



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی
تخصصی چشم پزشکی
خاتم الانبیاء (ص)

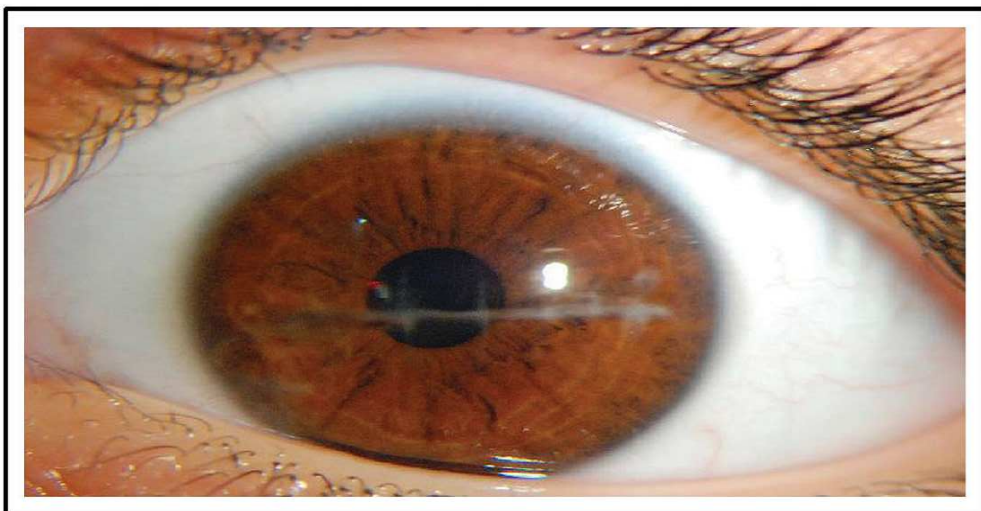


تدوین ۱۳۹۴/۲/۱
آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۰۳/۰۱
کد: B-HE-1400-005

پارگی
قرنیه

دفتر بهبود کیفیت
و اعتبار بخشی

پارگی قرنیه



تهیه و تنظیم:
واحد آموزش سلامت
گروه هدف:
بیماران مبتلا به پارگی قرنیه



یا ابصر انظرین

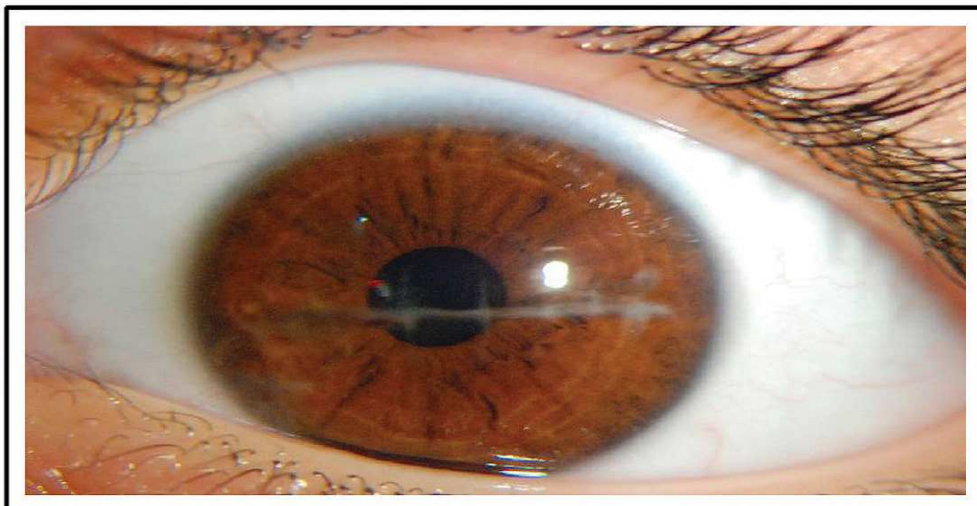
پارگی قرنیه

هدف از این مطلب آشنایی با اقدامات درمانی
در بیماران مبتلا به پارگی قرنیه است.



