جاکتاه پرستار مشاور در آگاهی دادن به بیمار مبتلا به کاتاراکت و افراش درک بیمار از عمل جراحی و مراقبت‌های مربوط به این بیماری منصوره علی اصغریور

چنین‌چیزه:
کاتاراکت یکی از بیماری‌های شایع چشم می‌باشد که ممکن است به علت متافوت (مادزدایی)، حاصل از ضربه، ناشی از مصرف داروی با اشعه، دیابت و پیری) در سهین مختلف ایجاد شود که البته کاتاراکت نوع پیری، شایع‌ترین آن می‌باشد. از آنجایی که عدم مراقبه و درمان به موقع موجب کاهش بینایی و حتی نابینایی می‌گردد، آگاهی دادن به افراد در معرض خطر کاتاراکت می‌تواند موجب ترغیب آنان جهت پیگیری و درمان گردد. این امر خطر بی‌بیهده بستریان مشاور می‌باشد. بستریان مشاور می‌تواند قبل از عمل جراحی آموزش‌های لازم را به بیماران داده و به سوالات آنان در این زمینه پاسخ دهد و بسیاری از اطلاعات نادرستی را که افراد ممکن است در رابطه با بیماری و نحوه مراقبت‌های مرتبط آن داشته باشند را تصحیح نماید. همچنین بستریان مشاور باید بس از عمل موارد لازم را به بیمار آموزش داده و علائمی را که نیاز به مراجعه نوره به پزشک دارد را برای او توضیح دهد.

خلاصه و از ها: بستریان مشاور، آموزش، مراقبت، بیماری کاتاراکت

- کارشناس ارشد بستریار و عضو هیئت علمی دانشگاه بستریار ماساکی دانشگاه علوم پزشکی تهران
قادر به مطالعه یا تنش‌هاي تلویزیون نمی‌باشد. در رابطه با راندمگی نیز چنانچه حادت بینایی آنان توسط چارت استبان (Snellen Chart) 12/20 گزارش شود بايد راندمگی را کنترل یک‌تا و دو (1). تأسیس‌هایی که از بیماری‌های رایج جسم که کاتاراکت نیز یکی از آنها می‌باشد در بعضی از کشورها بسیار پایین است. تحقیقی در مورد میزان آگاهی مدرم استراها از بیماری‌های رایج جسم انجام پذیرفت و نتیجه این بررسی نشان داد که آگاهی افراد مورد تحقیق از بیماری‌های رایج جسم (کاتاراکت، گلوکوم و درناریوس ماکولا) کم می‌باشد. بنا براین اطلاع رسانی در مورد علائم شروع بیماری و درمان صحیح بسیار کم گنجشده است (2).

5 مشاوره پرستاران و آموزشگاه‌های ارز (مرحله قبل و بعد از عمل): بیماران مبتلا به کاتاراکت اغلب مجبورند که ماهی در فاصله بین بودن آمدن اولین علائم اخطر از دست داده و ممکن است چراخ چشم و جراحی روی آنها منجر شود. این مدت می‌تواند برای بیمار ناخوشایند بخشی باشد. بسیاری از بیماران ممکن است تصمیم را از اینکه کاتاراکت چیست و چه اثراتی دارد و اینکه آیا بینایی آنها بر می‌گردد نداشتند. در اینجاست که نقش پرستار به خوبی آشکار می‌شود. در این فاصله بهتر است پرستار مشاور جلسه‌های تشخیص و تاریخی‌های از بیمار بیان دهد که آیا در مورد مشکلات هسته‌ای می‌تواند به سوالات بیمار باشد. 

6 ماهمه: کاتاراکت بیماری شایع است که ناشی از چندانیتای زیادی از ابتلا به آن رنگ می‌برد و نیاز به درمان و مرتبیت مناسب دارد. بطور کلی کاتاراکت موجب کدورت عدسی و کاهش بینایی می‌شود. انواع کاتاراکت عبارتند از: نوع مادرزادی، حاد، از ضریبی (trauma) ناشی از مصرف داروی دیابت، در معرض اشعه قرار گرفت و کاتاراکت بی‌رنگ.

کاتاراکت پریپسی بهترین گروه‌ها یک شامل می‌شود. دو راه‌های پریپسی عدسی شفافیت خود را از دست داده و نتیجه می‌شود. عدسی طبیعی مجدب الطرفین و کاملاً شفاف است ولی بعلت کهولت و نرمالیت پریپسی این شفافیت از بین رفته و هسته عدسی رنگ قهوه‌ای سایا به زرد پیدا می‌کند. از این‌رو افراد مبتلا به کاتاراکت عنوان می‌گرزند که دید آنها شیبی‌های کردن از داخل می‌باشد.

