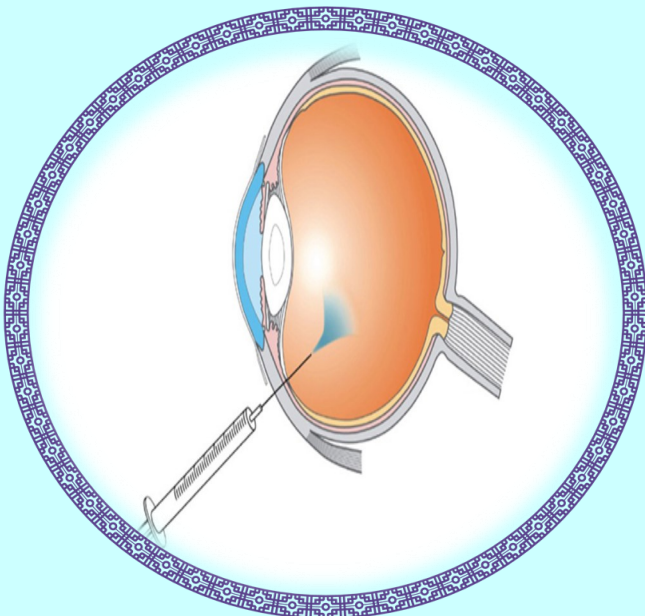


تزریق آواستین

ویژه بیماران و همراهیان



کارگروه آموزش به بیمار بخش جراحی چهار

کد سند Bh-Mn/Pat Edu Pam//doc-04/06

بازنگری ۱۴۰۵

بازنگری بعدی: در صورت نیاز

Www.bohlool.gmu.ac.ir

علائم خطر (مراجعه فوری به چشم‌پزشک یا اورژانس):

در صورت بروز هر یک از موارد زیر بلافاصله به پزشک مراجعه کنید:

کاهش یا تاری ناگهانی و شدید دید

احساس درد شدید و مداوم در چشم

مشاهده جرقه‌های نوری یا ایجاد پرده سیاه در میدان بینایی

قرمزی شدید به همراه ترشحات چرکی

<https://www.mayoclinic.org>

ارتباط با ما و پاسخگویی به سوالات:

۰۵۱-۵۷۲۳۶۸۳۵

شماره داخلی بخش: ۱۱۵۵

WWW.BOHLLOOL.GMU.AC.IR



جهت دریافت فایل، بارکد

را با تلفن همراه خود

اسکن نمایید.

مراقبت‌های بعد از تزریق آواستین

مصرف داروها و پانسمان

برداشتن پانسمان: ۲ ساعت پس از تزریق، پانسمان چشم را باز کنید.

قطره‌های چشمی: بلافاصله پس از باز کردن پانسمان، مصرف قطره‌های تجویزی را آغاز کنید (هر ۴ ساعت یک قطره در زمان بیداری، به مدت ۵ روز).

تسکین درد: در صورت احساس درد یا ناراحتی خفیف، می‌توانید از مسکن‌های معمولی مانند استامینوفن استفاده نمایید.

سایر داروها: نیازی به قطع مصرف آسپرین یا سایر داروهای روزمره، قبل و بعد از تزریق نیست.

فعالیت‌های روزمره و بهداشت

شست‌وشو و استحمام: از ۶ ساعت بعد از تزریق، شستن صورت، وضو گرفتن و استحمام بلامانع است؛ اما از ورود مستقیم آب به داخل چشم خودداری کنید.

تغذیه و فعالیت: هیچ‌گونه محدودیت غذایی یا محدودیت حرکتی خاصی وجود ندارد و می‌توانید به فعالیت‌های عادی خود بپردازید.

انتظار از اثر دارو: بهبود دید بلافاصله پس از تزریق رخ نمی‌دهد و دارو برای اثرگذاری به زمان نیاز دارد؛ بنابراین عدم بهبود آنی دید طبیعی است.

تزریق آواستین داخل چشم

آواستین یکی از داروهای ضد رگ‌زایی است که برای کاهش نشأت عروق و کنترل رشد عروق غیرطبیعی در شبکیه، به‌صورت تزریق داخل چشمی استفاده می‌شود.

موارد کاربرد

این دارو ممکن است در درمان بیماری‌های مختلف شبکیه، از جمله موارد زیر به کار رود:

- ⇐ رتینوپاتی دیابتی
 - ⇐ انسداد وریدهای شبکیه
 - ⇐ رشد عروق غیرطبیعی در مشیمیه
 - ⇐ برخی دیگر از بیماری‌های شبکیه
 - ⇐ آواستین و رتینوپاتی دیابتی
- رتینوپاتی دیابتی یکی از عوارض دیابت است که در اثر آسیب به عروق خونی شبکیه ایجاد می‌شود و می‌تواند باعث تاری دید و کاهش بینایی شود.
- آواستین با کاهش نشأت عروق و مهار رشد عروق غیرطبیعی، به کنترل بیماری و حفظ دید کمک می‌کند



طول دوره درمان

بسیاری از بیماری‌های شبکیه مزمن هستند؛ بنابراین ممکن است درمان به چندین تزریق نیاز داشته باشد. تزریق‌ها طبق نظر چشم‌پزشک و در فواصل زمانی مشخص تکرار می‌شوند. تکرار تزریق، بخشی از روند معمول درمان است و نباید باعث نگرانی بیمار شود.

مراحل انجام تزریق آواستین

روش انجام: تزریق به‌صورت سرپایی و سریع در محیط استریل اتاق عمل انجام می‌شود.

بی‌حسی موضعی: نیازی به بیهوشی عمومی نیست؛ چشم تنها با قطره‌های مخصوص، کاملاً بی‌حس و ضدعفونی می‌شود.

نحوه تزریق: دارو با یک سرسوزن بسیار ظریف و باریک بدون احساس درد شدید به داخل چشم تزریق می‌گردد.

تزریق دو طرفه: در صورت نیاز به تزریق در هر دو چشم، این کار معمولاً هم‌زمان نبوده و با صلاح‌دید پزشک، با چند روز فاصله انجام می‌شود.

دوره نقاهت و پانسمان:

پس از تزریق، چشم حدود ۱ الی ۲ ساعت پانسمان می‌ماند. دوران نقاهت بسیار کوتاه است و بیمار می‌تواند به‌سرعت به فعالیت‌های عادی روزمره خود بازگردد.



عوارض احتمالی و هشدارهای مهم تزریق آواستین

خوشبختانه این تزریق عموماً ایمن و کم‌عارضه است. با این حال ممکن است برخی علائم گذرا یا عوارض نادر رخ دهد:

عوارض شایع و موقتی: سوزش و درد جزئی در محل تزریق، قرمزی چشم، ریزش اشک، سردرد خفیف یا تهوع گذرا.

عوارض نادر اما جدی: خونریزی داخل چشم یا آسیب و پارگی شبکیه (که بسیار به‌ندرت اتفاق می‌افتد).

چرا پیگیری منظم تزریق حیاتی است؟

جلوگیری از افت دید دائم: بیماری‌های شبکیه پیش‌رونده هستند؛ عدم پیگیری و بی‌توجهی به جلسات تزریق می‌تواند منجر به کاهش شدید بینایی و حتی نابینایی غیرقابل برگشت شود.

اهمیت ویژه در بیماران مبتلا به دیابت: بیماران دیابتی به دلیل حساسیت بالای عروق شبکیه، بیشتر در معرض خطر نابینایی قرار دارند و باید برنامه تزریق و مراجعات خود را بسیار جدی بگیرند.

