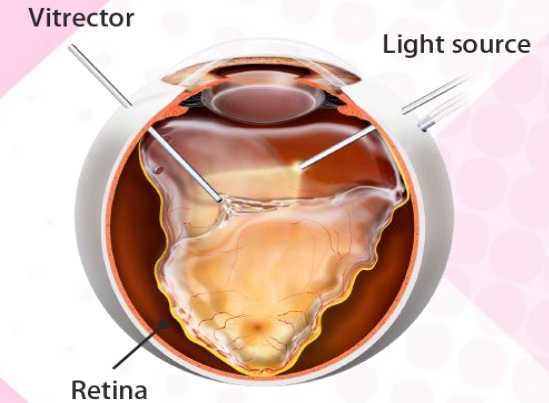


ویترکتومی

ویترکتومی نوعی از جراحی چشمی است که برای درمان برخی از اختلالات شبکیه و زجاجیه به کار می رود. شبکیه بافت حساس به نور در قسمت عقب کره چشم است. زجاجیه ماده شفاف و ژله ای است که بخش میانی چشم را پر می کند. در طی این جراحی، زجاجیه تخلیه شده و معمولا با یک محلول نرمال سالین مخصوص چشم جایگزین می شود.



چه زمانی نیاز به ویترکتومی وجود دارد؟

چشم پزشک ممکن است برای درمان اختلالات زیر ویترکتومی را به شما توصیه کند:

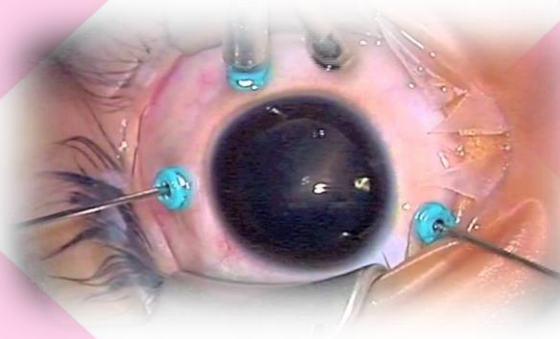
- رتینوپاتی دیابتی: اگر خونریزی و کشیدگی بر روی شبکیه وجود داشته باشد.
- برخی از موارد جداسدگی شبکیه
- عفونت بخش های داخلی کره چشم
- جراحی شدید چشم
- چروک شدگی ماکولا (ناحیه مرکزی شبکیه)
- سوراخ ماکولا
- به دنبال بروز برخی اختلالات بعد از جراحی کاتاراکت
- وجود جسم خارجی در زجاجیه به دنبال ضربه و تروما

ویترکتومی چگونه بینایی را بهبود می بخشد؟

جراحی ویترکتومی اغلب باعث بهبود بینایی یا تثبیت آن می شود. خون یا باقیمانده های ناشی از عفونت یا التهاب که ممکن است باعث انسداد یا محو شدن تصویر برای تمرکز بر روی شبکیه شود، توسط جراحی خارج می شود.

بافت آسیب دیده ای که ممکن است باعث جا به جایی، چروک خوردگی یا از هم گسیختگی شبکیه شود، با جراحی ویترکتومی خارج می شود. در صورتی که شبکیه در محل اصلی خود نباشد، بینایی کاهش می یابد.

با این روش، همچنین می توان جسم خارجی را که به دنبال ضربه در داخل چشم گیر افتاده است، خارج نمود. در صورتی که این اجسام خارج نشوند، بینایی در اغلب موارد دچار آسیب می شود.



جراحی ویترکتومی

مدت عمل جراحی بسته به شرایط شما از یک تا چند ساعت متغیر است. در برخی شرایط ممکن است چشم پزشک عمل دیگری را نیز به صورت همزمان انجام دهد که شامل ترمیم جداسدگی شبکیه یا خارج کردن عدسی کدر (کاتاراکت) و یا تزریق داروی ضد التهاب داخل زجاجیه باشد.

جراحی در حین مشاهده چشم توسط میکروسکوپ انجام می شود. وسایل ظریف جراحی با ایجاد برش کوچک در صلبیه (بخش سفید رنگ چشم) در داخل چشم قرار می گیرند.

به منظور دستیابی به بهترین میزان بینایی ممکن برای شما، چشم پزشک یک یا چند مورد از موارد زیر را انجام خواهد داد:

- خارج کردن تمام زجاجیه کدر شده
- خارج کردن بافت آسیب دیده موجود و تلاش برای برگرداندن شبکیه به محل اصلی خود
- خارج کردن جسم خارجی که ممکن است در چشم باشد
- درمان با لیزر برای کاهش احتمال خونریزی در آینده یا ثابت کردن از هم گسیختگی شبکیه
- جایگزین کردن گاز یا هوا در چشم برای کمک به باقی ماندن شبکیه در محل مناسب (حباب به آهستگی از محل خود ناپدید خواهد شد)
- جایگزین کردن روغن سیلیکون در چشم که معمولا نیاز به جراحی بعدی دارد.

در مواردی می توان از وسایل بسیار ظریف تر برای عمل جراحی بهره برد. با استفاده از این وسایل دیگر نیازی به وجود بخیه برای ترمیم محل ورود به چشم نخواهد بود و بدین ترتیب، از یک سو عمل جراحی در زمان کوتاه تری انجام می شود و از طرف دیگر درد و ناراحتی بیمار نیز پس از عمل به حداقل می رسد (Sutureless Vitrectomy).

