

Vad är det som gäller angående ögonoperation och hoppning?

Det Svenska Fallskärmsförbundet tillämpar idag är enligt praxis och styrs huvudsakligen av transportstyrelsens regler. Förhoppningen är att vi i framtiden ska kunna förtydliga reglerna för synkorrigerande i vår egen SBF (svenska bestämmelser för fallskärms hoppning). Till att börja med ska man veta att det finns två metoder som är godkända och det är metoder där man svarvar hornhinnan. Så kallade intraokulära ingrepp där man byter ut hela ögonlinsen är mer komplext och alla linstyper är inte godkända av transportstyrelsen för luftfart.

LASEK och LASIK

Den vanligaste metoden heter LASIK där man skär ut ett lock i hornhinnan, svarvar på insidan och lägger tillbaka locket. Den här metoden har kort läkningstid, ett par dygn. Med metoden LASEK svarvas hornhinnan på framsidan efter att yttersta cellagret avlägsnats. Den här metoden har ungefär dubbelt så lång läkningstid men har fördelen att hornhinnan är starkare efter ingreppet jämfört med LASIK-metoden då hornhinnan blir mekaniskt lite svagare. Med tanke på att dykare och fallskärms hoppare utsätts för tryckskillnader och för hoppare ibland även rent mekaniskt våld, kan därför den senare metoden vara att föredra. Efter den här typen av operation blir man oftast kallad till optisk återkontroll efter två månader och då ska man enligt medicinska mått vara helt återställd. En parallell till detta är att när transportstyrelsens piloter ska göra samma operationer så gör de ett återbesök tidigast efter tre månader, (Transportstyrelsens rekommendation är 6 månader) efter operationen innan de kan betraktas som optiskt stabiliserade. Om man har ett större synfel, över 3 - 4 dioptrier eller mer, bör man definitivt kontakta en flygspecialögonläkare för att få de bästa råden inför en eventuell operation. Ju större synfel desto mer behöver hornhinnan svarvas vilket då gör den betydligt mer försvagad.

Rekommendationer

1. Använd bara någon av de två metoder där hornhinnan svarvas, LASIK eller LASEK då de är de enda metoder som vi har tillräcklig erfarenhet av för ett godkännande.
2. Planera när du ska göra ingreppet. Du gör det med fördel efter avslutad säsong hellre än inför en ny säsong. Ju längre tid ögat får chans att återgå till full optisk stabilisering, desto bättre.
3. Notera att de som opererar inte har erfarenhet och kunskap om luftfartsreglerna om de inte är godkända av Transportstyrelsen som flygspecialögonläkare. Har du ett större eller mer komplext synfel – boka tid hos flygspecialögonläkare FÖRE operation.
4. Oberoende av om du opererar dig eller ej, nöj dig inte med mindre än den bästa möjliga korrektionen du kan uppnå hos optikern. En optimal syn är en av de viktigaste säkerhetsfaktorerna medicinskt.