



EDUKACJA PACJENTÓW I OPIEKUNÓW

Informacje o zastrzykach wewnątrzgałkowych u pacjentów pediatrycznych

Niniejszy materiał opisuje, czego można spodziewać się przed wykonaniem zastrzyku wewnątrzgałkowego, w trakcie zastrzyku oraz po jego wykonaniu. W tym materiale słowa „Cię”, „Ty” i „Twoje” odnoszą się do dziecka.

Zastrzyk wewnątrzgałkowy to sposób podania leku bezpośrednio do wnętrza oka. Lekarz wyjaśni pacjentowi, jaki lek otrzymuje on 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.
- Wysokie ciśnienie wewnątrzgałkowe. Jest to wyższe niż prawidłowe ciśnienie wewnątrz gałki ocznej.
- 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.

Większości osób podczas tego zabiegu podaje się znieczulenie. Znieczulenie ogólne to lek, który usypia pacjenta na czas zabiegu.

Przed zastrzykiem wewnątrzgałkowym

Tydzień przed wizytą otrzymasz telefon lub wiadomość e-mail z potwierdzeniem terminu wizyty. Komunikacja ta wyjaśni również, dokąd się udać oraz kiedy przestać jeść i pić w dniu zabiegu.

Zorganizowanie powrotu do domu

Po zabiegu należy udać się do domu pod opieką rodzica, opiekuna prawnego lub innego odpowiedzialnego opiekuna. Odpowiedzialny opiekun to ktoś, kto może pomóc Ci w bezpiecznym powrocie do domu. Ta osoba powinna mieć możliwość skontaktowania się z zespołem opieki zdrowotnej w razie jakichkolwiek wątpliwości. Pamiętaj, aby to zaplanować przed datą zabiegu.

Zalecenia dotyczące jedzenia i picia przed zabiegiem

W noc poprzedzającą zabieg od określonej godziny nie należy nic jeść ani pić. Dokładna godzina zależy od wieku oraz innych schorzeń pacjenta.

Lekarz poinformuje Cię, co należy, a czego nie należy jeść przed zabiegiem.

Jeśli nie zastosujesz się do instrukcji, konieczne może być przełożenie zabiegu.

Jak postępować w dniu zastrzyku wewnątrzgałkowego?

O czym należy pamiętać

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

Miejsce przeprowadzenia zabiegu:

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.

Czego można spodziewać się po przybyciu

Jeden z 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 oczu. Jeśli konieczne będzie wykonanie zastrzyku, 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. Żrenica 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

Pacjent otrzyma znieczulenie, które należy wdychać przez maskę. Po zaśnięciu pacjenta zespół okulistyczny przeprowadzi badanie oka i poda lek. Oko i powieka zostaną przemyte płynem oczyszczającym.

Lekarz umieści na twarzy pacjenta plastikową osłonę z otworem na oko. Odślonięte pozostanie wyłącznie leczone oko. Możliwe jest również

umieszczenie rozwieracza do powiek w oku, aby utrzymać otwartą powiekę podczas zabiegu.

Następnie lekarz wstrzyknie lekarstwo do oka. Po wyjęciu igły zastosuje w razie potrzeby krioterapię (mrożenie), aby zamknąć niewielki otwór w miejscu wstrzyknięcia. Miejsce wkłucia to miejsce wprowadzenia igły przez skórę.

Po zastrzyku lekarz zajrzy do oka pacjenta przy użyciu jasnego światła i ręcznej soczewki. Następnie 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. Objawy te ustąpią w ciągu kilku godzin.
- Można jeść i pić jak zwykle.
- Po 24 godzinach od zabiegu można zacząć nosić soczewki kontaktowe.
- Przez 2 dni po zabiegu nie należy pocierać oczu.

Skutki uboczne

- W miejscu wstrzyknięcia może pojawić się niewielka ilość krwi. W efekcie białko oka może mieć czerwony kolor.
- Pacjent może mieć uczucie piasku w oku.
- W miarę ustępowania działania leku znieczulającego pacjent może odczuwać lekkie pieczenie w oku.
- Pod powieką może wystąpić obrzęk.
- Może wystąpić niewielki (nieznaczny) dyskomfort w oku, które zostało poddane zabiegowi. Należy przyjmować paracetamol (Tylenol®) zgodnie z zaleceniami.

Lekarz może przepisać krople do oczu w celu złagodzenia występujących działań niepożądanych. Występujące skutki uboczne powinny ustąpić po

upływie około 1 do 3 dni.

Można powrócić do codziennej aktywności.

Przebywanie w otoczeniu bliskich i powrót do życia towarzyskiego mogą ułatwić odzyskanie dobrego samopoczucia po zabiegu. Należy kontynuować codzienne aktywności, jeśli jest to możliwe.

Należy wyznaczyć terminy kolejnych wizyt kontrolnych.

Należy zadbać o regularne wykonywanie badań kontrolnych wzroku u lekarza. Pozwala to upewnić się, że zabieg przyniósł oczekiwany rezultat, oraz umożliwia wczesne wykrycie ewentualnych powikłań. Terminy wizyt kontrolnych należy ustalać według wskazówek lekarza.

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 zażyciu leków przeciwbólowych.
- Obfite krwawienie w obrębie oka.
- Pogorszenie lub utrata wzroku.
- Nadwrażliwość na światło.
- Łzawienie leczonego oka.
- Widoczny obrzęk leczonego oka.
- Uczucie piasku lub drapania w oku, które nie ustępuje po 3 dniach.
- Nudności (uczucie potrzeby wymiotowania) lub wymioty
- Trudności z utrzymaniem pokarmów lub płynów, jeśli zastosowano znieczulenie.

Dane kontaktowe

W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości należy skontaktować się z zespołem ds. siatkówczaka w MSK pod numerem 212-639-7232. Kontakt jest możliwy od poniedziałku do piątku w godz. 9:00–17:00. Po godzinie 17:00, w weekendy i święta należy zadzwonić pod numer 212-639-2000 i poprosić dyżurnego lekarza pediatrę. 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.

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

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

Wszelkie prawa posiadane i zastrzeżone przez Memorial Sloan Kettering Cancer Center