

Czasami, na skórze wokół oczu może pojawić się wysypka. Jeżeli tak się stanie, należy zaprzestać noszenia opaski i skontaktować się z ortoptystą.

### Czy wada samoistnie zniknie?

**Nie.** Jeśli dziecko nie zostanie poddane leczeniu, może cierpieć z powodu trwałej wady wzroku, która nie będzie mogła być usunięta w późniejszym czasie.

### W jaki sposób mogę pomóc?

- Należy zachowywać się w pozytywny sposób!
- Jeżeli to konieczne, należy stopniowo przygotowywać dziecko na leczenie.
- Konieczne jest wyznaczanie realnych celów. Niewiele dzieci będzie od razu nosiło opaskę w zalecanym czasie.
- Prosimy chwalić dziecko za noszenie opaski.
- Tablice motywacyjne to dobry pomysł, aby zachęcić dziecko do noszenia opaski.
- Należy odwracać uwagę dziecka, aby nie myślało ono o opasce.
- Prosimy zorganizować dziecku zajęcia, np. gry komputerowe, czytanie, pisanie, kolorowanie lub układanie puzzli by wspierać rozwój wzroku.
- Konieczne jest dotrzymywanie terminów wszystkich badań kontrolnych

**NHS**

**Western Sussex Hospitals**  
NHS Foundation Trust

## Dane kontaktowe

### Ortoptysta:

**St Richards**  
**01243 831499**

**Southlands**  
**01273 466077**

Dokładamy wszelkich starań, aby zapewnić, że nasze publikacje są możliwie jak najbardziej dostępne. Jeżeli są Państwo zainteresowani otrzymaniem niniejszego dokumentu w alternatywnym formacie, np. w powiększonym druku, w alfabecie Braille lub w innej wersji językowej, prosimy skontaktować się z zespołem ds. komunikacji, pisząc na adres poczty elektronicznej [Communications@wsht.nhs.uk](mailto:Communications@wsht.nhs.uk) lub rozmawiając z członkiem personelu oddziału.  
**01903 205 111**

[www.westernsussexhospitals.nhs.uk](http://www.westernsussexhospitals.nhs.uk)

Oddział: Ortoptystyczny

Data wydania: **Marzec 2018**

Data aktualizacji: **Marzec 2020**

Nr ref. publikacji: ORT18

**NHS**

**Western Sussex Hospitals**  
NHS Foundation Trust



## Oddział Ortoptystyczny Informacje dla pacjenta Terapia okluzyjna (opatrunki okulistyczne)

St Richard's  
Hospital  
Spitalfield Lane  
Chichester  
West Sussex  
PO19 6SE

Southlands Hospital  
Upper Shoreham Rd  
Shoreham-by-Sea  
West Sussex  
BN43 6TQ

Celem niniejszej ulotki jest udzielenie odpowiedzi na niektóre pytania pacjentów lub opiekunów pacjentów poddawanych terapii okluzyjnej ambliopii (leniwego oka) w Western Sussex Hospitals NHS Trust.

### **Na czym polega terapia okluzyjna?**

Terapia okluzyjna stosowana jest w leczeniu ambliopii (ograniczenia widzenia). Nie jest to metoda leczenia zeza (uciekającego oka), ale może być stosowana w przypadku dzieci, które cierpią z powodu zeza wywołującego ambliopię.

### **Dlaczego moje dziecko musi nosić opatrunek okulistyczny?**

W toku przeprowadzonych badań ortoptysta ustalił, że Państwa dziecko widzi jednym okiem lepiej niż drugim. Wada ta określana jest mianem leniwego oka lub ambliopii. Dzieje się tak dlatego, że mózg nie otrzymuje prawidłowych informacji, prawdopodobnie w związku z obecnością zeza lub potrzebą noszenia okularów i nieprawidłowym rozwojem wzroku.

