



EDUKACJA PACJENTÓW I OPIEKUNÓW

Informacje o zastrzykach wewnątrzgałkowych u osób dorosłych

Niniejszy materiał opisuje, czego można spodziewać się przed wykonaniem zastrzyku wewnątrzgałkowego, w trakcie zastrzyku oraz po jego wykonaniu.

Zastrzyk wewnątrzgałkowy to sposób podania leku bezpośrednio do wnętrza oka. Lekarz wyjaśni pacjentowi, jaki lek otrzymuje podczas zabiegu oraz dlaczego otrzymuje dany lek.

Lek, który zastosuje lekarz, zależy od:

- Diagnozy (przyczyny choroby)
- Wymaganego zakresu leczenia.

Zastrzyki wewnątrzgałkowe są stosowane w wielu problemach związanych z oczami, takich jak:

- Krwawienie.
- Wysięgowe zwyrodnienie plamki żółtej. Jest to choroba spowodowana nieprawidłowymi naczyniami

krwionośnymi, które przepuszczają płyn lub krew do wnętrza oka.

- Retinopatia cukrzycowa. Jest to choroba siatkówki, która powoduje zaburzenia wzroku.
- Wysokie ciśnienie wewnątrzgałkowe. Jest to wyższe niż prawidłowe ciśnienie wewnątrz gałki ocznej.
- Niektóre choroby nowotworowe oczu.
- Guzy umiejscowione w oku.

Ten rodzaj terapii może wymagać więcej niż jednej wizyty lekarskiej. Lekarz poinformuje pacjenta o tym, jak często należy stawiać się w celu wykonania kolejnych zastrzyków.

W przypadku niektórych osób po zastrzyku może wystąpić przejściowe pogorszenie lub zamaglenie ostrości widzenia w oku poddanym zabiegowi. W takim przypadku konieczne może być zapewnienie transportu do domu przez osobę towarzyszącą.

Jak postępować w dniu zastrzyku wewnątrzgałkowego?

O czym należy pamiętać

- Rano w dniu zabiegu można normalnie jeść i przyjmować leki jak zwykle.
- W dniu zabiegu należy nosić okulary. Jeśli pacjent nosi

soczewki kontaktowe, należy zdjąć je przed zabiegiem.

- Należy przynieść ze sobą listę wszystkich przyjmowanych leków i suplementów. Dotyczy to również leków bez recepty (leków kupowanych bez zlecenia lekarza).

Gdzie należy się udać

Zespół ds. opieki poinformuje, dokąd należy udać się na zabieg. Zabieg odbywa się w jednym z poniższych miejsc:

- **The Ophthalmology Suite in Memorial Hospital (główny szpital MSK)**
425 East 67th Street (między ulicami First i York Avenue)
New York, NY 10065

Należy pojechać windą C na 3. piętro i przejść na oddział A330.

- **Rockefeller Outpatient Pavillon (zwany również MSK 53rd Street)**
160 E. 53rd Street (między ulicami Lexington i Third Avenue)
New York, NY 10022

Należy pojechać windą na 9. piętro.

Czego można spodziewać się po przybyciu

Wielu pracowników poprosi pacjenta o podanie i

przeliterowanie imienia i nazwiska oraz daty urodzenia. Pacjent otrzyma również opaskę ze swoim imieniem i nazwiskiem oraz datą urodzenia. Służy to celom bezpieczeństwa. Osoby o takich samych lub podobnych nazwiskach mogą mieć zabiegi tego samego dnia.

Zespół okulistyczny przeprowadzi badanie oraz wykona zdjęcia oka. Pacjent zostanie poproszony o podpisanie formularza zgody. Formularz zgody to dokument, w którym należy potwierdzić zgodę na zabieg oraz zrozumienie powiązanego z nim ryzyka.

Podane zostaną krople do oczu w celu rozszerzenia źrenic. Źrenica to czarna część oka. Krople te mogą powodować zaburzenia widzenia oraz zwiększać wrażliwość oczu na światło. Mogą wystąpić trudności z czytaniem oraz skupieniem wzroku na przedmiotach znajdujących się blisko.

Następnie zespół okulistyczny zaprowadzi pacjenta do gabinetu zabiegowego w celu wykonania zastrzyku. Zabieg trwa mniej niż 5 minut. Przygotowanie do zabiegu może wymagać więcej czasu.

W gabinecie zabiegowym

W gabinecie zabiegowym pacjent siada w fotelu do badania. Lekarz obniża fotel do badania do pozycji odchylonej, aby pacjent odchylał się do tyłu. Lekarz

poprosi pacjenta o potwierdzenie, jaki zabieg ma być wykonany oraz którego oka dotyczy.

Następnie pacjentowi zostaną podane krople do oczu w celu znieczulenia oka. Przed zabiegiem lekarz przeprowadzi dezynfekcję oka i powieki za pomocą środka odkażającego. Preparat antyseptyczny to płyn stosowany do zabijania zarazków i bakterii.