ایرادی که دچار کاتاراکت می‌شوند از موارد زیر شکایت دارند: 6 درصد که در اوج کاهش نشود.

1- محور یا نار درند دید (که در اوج کاهش نشود)

2- کاهش تدریجی حادت بینایی

3- روش‌ها یا زندگی از خبره گردیده (کاتاراکت در دور)

4- درحشان اشک یا نور را پرگردانده می‌گیرد

5- لرزش دریافت اولین علامت عاملی آشکال در دید می‌گیرد. و

قاضی است و این مشکلی که انجام می‌برد می‌کند. که فرد قادر به ادامه زندگی طبیعی نیست و کارهایی از تحقیق تشخیص بیماری و مصداق به سختی انجام می‌پذیرد انجام فعالیت‌های اجتماعی و تربیتی برای بیمار مشکل می‌شود و...
آرامش خاطر باسخ دهد. در برخی از کشورهای
در حال توسعه بیماران معمولاً جراحی مرسوم
کاتاراکت استفاده از عینکهای ۱۰ درجه (با نه
استکانی) را که هزینه آن کمتر از خارج کردن
عصب کاتاراکت به روش خارج کره‌ای
به‌عمل می‌کنند. 

(extra capsular cataract extraction (ECCE)

intra ocular lens)

همراه کاشت لنز داخل جسمی
است ترجیح‌دهند. بسته به تناسب می‌توانند با نتان
دادن سنتگی و ظاهر ناپسند عینکهای
۱۰ درجه یکدیگر را نگیرند و در مورد مزایای
گذارنده لنز داخل جسمی توجیه دهدند.

برناستران باید درباره حداکثر عوارض ناشی از این
عمل به بیماران توضیح داده شود که آنها گوشد
کنند که ممکن است بعد از عمل غشاهای ثانویه
(بیشتر به پره است) تشکیل پیدا کند و با راحتی
توسط لیزر برطرف خواهد شد.

اگر بیمار اصرار دارد که عمل جراحی به تعویق
بپذیرد، بسته به بازگویی آن را سؤال نموده
می‌تواند به‌عنوان مثال درمان یا عمل جراحی
اجتناب کند؟

توضیح دهید که عمل کاتاراکت معمولًا با بی
حسی موضوعی انجام می‌شود و در نهایت به بهره‌برداری
عمومی نیست؟

۲- آیا کاتاراکت با دارو درمان می‌شود؟

بیشترین جراحی بین‌الروان درمان این بیماری است
۳- آیا بعد از عمل دید واضح خواهند داشت؟

باشد، مسئولیت پرسیدن از معاینه کامل قسمتی از این
سؤال باشگاه ده به توضیح دهید. علائم بر
عده، احتمال قرنیه و مردی در دید واضح
دخالت دارند.
شود که عمل معمولاً نیم ساعت طول می‌کشد و
استرس و همچنین به دلیل افزایش نیاز به درمان در
 ضمن ۲۴ ساعت قبل از این عمل باید ناشناپا شد.

۴- در نور قرار دادن (کاشت) عدسی داخل چشمی
تا چه زمانی بايد در چشم من باقي بمانند؟
در تمام طول عمر

۵- آیا لازم است مجدداً کاشت عدسی صورت
گیرد؟

۶- خیر

۶- آیا کارهای بدنی زیاد موجب چابجا شدن
اعدسی داخل چشمی می‌شود؟

۷- به چيچ وجه باید از صدمات چشمی احتمال شود.

۸- آیا وجود این عدسی موجب اشتعال در دید
چشم می‌شود؟

۹- به چيچ وجه، چيکاک موجب تصحح خان می‌شود.

۱۰- آیا با وجود گزاردن عدسی نیاز به عینک نیز
دارم؟

مکان است برای مطالعه نیاز به عینک داشته
باشد ولی آنها ضخیم و سنگین نیستند(۳).

بطور کلی علاوه بر مشاورهای که پرستار انجام
می‌دهد لازم است اقدامات زیر نیز پیوست و یک
یکپارچه و انجام شود:

۱- بررسی جدید بینایی توسط چارت استنل
۲- بررسی وضعیت عومال بیمار و سابقه بیماری
وی

۳- گمانه‌ریزی از قطعات شبکه‌ای تحت‌الزمانی جهت
اندازه‌گیری انحنای قرنیه، بیومتری (روش
اوپراماندی برای اندازه‌گیری طول محوری
چشم) و تئومتری (روش نهایی برای
اندازه‌گیری فشار داخل چشم) کراتومتری و
بیومتری برای محاسبه و تعیین عدسی مصنوعی
که چابجا عدسی معروف بیمار خواهد شد.