مراقبت بعد از جراحی ویترکتومی

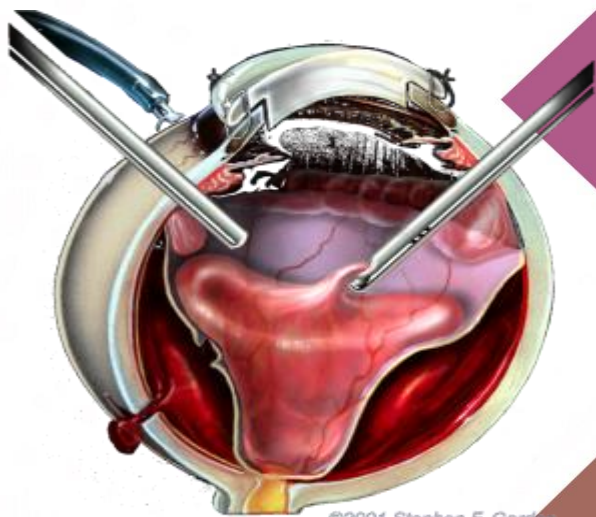
احتمال وقوع درد یا ناراحتی بعد از جراحی قابل انتظار است. بعد از جراحی چشم قرمز و حساس می گردد.

- جهت محافظت و جلوگیری از ضربه به چشم از محافظ پلاستیک به مدت ۲ تا ۳ هفته استفاده نمایید، روزها می توانید از عینک و شب ها از محافظ استفاده کنید.



- بعد از عمل نحوه استراحت و قرار دادن سر بسیار مهم است که با توجه به محل پارگی و نوع جراحی متفاوت می باشد، به توصیه های چشم پزشک در مورد نحوه قرارگیری سر در وضعیت خاص توجه

ویترکتومی



©2001 Stephen F. Gordon

©2001 Stephen F. Gordon

واحد آموزش پرستاری

است در طول زمان روغن سیلیکون موجب بروز مشکلاتی شود و نیاز به خروج روغن در اسرع وقت وجود داشته باشد.

خطرات و عوارض جراحی ویترکتومی کدامند؟

تمامی جراحی ها دارای خطراتی هستند، اما در جراحی ویترکتومی میزان عوارض نسبت به مزایای عمل بسیار کمتر می باشد.

برخی از خطرات ویترکتومی شامل موارد زیر می باشد:

- عفونت
- خونریزی
- جداسدگی شبکیه
- ضعف بینایی
- افزایش فشار چشم
- یک خطر احتمالی جراحی ویترکتومی افزایش سرعت شکل گیری کاتاراکت می باشد.

اگر چه در موارد نادر، مدت کوتاهی بعد از ویترکتومی، کاتاراکت پیشرفت می کند ولی در بیماران سالخورده اغلب کاتاراکت بعد از چند ماه پیشرفت خواهد کرد.

بینایی شما به چه میزان بهبود خواهد یافت؟

قدرت بینایی شما بعد از جراحی ویترکتومی به چندین متغیر وابسته است، بخصوص در مواردی که قبل از انجام ویترکتومی بیماری چشمی باعث آسیب دائمی به شبکیه شده باشد. چشم پزشک با توجه به شرایط شما راجع به میزان احتمال بهبود بینایی توضیح خواهد داد.



WWW.RAZIEYECLINIC.IR

تهران ، میدان ونک، خیابان گاندی جنوبی،

خیابان هفتم(پالیزوانی)، شماره ۲۴

تلفن : ۸۱۰۳۵۰۰۰ - ۸۱۰۳۴

نمایید، زیرا عدم توجه به این موضوع می تواند موجب شکست درمان شود.

- پس از عمل ، مسافرت با اتومبیل و قطار بلامانع است ، تا زمان خروج حباب های گاز، پرواز با هواپیما یا مسافرت به ارتفاعات ممنوع است، زیرا افزایش سریع ارتفاع می تواند منجر به افزایش خطرناک فشار چشم شود.

- مصرف قطره های چشمی حداکثر ۱ تا ۲ ماه پس از عمل لازم است ، شب که بستر میروید نیاز به ریختن قطره نیست ، از قطع یا مصرف خودسرانه دارو جداً خودداری کنید.

- در هنگام ریختن قطره از تماس نوک قطره با سایر سطوح جلوگیری کنید.

- صبح ها پس از بیدار شدن ممکن است اطراف مژه ها و گوشه چشم ترشحات زیادی جمع شود که برای تمیز کردن آنها می توانید از قطره های چشمی آنتی بیوتیک (کلرامفنیکل - سیپلکس) داخل چشم و روی پلک ها ریخته و سپس به آهستگی با پنبه تمیز کنید.و یا با شامپو بچه، چشم را شستشو دهید.

- نماز خواندن از روز عمل با تیمم بر روی سنگ بلامانع است ولی ۳ تا ۴ هفته از سجده کردن خودداری کنید و مهر را به پیشانی نزدیک کنید.

- زمان استحمام بعد از عمل را از پزشک معالج خود سوال کنید. - مطالعه، تماشای تلویزیون و فعالیت های عادی که با فشار شدید جسمانی همراه نباشد، با توجه به نحوه صحیح قرار گرفتن سر بلامانع است.

- از بکار بردن مواد آرایشی در چشم و اطراف آن جداً خودداری کنید.

- چنانچه از قبل رژیم غذایی خاصی (دیابت، فشار خون و...) داشتید و نیز دارویی مصرف می کردید بعد از عمل ادامه دهید ، بجز آسپرین و داروهای ضد انعقاد خون ، که حتماً با پزشک خود مشورت کنید.

در مواردی که از روغن سیلیکون استفاده می شود، لازم است به طور منظم و در فواصل معین بیمار را تحت نظر قرار داد، زیرا ممکن