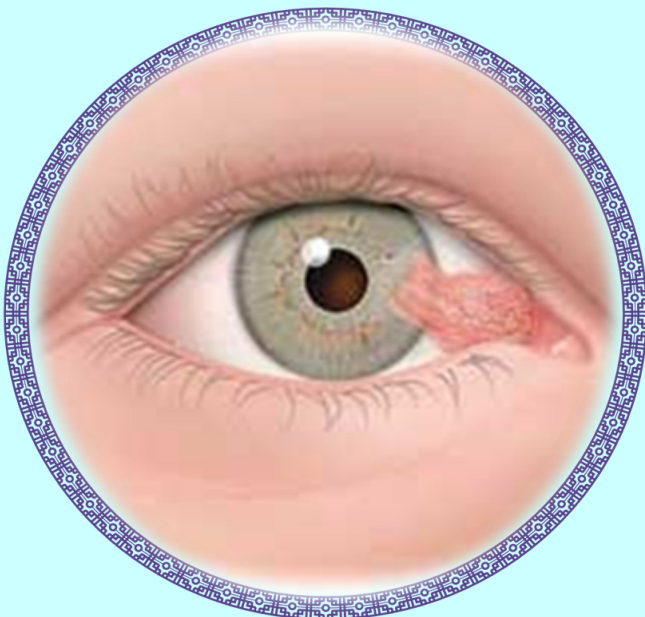


ناخنک چشم

ویژه بیماران و همراهیان



کارگروه آموزش به بیمار بخش جراحی چهار

کد سند Bh-Mn/Pat Edu Pam//doc-04/06

بازنگری بعدی : در صورت نیاز

دفعات بازنگری: ۶

www.bohlool.gmu.ac.ir

- قرمزی مختصر در ناحیه عمل شده معمولاً ظرف ۲ تا ۳ ماه به طور کامل از بین می رود.
- تا حد ممکن از کار طولانی مدت در محیط های گرم و خشک و دارای گرد و غبار پرهیز شود.
- در ناخنکهای خیلی بزرگ که وسط قرنیه را هم درگیر کرده اند، ممکن است لازم باشد علاوه بر اقدامات فوق از پیوند قرنیه، لایه ای برای اصلاح شکل قرنیه استفاده شود.

جهت پیشگیری از عود مجدد:

- از کلاه لبه دار در محیط باز استفاده کنید
- همیشه از عینک آفتابی با حفاظت UV استفاده کنید.
- در روزهای ابری نیز از عینک استفاده نمایید

علائمی که باید سریعاً به پزشک گزارش دهید:

- ≤ افزایش ناگهانی درد یا قرمزی چشم
- ≤ ترشحات چرکی یا آبکی زیاد
- ≤ کاهش ناگهانی دید یا افزایش تاری
- ≤ تهوع یا استفراغ
- ≤ دیدن هاله نور یا جرقه

<https://www.mayoclinic.org>

ارتباط با ما و پاسخگویی به سوالات :

۰۵۱-۵۷۲۳۶۸۳۵

شماره داخلی بخش: ۱۱۵۵

WWW.BOHLOOL.GMU.AC.IR



جهت دریافت محتوای آموزشی
می توانید بارکد روبرو را با تلفن
همراه خود اسکن نمایید.

peterygium

مراقبت های بعد از عمل در منزل:

۱. محافظت از چشم:

- هرگز چشم را نمالید
- هنگام خواب از محافظ چشم استفاده کنید
- تا یک هفته از عینک آفتابی در روز استفاده کنید
- در روزهای اول بعد از عمل به پشت بخوابید و از تماس چشم با بالش خودداری کنید.