نوع بیماری و نحوه درمان:

پارگی قرنیه بر اثر تروما به چشم (توسط جسم نوک تیز یا کند) قرنیه یا سایر قسمت‌های داخلی چشم بسته به نوع جسم و شدت ضربه ممکن است دچار پارگی شوند. صدماتی که باعث پارگی یا سوراخ شدگی چشم می شوند نیاز به مراجعه فوری جهت مداوا دارند. پارگی های قرنیه بسیار خطرناک هستند زیرا قسمت های داخلی کره چشم در معرض آسیب و عفونت قرار می گیرند. در هنگام وارد شدن ضربه های سنگین به چشم و احتمال ایجاد پارگی در قرنیه و یا کره چشم، نباید به چشم فشار وارد کرد زیرا در این صورت ممکن است محتویات داخل کره چشم بیرون بریزد. در این موارد باید از دستکاری زخم و ریختن هر گونه قطره در چشم و فشار روی آن پرهیز نمود و قاب محافظ روی چشم گذاشت.





درمان:

این بیماران نیاز به بستری در بخش، دریافت آنتی بیوتیک وریدی و عمل جراحی جهت ترمیم پارگی دارند. قبل از جراحی باید از مصرف هر گونه داروی موضعی (قطره یا پماد) خودداری گردد.

عوارض بیماری:

بدلیل ورود جسم نوک تیز به داخل چشم احتمال ایجاد عفونت چشمی در این بیماران زیاد است. در طول مدت بستری و بعد از عمل جراحی آنتی بیوتیک وسیع الطیف تجویز می شود. عوارض مصرف این آنتی بیوتیک ها می تواند از واکنش های زیاد حساسیت تا اختلال عملکرد کلیه باشد.

عوارض داروها:

داروهای چشمی که بعد از عمل برای بیماران شروع می شود شامل قطره های کورتون (بتامتازون)، آنتی بیوتیک (کلرامفنیکل) و سیکلو پلژیک (هماتروپین و آتروپین) می باشد. افزایش فشار داخل چشمی، خطر ابتلا به کاتاراکت، افزایش عفونتهای قارچی و تشدید عفونت های ویروسی از عوارض قطره های کورتیکو استروئید، گشاد شدن مردمک و تاری دید از عوارض قطره سیکلو پلژیک هستند. قطره کلرامفنیکل می تواند در موارد نادر موجب اختلال عملکرد سلول های مغز استخوان و آنمی آپلاستیک گردد.

تداخلی بین غذا و داروهای مصرفی بیمار وجود ندارد

میزان فعالیت:

محدودیتی جهت فعالیت نداشته اما باید مراقب چشم آسیب دیده باشد. از فعالیت هایی که باعث آسیب به چشم یا وارد آمدن ضربه به چشم می شود باید پرهیز نماید.

تغذیه:

بستگی به زمان عمل جراحی، بیمار چند ساعت قبل از عمل ناشتا شده و از خوردن و آشامیدن منع می شود. در مورد مدت زمان ناشتا بودن از پزشک و پرستار خود سؤال بپرسید.

ایمنی و احتیاط:

محافظ چشمی جهت پیشگیری از ضربه خوردن یا دستکاری چشم توسط بیمار، گذاشته می شود.



مدیریت درد:

درد چشمی در این بیماران زیاد است. در صورت دستور پزشک از مسکن های تجویز شده جهت کاهش درد بیمار استفاده می شود.

اقدامات درمانی و تشخیصی:

در صورت درخواست پزشک آزمایشات اخذ و به آزمایشگاه ارسال می گردد. در صورت لزوم درخواست مشاوره توسط پزشک داده می شود.

عدم مصرف دخانیات:



مصرف دخانیات بدلیل خطر ابتلا به عفونت مضر است .

داروهای زمان بستری:

دستور دارویی خاصی جهت اجرا در اورژانس نداشته و بیمار پس از تکمیل معاینات جهت ادامه درمان به بخش انتقال می یابد .

مراقبت از زخم:

از وارد شدن ضربه و آلودگی به چشم جلوگیری نمایید .

