässä voi olla hiekantunnetta sekä valon arkuutta. Näkö tarkentuu ensimmäisten vuorokausien kuluessa. Näönlaatu (kontrastiherkkyys) on jonkin verran alentunut, mutta paranee seuraavien kuukausien aikana.

Lääkäri kirjoittaa sähköiset reseptit, joista löydät silmätippojen annosteluohjeet

Antibioottitippoja käytetään ennalta ehkäisemään tulehdusta ja edistämään sarveiskalvon paranemista. Silmien kuivuutta esiintyy erityisesti ensimmäisten viikkojen aikana, mutta osalle potilaista silmän pinnan kuivumista esiintyy pitkäkestoisesti. Kuivuus voi aiheuttaa roskantunnetta ja heikentää väliaikaisesti näkemisen laatua. Kostutustippa helpottaa silmien kuivumista ja siitä aiheutuvaa kirvelyä. Kosteuttavia silmätippoja kannattaa käyttää etenkin alussa tiheästi, noin 1–2 tunnin välein.

Vältä leikkauksen jälkeen ensimmäisen viikon aikana:

- voimakkaita luomien puristusliikkeitä (mm. tipan laittamisen jälkeen), silmien koskettelua ja hieromista
- raskaita ponnisteluja (hikeä ei saa mennä silmiin), pölyisiä ja savuisia paikkoja
- veden pääsyä silmiin peseytymisen yhteydessä
- saunomista, uintia ja vesijumppaa
- silmämeikin käyttöä (ripsien kestovärit ja pidennykset ovat sallittuja aikaisintaan kuukauden kuluttua leikkauksesta)
- hammaslääkärissä tai suuhygienistillä käyntiä, ellei tilanne vaadi äkillistä hoitoa

Käytä suojalaseja seuraavaan aamuun asti ja viikon ajan öisin silmien hieromisen estämiseksi.

Vältä kuukauden ajan:

- edelleen silmän hieromista, koskettelua
- kontaktilajeja (judo, karate tms.)

Sairausloma

Lääkäri kirjoittaa sinulle tarvittaessa sairauslomaa yhdestä päivästä viikkoon työn luonteen mukaan. Huomioithan, että sairauslomaa kirjoittaessaan lääkäri ei voi ottaa kantaa poissaolon palkallisuuteen.

Jälkitarkastus

Leikkauksen jälkeisiä kontrollikäyntejä tarvitaan yhdestä kahteen. Niistä ensimmäinen sovitaan leikkauksen yhteydessä lääkärin ohjeen mukaan. Huomioithan, että kontrolliajoista ei tule muistutusta.

MIKÄLI LEIKATUSSA SILMÄSSÄ ILMENEE VOIMAKASTA SÄRKYÄ, NÄKÖ HUONONEE, SILMÄ RÄHMII TAI TULEE VOIMAKASTA KIPUA JA PAHOINVOINTIA:

- Ota yhteyttä leikkaukseen lääkäriin ensisijaisesti tekstiviestillä. Yhteystiedot löydät sairaalasta annetusta käyntikortista.
- Yöllä tai viikonloppuna ole yhteydessä kunnalliseen päivystykseen.

Silmäaseman valtakunnallinen ajanvaraus/leikkausneuvonta puh. 010 190 200 (palveluajat: ma-pe 8-21, la 9-18)