۲. استفاده صحیح از قطره ها:

- آنتی بیوتیک طبق دستور پزشک
- کورتیکواستروئید : طبق دستور پزشک
- اشک مصنوعی : هر ۲ تا ۴ ساعت در صورت نیاز

۳. ممنوعیت ها (حداقل تا یک ماه):

- شنا کردن در استخر و دریا
- ورزش های سنگین و بلند کردن اجسام
- استفاده از آرایش دور چشم: از بکار بردن مواد آرایشی در اطراف و داخل چشم ها تا دو هفته پرهیزید.
- حضور در محیط های غبارآلود یا دودی

۴. نکات قابل قبول:

- تماشای تلویزیون و مطالعه با استراحت کافی
- حمام از روز سوم بلا مانع است.
- حمام کردن بدون ورود مستقیم آب به چشم
- از مالش و خاراندن چشم به مدت یک ماه پرهیزید.

خلاصه نکات طلایی:

- مالش ندهید
- قطره را منظم بزنید
- عینک بزنید و از گرد و غبار دوری کنید
- علائم خطر را جدی بگیرید

ناخنک:

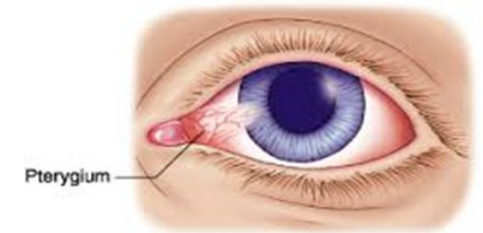
ناخنک (پتریژیوم) یک رشد گوشتی و مثلثی شکل از ملتحمه روی قرنیه چشم است. این ضایعه معمولاً از سمت بینی شروع شده و به سمت مردمک پیشرفت می کند.

علائم شایع:

- قرمزی مزمن چشم
- احساس جسم خارجی یا خشکی
- خارش و سوزش
- تاری دید در مراحل پیشرفته

علل اصلی:

- * تابش زیاد اشعه فرابنفش (UV) خورشید
- * قرار گرفتن در معرض باد، گرد و غبار و دود
- * سابقه خانوادگی
- * زندگی در مناطق گرم و خشک



درمان های غیر جراحی:

استفاده از اشک مصنوعی

قطره های ضدالتهاب

عینک آفتابی استاندارد

محافظت در برابر عوامل محیطی

چه زمانی نیاز به جراحی است؟

- ناخنک به سمت مردمک پیشرفت کرده باشد
- باعث تاری دید یا آستیگماتیسم شده باشد
- علائم آزاردهنده با درمان دارویی بهبود نیابد
- محدودیت حرکت چشم ایجاد شود

مراقبت های قبل از عمل:

- * انجام معاینات کامل چشم پزشکی
- * قطع داروهای رقیق کننده خون (با نظر پزشک)
- * عدم استفاده از آرایش ۲۴ ساعت قبل
- * همراه داشتن فردی برای بازگشت به منزل

جراحی ناخنک چشم:

جراحی، درمان انتخابی برای ناخنک اولیه و عودکننده است و تکنیک های متعددی از برداشتن ساده تا تکنیک های پیچیده با پیوند غشای مخاطی و پیوند ملتحمه وجود دارد.

عمل جراحی در ناخنک های کوچک که فقط مرز قرنیه را درگیر کرده و باعث کاهش بینایی یا تحریک نشده است، با هدف زیبایی انجام می شود.

این عمل اغلب به درخواست بیمار صورت می گیرد. هدف از جراحی، برداشتن بافت عمقی ناخنک، سر ناخنک که روی قرنیه هست و در نهایت ترمیم ملتحمه با پرکردن فضای باقیمانده با استفاده از بافت پیوندی است.

زمانی که عمل به طور صحیح انجام شود، عود ناخنک چشم نادر است.

در ناخنک های پیشرفته تر، به خصوص در انواع پیشرونده که پیشرفت ضایعه منجر به رسیدن و تهاجم به ناحیه بینایی می شود، جراحی لازم است.

جراحی به دو منظور انجام می شود:

۱. برداشت ضایعه
۲. جلوگیری از ظهور مجدد بیماری.