وضعیت بیماری:

سیر بیماری بستگی به محل پارگی، نوع پارگی، عامل پارگی و زمان مراجعه بیمار به بیمارستان دارد. اگر بیمار سریع به بیمارستان رسانده شود، ترمیم پارگی در اولین فرصت انجام می شود. پیش آگهی بیماری بستگی به شدت آسیب و عوارض بعدی دارد.

مسایل بهداشت فردی:



بهداشت فردی عبارت است از کلیه فعالیتها و اقداماتی که انسان به طور مسئولانه برای حفظ، تأمین و ارتقاء سلامت خود و در نهایت اطرافیانش انجام می دهد.

مهمترین اقدام جهت رعایت بهداشت فردی و همچنین مراقبت از چشم، شستشوی مداوم دست ها می باشد .

سعی کنید دستهای خود را به صورت مداوم بشوید و از تماس دست آلوده با چشمانتان به شدت پرهیز نمایید . شستشوی دستها قبل و بعد از استفاده از داروهای چشمی نیز توصیه می گردد.

خواب و استراحت :

چشمان شما در طول روز دچار خستگی شده و به استراحت نیاز دارند. این استراحت از طریق خواب امکان پذیر می باشد. عادت هایی که شما را به خوابیدن بهتر تشویق می کنند :



(۱) حتما برنامه ی منظمی برای وقت خواب خود داشته باشید.

(۲) مراقب آنچه که می خورید و می نوشید، باشید. هرگز گرسنه یا کاملاً سیر به رختخواب نروید.



(۳) در محیطی راحت و آرام بخوابید.



(۴) چرت های روزانه را محدود کنید. چرت های طولانی مدت روزانه می تواند خواب شبانه را با مشکلی جدی مواجه سازد.



۵) ورزش را در برنامه ی روزانه ی خود قرار دهید.

ورزش منظم می تواند خوابی بهتر را برای شما به ارمغان بیاورد، به شما کمک کند تا سریع تر بخوابید، و از خوابی عمیق لذت ببرید



۶) استرس خود را کنترل و مدیریت نمایید.

هنگامی که کار زیادی برای انجام دادن دارید و درباره ی آن بسیار فکر می کنید خواب شما ممکن است با اختلالاتی مواجه شود.



الگوی دفع:

در صورت داشتن یبوست توصیه های زیر میتواند موثر باشد :

دریافت مایعات و فیبرهای غذایی را در رژیم غذایی افزایش دهید . مایعات گرم در این خصوص موثرترند .

سبوس باید به تدریج به رژیم غذایی افزوده شود .

افزایش مصرف آلو، میوه های خشک، سبزیجات خام و مغزها مفید است.

در بسیاری از افراد نوشیدن یک لیوان آب آلوی داغ بسیار موثر است.

مراقبت های قبل و بعد از عمل:

قبل از عمل :

باید ۶ تا ۸ ساعت ناشتا باشید . از دستکاری و وارد آمدن فشار به چشمتان جلوگیری نمایید. لباسهای خود را تعویض کرده و لباس بیمارستان بپوشید . داروهای آنتی بیوتیکی خود را در بخش دریافت می کنید . در صورت درخواست مشاوره قلب یا داخلی توسط پزشک جهت انجام مشاوره اعزام می شوید .

بعد از عمل :

چشم شما بعد از عمل پانسمان داشته که در زمان تعیین شده توسط پزشک باز شده و داروهای چشمی تان شروع می شود.

تا سه روز بعد از عمل در بخش تحت نظر بوده و هر روز توسط پزشک معاینه می شوید .

● تا دو ساعت از خوردن و آشامیدن اجتناب نمایید .

