

Keratorefraktif Cerrahi (İlk ve Takip Değerlendirme)

İlk Muayenede Anamnez

- Görme fonksiyonunun durumu
- Oküler özgeçmiş
- Sistemik özgeçmiş
- İlaçlar

İlk Muayene

- Tashihli ve tashihsiz uzak görme keskinliği
- Manifest ve uygunsuz sikloplejik refraksiyon
- Kompüterize korneal topografi/tomografi
- Santral korneal kalınlık ölçümü
- Gözyaşı film tabakasının ve oküler yüzeyin değerlendirilmesi
- Göz hareketleri ve paralelliğin değerlendirilmesi

Bakım Yönetimi

- Cerrahi öncesi muayene ve işlemler için kontak lens bırakılır.
- Hastaya refraktif girişimlerin potansiyel riskleri, faydaları ve alternatifleri ve aralarındaki farklar hakkında bilgi verilir.
- Bilgilendirilmiş onam formu dokümanite edilir; cerrahi öncesi hastanın tüm sorularının cevaplanmasına imkan verilmelidir.
- Girişim öncesi cihazlar kontrol edilir ve kalibrasyon yapılır.
- Cerrah hastanın kimliğini, cerrahi uygulanacak gözü teyit eder ki parametreler laserin bilgisayarına doğru girilebilsin.

Postoperatif Bakım

- Postoperatif bakımdan girişimi yapan cerrah sorumludur.
- Yüzey ablasyon teknikleri için, cerrahi takibeden günde ve epitel iyileşene dek takibeden her 2-3 günde bir kontrol önerilir.
- Komplikasyonsuz LASIK sonrası, cerrahi takibeden ilk 36 saatte muayene edilir, ikinci kontrol cerrahi sonrası 1-4 haftada ve daha sonrakilerde uygun aralıklarla yapılır.
- Preoperatif keratometri ve refraksiyon, stabil postoperatif refraksiyonu gibi hastanın göz durumunu içeren liste göz hekimi tarafından dosya olarak saklanır veya hastaya kayıtlı olarak verilir ki eğer hastada katarakt cerrahisi veya ek göz tedavisi gerekirse ulaşılabilsin

Hasta Eğitimi

Hasta ile planlanan girişimin risk ve faydaları tartışılır. Tartışma öğeleri aşağıdakileri içermelidir:

- Beklenen kırma kusuru aralığı
- Rezidüel kırma kusuru
- Cerrahi sonrası okuma ve/veya uzak gözlük
- Presbiyopi açısından keratorefraktif cerrahi kısıtlılıkları ve miyopik düzeltme sonrası muhtemel yakın görme kaybı
- Monovizyonun avantaj ve dezavantajları (presbiyopik yaştaki hastalarda)
- En iyi düzeltilmiş görme keskinliği kaybı
- Yan etki ve komplikasyonlar (örn., mikrobik keratit, steril keratit, keratektazi)
- Görme keskinliği ölçümü ile ölçülemeyen, kamaşma ve düşük ışıklı ortamlarda fonksiyon gibi görme fonksiyonlarında değişiklikler
- Gece görme semptomları (örn., kamaşma, halolar) gelişimi veya kötüleşmesi; yüksek dereceli ametropisi olan hastalarda veya düşük ışıklı ortamlarda iyi düzeyde görme fonksiyonu ihtiyacını olan kişilerde daha dikkatle üzerinde durulmalıdır.
- Oküler paralellik üzerine etkisi
- Kuru göz semptomlarının gelişmesi veya kötüleşmesi
- Rekürren erozyon sendromu
- Aynı gün iki taraflı ve birbirini takip eden günlerde ayrı ayrı yapılan keratorefraktif cerrahinin avantaj ve dezavantajları. Aynı gün yapılan iki taraflı fotorefraktif keratektomi sonrası görme bir süre azalmış olabileceğinden, birkaç hafta süre ile araba kullanmak gibi bazı aktiviteleri yapamayacağı konusunda hasta bilgilendirilmelidir.

- Daha sonra yapılacak katarakt cerrahisi için GİL hesaplamasının hassasiyetini etkileme ihtimali.
- Cerrahi sonrası bakım planları (bakım ayarlaması, bakım sağlayıcılar)
- Miyopik presbiyoplarda düzeltilmemiş yakın görme kaybı



Özet Karşılaştırmalı Değerlendirmeler Çeviri Feragatnamesi

Bu yayın, Amerikan Oftalmoloji Akademisi (AAO), Karşılaştırmalı Değerlendirmeler Özeti başlıklı yayının çevirisidir. Bu çeviri, Amerika Birleşik Devletleri'nde Akademi tarafından original basım tarihindeki güncel uygulamaları yansıtmaktadır, ve ulusal uygulamaları yansıtan bazı farklılıkları içerebilir. Bu yayında kullanılan dile Amerikan Oftalmoloji Akademisi çevirmemiştir ve çeviriden kaynaklanabilecek uygulamaları, hataları, atlamaları veya diğer muhtemel hatalardan dolayı sorumluluk kabul etmemektedir. Akademi, bu materyali sadece eğitim amaçlı sağlamaktadır. Her olgu için en iyi veya tek metod ya da girişim gösterme veya doktorun kendi değerlendirme ya da olgu tedavisi için özgün tavsiye vermesinin yerine geçmesi amaçlanmamaktadır.

Tüm endikasyonları, kontraendikasyonları, yan etkileri ve her ilaç veya tedavi için alternatif ajanları içermek bu materyalin kapsamı dışındadır. Her bilgi ve öneri, kullanım öncesi üretici paketi içindeki güncel bilgilerle veya bağımsız kaynaklardan doğrulanmalıdır ve hastanın durumu ve hikayesi eşliğinde değerlendirilmelidir. Akademi, ihmalden veya diğer durumlardan olabilecek herhangi bir veya tüm zarar veya hasardan, burada bahsi geçen diğer bilgi ve tavsiyelerin kullanımından ortaya çıkabilecek herhangi bir veya tüm iddialardan özellikle sorumluluk kabul etmemektedir.