مورد استفاده قرار می‌گیرد.

علاوه بر این‌ها لازم است به بیمار توضیح داده

۳۶
در جراحی خارج کسپول پس از خارج کردن
عدسی کدر شده لنز مصنوعی از طریق همان برش
ایجاد شده وارد و در جای عدسی قبل قرار
می‌گردد و به کسپول خاکی تکه داده می‌شود در
این روش استفاده عفونت نیز بدیل وجود همین
کسپول خاکی کاملاً می‌پذیرد.

۳ مداخلات بستری بر اساس عمل
بعد از عمل جراحی بیماران باید از نظر
خونریزی و ترشح ناحیه عمل کنترل شوند، لازم
است بیماران بعد از عمل مدت چند ساعت چیزی
نخورند، ممکن است بعد از عمل
بیماران مرخص شوند که در این فاصله پرستار
باید آموزش‌های لازم را بیان کرده و اینکه
اینکه بدین آمده ممکن است تا چند ساعت تاریخ
باشد و تقصیه را واقع نمی‌شود. مخاطبین را که
روی جسم قرار می‌دهند باید تا ۲۴ ساعت در
محال باقی بمانند و توصیه شود که شما حداکثر به
مدت یک هفته از این محافظه استفاده نمایند.
ضمناً بیمار و مراقبانی که در صورتی همیشه را
بعد از ۲۴ ساعت می‌خوانند بردارند؛ ننوج
برداشتن آن در نظر داده می‌شود همچنین تذکر داده
شد که اگر خونریزی به شدت به شدت داشت چهار
دسته را بشوید و با نرم‌السالین یا آب جوشیده

(Phacoamolysification) و چاگذاری لنز داخل جسم بد و بی‌درگم به سرعت می‌گردد؛ به
انجام دادند و به این نتیجه رسیدند که
فاکوامولیسانس و چاگذاری لنز داخل
جسم به راحتی و با سلامتی بعد از بی‌درگم
می‌توانند انجام شود و عوارض شایعی در حین و
بعد از عمل وجود ندارد.

ولرم شده از داخل به خارج جسم‌ها را ما می‌کنیم و
با گاز‌آسیب‌پذیر به می‌شود. مطمئن بی‌اینکار خطر نباید به
عفونت را کاملاً خواهند داد و در مورد قطره‌های
چشمی پس از عمل نیز ممکن آنتی‌بیوتیک و
قطره‌های استریپتیواسیون و سی‌باشند به واژه از
کلا داده شود. برای گذاشتن قطره چشمی، بیمار
یا مادر و یا پدر تحتانی را بطرف پاتی کشدند
و قطره را در کبک ملتحمه بچه کنند، ضرورت شدن
دستها قبل از وریختن دارو لازم است.

همچنین به بیمار آموزش می‌دهیم که پس از
جرایح و پس از تخریبیات استحکام و
شستن موهای خشک صورت مراقب باشد که
شانه با صابون به داخل صحن نریزد و می‌چگونه
فشاری به صحن وارد نشود. همین‌طور شناور شکر و
ورزش‌های برخوردی اجتناب نماید.

عوارض جراحی خاتم‌آماده
جرایح از نوع خارج کسپول یک جراحی بی
خطر و موفقیت‌آمیز می‌باشد ولی ممکن است
تعداکی از افراد عوارضی چون کاشش بینی را
تجریب کنند که به مراجعه به موقع آنها به پزشک
می‌تواند اثرات این عوارض را کاهش دهد.

شاخصترین عارضه خطرناک، عفونت می‌باشد که
اگر به موقع درمان نشود می‌تواند موجب ابتلا
درون چشم و حتی کوری گردد. اینب در چند روز
اول پس از جراحی اشک ریزش، قرمزی چشم و
تخریب از دور در این بیماران طبیعی است و اما باید
تکرار را به بیمار آموزش داد تا در صورت
مشاهده پیکر از علائم زیر سریعاً به پزشک
مراقبه نماید:

بدرت شدن قدرت دید، دردهای نیز و برنه در

Downloaded from hayat.tums.ac.ir at 14:04 IRDT on Sunday August 15th 2021
REFERENCES: