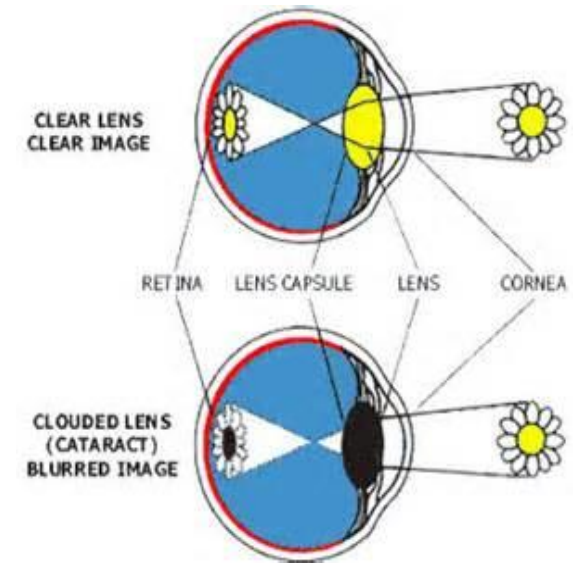


بسمه تعالی

تعریف: کاتاراکت به معنی کدورت یا مات شدن عدسی چشم است که سبب اختلال عبور نور از عدسی چشم می شود. عمل جراحی برای درمان کاتاراکت به چند صورت انجام می گیرد: خارج نمودن عدسی به روش داخل کپسولی (کمتر کاربرد دارد)، خارج نمودن عدسی به روش خارج کپسولی، فیکوآمولسیفیکاسیون (خرد کردن عدسی) و استفاده از لیزر

علامه کاتاراکت: تاری دید کاهش حدت بینایی - تیرگی رنگها - ایجاد نقطه های نورانی در میدان دید می باشد



مراقبت پرستاری:

- 1- قطع داروهای ضد انعقاد (آسپرین - وارفارین) جهت کاهش خطر خونریزی در پشت کره چشم قبل از عمل
- 2- پس از جراحی ممکن است درد مختصری وجود داشته باشد که از ضد درد معمولی (استامینوفن) استفاده می شود
- 3- وضعیت مناسب بعد از عمل خوابیده به پشت یا به سمت چشم سالم می باشد
- 4- اجتناب از اقداماتی که باعث افزایش فشار داخل چشم IOP (*Intra ocular lens*) می شود: عطسه - سرفه - زورزدن - خم کردن بیش از حد سر به سمت پایین



- 5- مصرف قطره های میدریاز دهنده چشم (هر 10 دقیقه تا 4 بار حداقل تا یک ساعت قبل از عمل)

- 6- کنترل علائم حیاتی و بررسی پانسمان چشم
- 7- تاکید به عدم دستکاری چشم و باز کردن پانسمان آن توسط خود بیمار (دراولین ملاقات با پزشک معمولاً 1 روز بعد از عمل پانسمان چشم باز شده و چشم معاینه می گردد)
- 8- چون بیمار در معرض خطر سقوط و آسیب به علت سن بالا و اختلال در دید، پس از عمل می باشد. انجام اقدامات زیر جهت پیشگیری از آسیب ضروری است:

- بررسی توان جسمی بیمار و شدت بینایی وی
- بررسی وضعیت شناختی بیمار
- در صورت لزوم قرار دادن نرده کنار تخت

علامه عفونت:

ضعف بینایی - تورم پلک - قرمزی - خروج ترشحات چرکی از چشم - درد

علامه جابه جایی لنز داخل چشم:

درد شدید - دیدن هاله اطراف اشیاء نورانی - اختلال دید

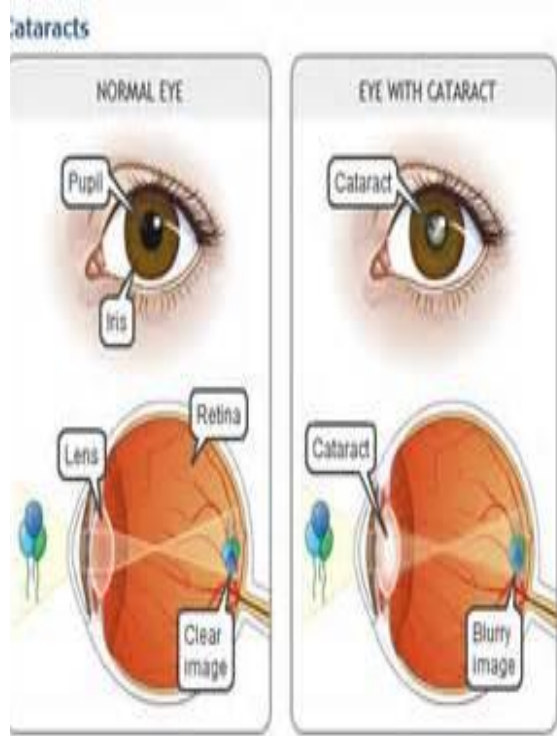
این امر بیشتر پس از معاینه چشم توسط جراح شناخته می شود که جهت درمان از داروهای میوتیک (تنگ کننده مردمک) و در شرایط وخیم عمل مجدد و تعویض لنز انجام می شود.

- از حبس نفس و اعمال فشار به دنبال بلند کردن اجسام سنگین، زورزدن هنگام دفع و فعالیت شدید برای مدت 6 هفته خودداری شود.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان
پمفلت آموزش به پرستاران در رابطه با:

کاتاراکت



تهیه کننده: سکینه شجاعیان

کارشناس پرستاری

پاییز 93



در صورت هر گونه سوال یا ابهام با شماره تلفن
زیر تماس گرفته شود
33437825 بخش جراحی، بیمارستان کوثر

منابع:

راهنمای بالینی پرستاری در بیماریهای چشم و گوش
وحلق و بینی - دانشگاه علوم پزشکی سمنان - 1392
مراقبت های پرستاری برونر ثودارث بیماریهای چشم
و گوش - ویرایش یازدهم 2008 - نشر سالمی

**علائم هشدار که باید سریعاً به پزشک اطلاع داده
شود شامل:**

**درد ناگهانی و شدید چشم - مگس پران - دیدن
نور های درخشان و چشمک زن و کاهش بینایی**

لازم به ذکر است که وجود ترشحات مختصر
واحساس خارش و قرمزی تا حدی به خصوص
در صبح صبیعی تلقی می شود.

نحوه صحیح ریختن قطره های چشمی:

- ✓ نوک قطره چکان نباید با چشم تماس پیدا کند.
- ✓ بهترین مکان برای ریختن قطره، پلک تحتانی است.
- ✓ در صورت وجود پماد و قطره، ابتدا قطره و سپس پماد استفاده شود.
- ✓ هر بار بیش از دو قطره دارو نباید وارد چشم شود زیرا هدر می رود.
- ✓ پس از ریختن قطره چشمی (جهت جلوگیری از جذب سیستمیک دارو) چشم را بسته و گوشه داخلی آنرا به مدت ۲-۱ دقیقه فشار دهید.