

# ВВЕДЕНИЕ ВНУТРИГЛАЗНОГО ЛЕКАРСТВА

# Введение внутриглазного лекарства

Этот информационный лист составлен в помощь пациентам, которым врач назначил для лечения внутриглазной укол.

Глаз заполняет прозрачный гель, называемый стекловидным телом. При проведении внутриглазного укола лекарство вводится внутрь глаза в полость стекловидного тела. В глаз водят иглу в том месте, где нет кровеносных сосудов.

## Показания для внутриглазного укола:

- мокнущая форма обызвествления глазного дна,
- закупорка сосудов глазного дна,
- вызванный сахарным диабетом отек сетчатки,
- неоваскулярная глаукома,
- вызванный глазным заболеванием отек желтого пятна.

## Проведение укола

Внутриглазной укол делается амбулаторно – это означает, что вы не должны оставаться в больнице. Приходя на процедуру, запаситесь, пожалуйста, временем: визит может занять до 4 часов. До укола медсестра проверит остроту Вашего зрения, измерит внутриглазное давление и закапает в глаз расширяющие зрачок и содержащие антибиотик глазные капли. Расширяющие зрачок капли делают зрение слегка затуманенным.

Укол делают в операционной комнате в стерильных условиях. До проведения укола глаз и окружающие его поверхности очищают разбавленным йодным и физиологическим раствором. Если у Вас имеется аллергия на йод, обязательно скажите об этом врачу. Глаз обезболивают анестезирующими каплями или обезболивающим уколом, делаемым под слизистую оболочку.

Внутриглазной укол делает врач. Введение лекарства в полость стекловидного тела глаза обычно не болезненно. После укола на глаз накладываются капли, содержащие антибиотик и мазь. После процедуры контролируется глазное давление, и врач просмотрит глаз микроскопом. На глазу остается повязка, которую можно удалить дома.

### **После внутриглазного укола**

В глазу может ощущаться жжение, которое вызвано обезболивающими глаз каплями. В месте укола может возникнуть кровоизлияние под слизистую оболочку, которое не опасно и не влияет на зрение, кровоизлияние проходит в течение недели.

После укола перед глазом могут возникнуть плавающие «черные точки», что тоже не опасно.

(см. информационный лист «Включения стекловидного тела»). После укола глаз не должен быть болезненным, и Вы должны видеть так же, как и до укола.









# ВВЕДЕНИЕ ВНУТРИГЛАЗНОГО ЛЕКАРСТВА



**Данный информационный лист утвержден**

комиссией по качеству лечения Ида-Галлиннской центральной больницы  
22 августа 2007 г. (протокол № 13).