

Cognome

Nome

Data di nascita

o etichetta del paziente

Gentile Signora, Egregio Signore,

Lei è stato/a sottoposto/a ad intervento di:

Le raccomandiamo di seguire scrupolosamente nei prossimi giorni le istruzioni qui riportate.

DEVE:

- ✓ **instillare regolarmente nell'occhio operato una o due gocce per ogni collirio prescritto (vedi retro); quando si instillano 2 o più colliri insieme, distanziare l'instillazione di almeno 5 minuti;**
- ✓ **fare attenzione a possibili traumi dell'occhio operato;**
- ✓ **presentarsi il giorno ____ / ____ / ____ , alle ore ____ : ____ , per la visita di controllo post-intervento, presso: _____**

Le ricordiamo che è doveroso sottoporsi ai controlli oculistici post-intervento programmati, al termine dei quali potrà riprendere con i controlli di routine dal Suo oculista di fiducia.

Potrà togliere la conchiglia durante il giorno, riposizionandola la notte almeno per due settimane.

NON DEVE:

- ⊗ toccare o strofinare l'occhio con le mani o con fazzoletti;
- ⊗ frequentare luoghi sporchi e/o polverosi;
- ⊗ chinarsi con la testa in avanti.

È POSSIBILE:

- ✓ leggere;
- ✓ guardare la televisione;
- ✓ guidare la macchina dopo una settimana, salvo diversa indicazione dello specialista;
- ✓ usare il computer;
- ✓ riprendere progressivamente una normale attività fisica nel giro di 10-15 giorni;
- ✓ avere la visione offuscata per più giorni.

Nel caso insorgessero disturbi quali:

- dolore intenso all'occhio operato,
- secrezione troppo abbondante e giallastra,

contatti subito la Guardia Medica del Policlinico Città di Udine al n. **0432 239 111**.

Dopo l'intervento di cataratta instillare i colliri marcati con ☒ agli orari indicati.

In caso di intervento di glaucoma NON usare più i colliri ipotonizzanti nell'occhio.

	SOLO per la PRIMA SETTIMANA	PER SECONDA, TERZA E QUARTA SETTIMANA	POSOLOGIA
ANTIBIO.	☐ OXA (<i>moxifloxacina cloridrato</i>) ☐ FLOGOCYN (<i>cloramfenicolo</i>) ☐ OFTACILOX (<i>Ciprofloxacina</i>)	☐ OXA (<i>moxifloxacina cloridrato</i>) ☐ FLOGOCYN (<i>cloramfenicolo</i>) ☐ OFTACILOX (<i>Ciprofloxacina</i>)	Ore 8-12-16-20 Ore 8-12-16-20 Ore 8-12-16-20
ANTI INF. (FANS)	☐ YELLOX (<i>bromfenac</i>) ☐ VISUNAC (<i>diclofenac sodico</i>) ☐ INDOM (<i>Indometacina</i>)	☐ YELLOX (<i>bromfenac</i>) ☐ VISUNAC (<i>diclofenac sodico</i>) ☐ INDOM (<i>Indometacina</i>)	Ore 8-20 Ore 8-14-20 Ore 8-14-20
CORTICOSTEROIDI + ANTIBIOTICI	☐ DESACLOR (<i>desametasone+cloramfenicolo</i>) ☐ NETILDEX (<i>desametasone + netilmicina</i>) ☐ GALMINOR (<i>desametasone + netilmicina</i>)	☐ DESACLOR (<i>desametasone+cloramfenicolo</i>) ☐ NETILDEX (<i>desametasone + netilmicina</i>) ☐ GALMINOR (<i>desametasone + netilmicina</i>)	Ore 8-12-16-20 Ore 8-12-16-20 Ore 8-12-16-20
CORTISONICI	☐ OFTACORTAL (<i>desametasone fosfato</i>) ☐ LOTEMAX (<i>loteprednololo etabonato</i>) ☐ SOFACOR (<i>idrocortisone sodio fosfato</i>)	☐ OFTACORTAL (<i>desametasone fosfato</i>) ☐ LOTEMAX (<i>loteprednololo etabonato</i>) ☐ SOFACOR (<i>idrocortisone sodio fosfato</i>)	Ore 8-12-16-20 Ore 8-12-16-20 Ore 8-12-16-20
CICLOPLEGICI	☐ ATROPINA 1% (<i>atropina solfato</i>) ☐ VISUMIDRIATIC 1% (<i>tropicamide</i>) ☐ VISUMIDRIATIC FENILEFRINA (<i>tropicamide + fenilefrina</i>)	☐ ATROPINA 1% (<i>atropina solfato</i>) ☐ VISUMIDRIATIC 1% (<i>tropicamide</i>) ☐ VISUMIDRIATIC FENILEFRINA (<i>tropicamide + fenilefrina</i>)	Ore 8-20 Ore 8-14-20 Ore 8-14-20
LUBRIFICANTI	☐ PUROFLOG collirio ☐ HYALISTIL SYNFO soluzione oftalmica ☐ LACRINOVA collirio ☐ IRIDIUM A GEL ☐ TRIUM collirio	☐ PUROFLOG collirio ☐ HYALISTIL SYNFO soluzione oftalmica ☐ LACRINOVA collirio ☐ IRIDIUM A GEL ☐ TRIUM collirio	Ore 8-14-20 Ore 8-14-20 Ore 8-14-20 Ore 8-14-20 Ore 8-14-20
ANTISETT.	☐ OFTASECUR ☐ VISUPRIME ☐ DROPSEPT	☐ OFTASECUR ☐ VISUPRIME ☐ DROPSEPT	Ore 8-20 Ore 8-20 Ore 8-20
ALTRO	☐	☐	Ore
	☐	☐	Ore

Una sensazione di corpo estraneo e bruciore dopo l'intervento è normale e può perdurare per alcune settimane. In caso di disturbi di questo tipo è consigliato l'utilizzo di un collirio/gel lubrificante.

Siamo a disposizione per eventuali ulteriori informazioni (chiamare il centralino in caso di problemi urgenti: 0432 239 111, oppure inviare una mail: oculistica@policlinicoudine.it).

Udine, ____ / ____ / ____

Timbro e firma del Medico