



ویتراکتومی (برداشتن زجاجیه)

تهیه و تنظیم کننده:

دکتر محمدحسین آهور-فوق تخصص رتین (رئیس سکمان خلفی)

فاطمه حیدری نژاد-کارشناس ارشد پرستاری

سوپروایزر آموزشی

مرکز آموزشی درمانی نیکوکاری تبریز

تاریخ تهیه: بهار ۱۳۹۲

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲/۱۲/۱۵

<https://nikukarihosp.tbzmed.ac.ir>

هواپیما حتماً با پزشک خود مشورت کند.

۱۳. بعد از عمل جهت محافظت از محل عمل و ضربه به چشم، از محافظ پلاستیکی (شیلد) به مدت یک هفته استفاده کنید.

۱۴. هنگام مرخص شدن نسخه دارویی خود را تهیه کنید و قطره های چشمی را به طوری که آموزش می بینید استفاده کنید. در مراجعات بعدی داروهایتان را همراه خود بیاورید.

۱۵. شب ها که خواب هستید نیاز به ریختن قطره نیست.

۱۶. بین دو قطره حداقل ۵ الی ۱۰ دقیقه فاصله بگذارید.

۱۷. از بلند کردن اجسام سنگین وزن ، ورزش های شدید و انجام فعالیت های خطرناک و استرس زا خودداری نمایید.

۱۸. موفقیت این جراحی در تمام دنیا پائین است و بیمار نباید انتظار دید بالایی بدنبال جراحی داشته باشد و در بهترین شرایط بهبود دید نسبی و تدریجی خواهد بود. چه بسا در بیشتر موارد بهبود دید حاصل نشود.

منابع :

برونر چشم - مبانی چشم پزشکی



نمی توانید تحمل کنید باید در حالت نشسته و ایستاده صورت خود را رو به پایین قرار دهد. لازم است به طور منظم و در فواصل معین به پزشک معالج جهت کنترل مراجعه نمایید زیرا ممکن است در طول زمان، روغن سیلیکون موجب بروز مشکلاتی شود و نیاز به خروج روغن در اسرع وقت وجود داشته باشد.



۴. استراحت پس از عمل نسبی می باشد.

۵. پس از ترخیص در تاریخ های تعیین شده جهت معاینه مراجعه کنید.

۶. زمان حمام کردن را حتماً از پزشک خود سوال کنید. معمولاً اگر عمل جراحی با عارضه ای توأم نباشد بعد از روز پنجم می توان حمام کرد.

۹. مطالعه، تماشای تلویزیون و فعالیتهای عادی زندگی مانعی ندارد به شرطی که نحوه صحیح قرارگرفتن سر ، رعایت شود.

۱۰. نماز خواندن از روز عمل بلامانع است

۱۱. به محض ایجاد درد دائمی چشم، قرمزی ، حساسیت به نور ،

کاهش دید و ترشح چرکی از چشم فوراً به پزشک معالج یا

اورژانس بیمارستان مراجعه کنید.

۱۲. در روزهای اول پس از عمل ، قبل از صعود به ارتفاعات و پرواز با

ویترکتری چیست؟ نوعی از جراحی چشمی است که برای

درمان برخی از اختلالات شبکیه و زجاجیه به کار می رود. شبکیه داخلی تری لایه کره چشم است. زجاجیه ماده شفاف و ژله ای است که داخل حفره چشم را پر می کند. در عمل جراحی ویترکتومی، زجاجیه تخلیه شده و پزشک آن را با یک محلول مخصوص جایگزین می کند.

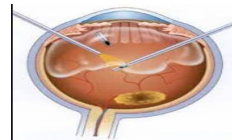
چه بیمارانی نیاز به ویترکتومی دارند؟

۱. بیماران با رتینوپاتی دیابتی به خصوص اگر خونریزی و کشیدگی بر روی شبکیه وجود داشته باشد.
۲. بیماران با برخی از موارد جداسدگی شبکیه
۳. بیماران با عفونت بخش های داخلی کره چشم
۴. بیماران با جراحت شدید چشم
۵. بیماران با چروک شدگی ماکولا (ناحیه مرکزی شبکیه)
۶. بیماران با سوراخ شدگی ماکولا
۷. بروز برخی عوارض بعد از جراحی کاتاراکت
۸. وجود جسم خارجی در قسمت خلفی چشم
۹. ضربه های شدید چشم مخصوصا انواع نافذ

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 جابجایی، 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.



روش عمل جراحی: به منظور دستیابی به بهترین میزان بینایی

ممکن برای شما، چشم پزشک یک یا چند مورد از موارد زیر را انجام خواهد داد:

۱. خارج کردن تمام زجاجیه کدر شده
۲. خارج کردن بافت آسیب دیده موجود و تلاش برای برگرداندن شبکیه به محل اصلی خود
۳. خارج کردن جسم خارجی که ممکن است در چشم باشد.
۴. درمان با لیزر برای کاهش احتمال خونریزی در آینده یا ثابت

کردن از هم گسیختگی شبکیه

۵. 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).
۶. جایگزین کردن روغن سیلیکون در چشم که معمولا نیاز به جراحی بعدی دارد.

مراقبت های پس از عمل جراحی ویترکتومی:

۱. رعایت وضعیت مناسب در روزهای اول بعد از عمل بسیار مهم می باشد. رعایت این وضعیت که با توجه به محل پارگی و نوع عمل انجام شده ، توسط پزشک معالج برای شما توضیح داده می شود.
۲. باید سر را به نحوی در روی تخت قرار دهید که گاز، هوا یا روغن سیلیکون درست روی سوراخ یا محل پارگی و جدا شدگی پرده شبکیه واقع شود . اگر جراحی به منظور ترمیم سوراخ ماکولا انجام شده، باید ۵روز بعد از عمل به روی شکم بخوابید(با نظر پزشک معالج) و به ازای هر یک ساعت ، پنج دقیقه استراحت داشته باشد (یعنی صورت خود را بلند کند).
۲. اگر طی عمل جراحی داخل چشم روغن تزریق شده باشد، ممکن است لازم باشد چند روز اول پس از عمل بر روی شکم بخوابید و در صورتی که وضعیت خوابیدن روی شکم را