Lekarz umieści na twarzy pacjenta plastikową osłonę z otworem na oko. Odsłonięte pozostanie wyłącznie leczone oko. Możliwe jest również umieszczenie rozwieracza do powiek w oku. Pomoże to utrzymać otwartą powiekę podczas zabiegu.

Następnie lekarz poprosi pacjenta, aby skupił wzrok na obiekcie w gabinecie. Ma to za celu ustawienie oka w odpowiedniej pozycji. Po odpowiednim ustawieniu gałki ocznej lek zostanie podany bezpośrednio do wnętrza oka. Pacjent może poczuć lekki ucisk i delikatne uszczypnięcie.

Po zastrzyku lekarz zajrzy do oka pacjenta przy użyciu jasnego światła i ręcznej soczewki. Następnie pielęgniarka przemyje oko i powiekę solą fizjologiczną (sterylnym roztworem soli fizjologicznej).

Po zastrzyku wewnątrzgałkowym

- Krople podane w trakcie zabiegu mogą wywoływać

zaburzenia widzenia. Mogą wystąpić trudności ze skupieniem wzroku na przedmiotach znajdujących się blisko. Może potrwać kilka godzin.

- W miarę jak lek rozprowadza się wewnątrz oka, w polu widzenia może pojawić się obraz przypominający falowanie lub pęcherzyk powietrza. Te objawy również powinny ustąpić w ciągu kilku godzin.
- Można jeść i pić jak zwykle.
- Osoby noszące soczewki kontaktowe mogą ponownie zacząć ich używać po upływie 24 godzin od zakończenia procedury.

Skutki uboczne

- W miejscu wstrzyknięcia może pojawić się niewielka ilość krwi. W efekcie białko oka może mieć czerwony kolor.
- Pacjent może mieć uczucie pasku w oku.
- W miarę ustępowania działania leku znieczulającego pacjent może odczuwać lekkie pieczenie w oku.
- Pod powieką może wystąpić obrzęk.

Efekty uboczne powinny ustąpić w ciągu 2 do 3 dni po zabiegu. U niektórych osób działania niepożądane mogą utrzymywać się do około tygodnia po zabiegu.

Przed 2 dni po zabiegu nie należy pocierać oczu. Lekarz

prowadzący może zalecić stosowanie kropli nawilżających w celu złagodzenia tego typu działań niepożądanych. Mogą to być np. Refresh®, Systane® (Regular lub Ultra) lub GenTeal®.

Lekarz może zalecić przyjmowanie paracetamolu (Tylenolu) w celu złagodzenia utrzymującego się bólu lub dyskomfortu. Należy stosować się do tych zaleceń. Nie należy przyjmować niesteroidowych leków przeciwzapalnych (NLPZ), takich jak Advil, Motrin czy Aleve.

Kiedy należy zwrócić się po pomoc do lekarza?

W następujących przypadkach należy skontaktować się z lekarzem:

- Gorączka co najmniej 38°C (100,4°F).
- Ból, który nie ustępuje po przyjęciu paracetamolu (Tylenol®).
- Pogorszenie lub utrata wzroku.
- Nasilenie błysków światła w oku.
- Obrzęk, który utrudnia otwieranie oka.
- Uczucie piasku w oku, które nie ustępuje w ciągu kilku dni.

Dane kontaktowe

W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości należy skontaktować się z zespołem okulistycznym pod numerem 212-639-7266. Kontakt jest możliwy od poniedziałku do piątku w godzinach od 9:00 do 17:00.

W przypadku konieczności kontaktu z lekarzem po godz. 17:00, w weekend lub święto, należy dzwonić pod numer 212-639-2000. Należy prosić o dyżurnego okulistę. Wiadomość do zespołu medycznego można również wysłać za pośrednictwem portalu pacjenta MSK – MSK MyChart.

Jeśli pacjent nie ma konta w portalu MSK MyChart, może zarejestrować się na stronie mskmychart.mskcc.org. Można również poprosić o pomoc członka zespołu ds. opieki o wysłanie zaproszenia.

W razie pytań lub wątpliwości należy kontaktować się z lekarzem. Kontakt z członkiem zespołu ds. opieki jest możliwy od poniedziałku do piątku w godzinach od 9:00 do 17:00 Poza tymi godzinami można zostawić wiadomość lub porozmawiać z innym lekarzem MSK. Zawsze dostępny jest dyżurny lekarz lub pielęgniarka.

Aby uzyskać więcej informacji, odwiedź stronę www.mskcc.org/pe, by przeszukać naszą wirtualną bibliotekę.

About Your Intraocular Injection for Adults - Last updated on September 28, 2026

Wszelkie prawa posiadane i zastrzeżone przez Memorial Sloan Kettering Cancer Center