● داروهای آنتی بیوتیکی وریدی را تا ۳ روز دریافت خواهید کرد

- در سه روز اول بعد از عمل از محافظ چشم (شیلد) استفاده نمائید.
- چشم خود را موقع خواب با استفاده از محافظ به مدت سه هفته بعد از عمل محافظت کنید.
- چشم خود را با پنبه یا گاز استریل، با استفاده از آب جوشیده ولرم از داخل به خارج پاک کنید.
- از زدن دستمال کاغذی یا انگشت به چشم خودداری کنید.
- قبل و بعد از ریختن دارو در چشم دست های خود را بشوئید.
- از مالیدن و فشردن چشم خودداری کنید.
- از بلندکردن و جابجایی اجسام سنگین خودداری نمائید.
- حداقل تا سه روز بعد از عمل از شستشوی صورت خودداری کنید و پس از آن با نظر پزشک می توانید شستشو را شروع نمائید.
- شستشوی صورت به ملایمت انجام گیرد و از پاشیدن و زدن آب به صورت و چشم ها خودداری شود.
- تا یک هفته سر خود را نشوئید.
- موقع حمام کردن چشم را با محافظ چشم ببندید.
- از مالیدن صابون به اطراف چشم اجتناب کنید

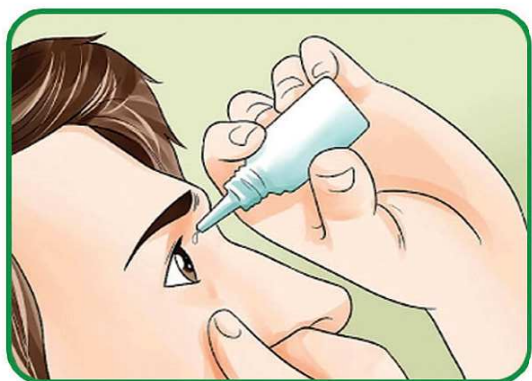


زمان مراجعه بعدی:

هنگام ترخیص، کارت مراجعه توسط منشی بخش به شما داده می شود. در این کارت زمان مراجعه به پزشک نوشته می شود. در زمان تعیین شده حتما مراجعه نمایید.

داروهای پس از ترخیص:

داروهای تجویز شده توسط پزشکتان را به هنگام ترخیص در ساعت مقرر استفاده نمایید.



تغذیه پس از ترخیص:

بیمار محدودیت تغذیه ای جهت مشکل چشمی ندارد، در صورت داشتن بیماری زمینه ای، رعایت رژیم غذایی خاص بسته به نوع بیماریشان توصیه می شود.



فعالیت پس از ترخیص:

تا ۷ روز فعالیت های خود را محدود کنید.

عطسه و سرفه های پرفشار و زورزدن در موقع اجابت مزاج برای چشم عمل شده مضر است، برای رفع آنها اقدام نمائید.
از فین کردن ناگهانی و پرفشار خود داری نمائید.



از خم شدن های طولانی بپرهیزید.

تا یک هفته بعد از عمل در موقع نماز به جای سجده، مهر را به طرف پیشانی بیاورید.



از انجام حرکات خشن و ناگهانی بپرهیزید.

نگاه کردن به تلویزیون ممنوع نیست،

ولی در صورت درد چشم بایستی اجتناب کنید.



نشانه های خطر پس از ترخیص:

در صورت مشاهده هریک از علایم زیر به پزشک مراجعه کنید:

- درد چشم و اطراف آن
- تغییر در دید (کاهش و تاری دید ، دیدن جرقه نورانی و شعاع درخشان)
- سردرد مداوم
- سرخی و تورم پلکها
- التهاب و ترشح چشم.

چگونگی دستیابی به مراقبت اورژانس :

اورژانس بیمارستان ۲۴ ساعته فعال می باشد .

در هر ساعت از شبانه روز در صورت بروز مشکل اورژانسی به این مرکز مراجعه نمایید



جهت دسترسی آسان به محتوای آموزشی
بیمارستان تخصصی چشم پزشکی خاتم الانبیاء (ص)
می توانید کد زیر را اسکن نمایید.



<http://Khatam.mums.ac.ir>

مشهد، چهارراه ابوطالب، بیمارستان تخصصی چشم خاتم الانبیاء (ص)

شماره تماس: ۰۵۱-۳۷۲۸۱۴۰۱-۴ داخلی اورژانس ۱۱۵

نمبر: ۰۵۱-۳۷۲۸۵۲۹۲ کدپستی: ۹۱۹۵۹۶۵۹۱۹