### **Jak działa opatrunek okulistyczny?**

Opatrunek zakładany jest na zdrowe oko, aby zmusić "leniwe", niedowidzące oko do pracy. Pozwala to w taki sposób stymulować mózg, aby zdolność widzenia w "leniwym" oku stopniowo się poprawiała. Zmuszanie oka do wykonania pracy poprawia wzrok. W większości przypadków stosowanie opatrunków okulistycznych jest skuteczne wyłącznie do siódmego lub ósmego roku życia dziecka.

### **W jaki sposób noszony jest opatrunek okulistyczny?**

Opatrunek okulistyczny zakładany jest na zdrowe oko. Jeżeli dziecko nosi okulary, muszą one zostać założone na opatrunek. Ortoptysta udostępni zapas opatrunków, który powinien wystarczyć do kolejnej wizyty. Może również dać opatrunek materiałowy, który nakłada się na okulary. Państwa dziecko oraz ortoptysta możecie wspólnie zdecydować, jaki opatrunek okulistyczny będzie najodpowiedniejszy.

### **Jak długo należy nosić opatrunek każdego dnia?**

Zależy to od indywidualnych potrzeb każdego pacjenta. Jednym z czynników jest wiek dziecka oraz stopień upośledzenia wzroku. Im gorsza zdolność widzenia, tym dłużej dziecko będzie musiało nosić opatrunek. Ortoptysta powie Państwu, jak długo w ciągu dnia dziecko powinno nosić opatrunek. Konieczne może okazać się także noszenie opatrunku w szkole. Prosimy porozmawiać na ten temat z nauczycielami dziecka. W większości przypadków opatrunek musi być noszony przez sześć godzin dziennie. Wspólnie z ortoptystą mogą Państwo ustalić plan noszenia opatrunku, który byłby odpowiedni dla Państwa dziecka – może to być na przykład rozłożenie tego czasu na kilka segmentów lub częstsze noszenie opatrunku w czasie weekendu.

### **Jak długo trwa leczenie?**

Dzieci muszą nosić opatrunek okulistyczny do czasu pełnego ustabilizowania wzroku. Może to trwać kilka miesięcy, a w niektórych przypadkach nawet kilka lat.

Im lepiej stosowany jest opatrunek, tym szybciej dochodzi do poprawy wzroku. Ortoptysta zaleca zazwyczaj stosowanie opaski przez okres od 6 do 12 tygodni. Po tym czasie konieczne będzie ponowne sprawdzenie wzroku dziecka oraz ustalenie, czy konieczne jest wprowadzenie zmian w sposobie leczenia.

Terapia okluzyjna ma na celu wyrównanie widzenia. Kiedy osiągnięta zostanie lepsza zdolność widzenia, czas noszenia opatrunku okulistycznego będzie stopniowo skracany. Z wiekiem wzrok dziecka będzie coraz bardziej stabilny. Jeżeli jednak opatrunek okulistyczny zostanie zbyt szybko wykluczony z leczenia, zdolność widzenia może znowu się pogorszyć, a wtedy konieczne będzie ponowne rozpoczęcie terapii okluzyjnej. Dlatego właśnie tak ważne jest dotrzymanie wszystkich terminów kontrolnych, jeżeli Państwa dziecko nie nosi już opatrunku okulistycznego.

### **Jaki wpływ na moje dziecko będzie miała terapia okluzyjna?**

Początkowo dziecko może nie być zadowolone z terapii. Nie jest ono przyzwyczajone do wykorzystywania swojego leniwego oka. Leczenie stanie się mniej uciążliwe, kiedy poprawi się zdolność widzenia dziecka. W dalszym ciągu dziecko będzie wymagało większego nadzoru, np. podczas zabawy na zewnątrz lub przechodzenia przez ulicę, ponieważ nie widzi ono tak, jak zazwyczaj. Może się okazać, że dziecko będzie musiało siedzieć bliżej telewizora lub tablicy w szkole. Konieczne może być także zapewnienie mu dodatkowego czasu na wykonanie zadania. Prosimy powiadomić o tym nauczycieli dziecka.