



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گلسار

جراحی کاتاراکت چیست و چگونه از خود مراقبت کنید؟



تهیه و تنظیم: کارگروه آموزش بیمار

تدوین: پاییز ۹۹

بازنگری: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۰۱۳-۳۴۹۰۰

کد پمفلت: TV-AC-۰۸

در صورت بروز علائم هشدار زیر به



پزشک اطلاع دهید:

- مانند تغییر در بینایی
- مشاهده نورهای درخشان دایمی در چشم عمل شده
- قرمزی
- تورم
- درد
- ترشح
- هر نوع صدمه به چشم



در صورت داشتن هرگونه سوال در زمینه مراقبت

های منزل با شماره تماس ۰۱۳-۳۴۹۰۰ داخلی

بخش تماس حاصل نمایید.

منبع: هندبوک آموزش بیمار ام کانابو

مراقبت های بعد از عمل جراحی:

- ترشحات خفیف صبحگاهی قرمزی و احساس خراشیدگی و آزدگی در چشم تا چند روز بعد از عمل طبیعی است
- برای پیشگیری از مالیدن چشم تا مدت یک هفته از شیلد محافظ استفاده نمایید.
- از خوابیدن به سمت چشم جرای شده خودداری کنید.
- فعالیت های سبک و عادی انجام دهید.
- جهت رانندگی و فعالیت های جنسی با پزشک خود مشورت نمایید.
- از بلند کردن و هل دادن و یا کشیدن اجسام سنگین بیشتر از ۲/۵ کیلوگرم خودداری کنید.
- از دولا شدن و خم شدن سر به مدت طولانی خودداری کنید در هنگام نماز مهر راه به پیشانی بچسبانید و از خم کردن یا دولا شدن خودداری کنید.
- هنگام بالا یا پایین آمدن از پله احتیاط کنید.
- همیشه قبل از ریختن دارو در چشم یا لمس و تمیز کردن چشم دستان خود را خوب بشویید.
- در حین استفاده از قطره چشمی از تماس قطره چشمی با چشم خودداری کنید.
- رژیم غذایی متعادل را رعایت نمایید و از یبوست پیشگیری کنید تا از وارد آمدن فشار به چشم خودداری گردد.
- در صورت استحمام تا یک هفته به چشم خود آب ننزید و بعد از یک هفته با نظر پزشک معالج می توانید حمام کامل نمایید.

کاتاراکت (آب مروارید) چشم چیست؟

به معنی کدورت یا تیرگی عدسی چشم است که در هر سنی و در یک یا هر دو چشم اتفاق می افتد. سه نوع شایع کاتاراکت شامل کاراکت ضربه ای - مادر زادی - پیری وجود دارد. عوامل خطر خطر گوناگونی جهت کاتاراکت وجود دارد که شایعترین علت آن پیری است.



کدورت عدسی چشم

علائم بالینی کدامند؟

- تاری دید بدون درد
- فرد احساس می کند محیط اطراف تار بوده و باید عینک خود را تمیز کند
- پراکندگی نور
- حساسیت فرد به روشنایی پس زمینه
- حساسیت به نورهای درخشان و کاهش دقت در دید
- نزدیک بینی
- آستیگماتیسم
- دو بینی

تشخیص:

- میزان کاهش دید مستقیماً با شدت کاتاراکت ارتباط دارد
- استفاده از چارت اسنلن
- افتالموسکوپی و معاینه با بیومیکروسکوپ

درمان : هیچ روش غیر جراحی که کاتاراکت را به طور قطعی درمان کند وجود ندارد کنترل مطلوب کاتاراکت در اصل در پیشگیری است که شامل کاهش عوامل خطر قابل کنترل مانند مصرف سیگار، کاهش وزن، کنترل قند خون، استفاده از عینک آفتابی در خارج از منزل

جراحی کاتاراکت:

برای تصمیم گیری راجع به زمان انجام جراحی باید به وضعیت عملکردی و بینایی بیمار توجه نمود. عمل جراحی به صورت سرپایی بوده و بیمار چند ساعت بعد از عمل پس از طبیعی شدن وضعیت ترخیص می گردد. هدف از جراحی حفظ عملکرد بینایی فرد به کمک یک روش ایمن و با حداقل تهاجم است. جراحی تحت بی هوشی موضعی و داخل چشمی انجام می گیرد. زمانی که هر دو چشم مبتلا به کاتاراکت باشد ابتدا یک چشم درمان شده و چشم دیگر با فاصله حداقل چند هفته ای و ترجیحاً چند ماهه و جداگانه انجام می گیرد.



عوامل خطر ابتلا به کاتاراکت:

- سن بالا
- بیماریهای چشمی (عفونت، نزدیک بینی، جفاشدگی شبکیه، رینیت)
- عوامل سمی: سوختگی چشم با مواد شیمیایی
- مصرف آسپرین
- املاح کلسیم مس آهن و...
- سیگار
- داروهای کوتیکواستروئید
- اشعه یونیزه
- عوامل تغذیه ای: چاقی، فقر غذایی، کاهش آنتی اکسیدان ها
- عوامل جسمی صدمه غیر نافذ چشمی
- پارگی عدسی با یک شی نوک تیز
- دهیدراتاسیون ناشی از اسهال مزمن
- اشعه ماوراء بنفش خورشید و اشعه ایکس
- بیماریهای سیستماتیک: دیابت شیرین سندرم داون
- اختلالات اسکلتی
- اختلالات کلیوی

عوارض احتمالی جراحی کاتاراکت:

- خونریزی
- عفونت
- ادم قرنیه
- مشکلات مربوط به بخیه چشمی
- وضعیت بد قرار گیری لنز
- کدورت کپسول خلفی (شایعترین عارضه تاخیری)