



مرکز آموزشی درمانی چشم نیکوکاری

پیوند قرنیه

عزیزی : سوپروایزر آموزشی

۱۳۹۳

از عمل فاقد حس می باشد و ممکن است تماس اجسام خارجی با آن حس شود. بنابراین هنگام تمیز نمودن اطراف پلک ها، باید مراقب بود که روی چشم فشار وارد ننماید و اجسام خارجی با قرنیه تماس حاصل نکنند. بیشترین دقت در مراقبت از پیوند قرنیه در یک سال اول است. از آنجا که استحکام قرنیه ی پیوندی هیچگاه به استحکام قرنیه سالم نمی رسد، در سال های بعد از عمل بایستی همواره مراقب اصابت ضربه و آسیب های احتمالی به چشم بود.

علائم هشدار دهنده : علامت های زیر علامت های خطر هستند و در صورتی که بیمار با آن مواجه گردد لازم است در اسرع وقت خود را به پزشک برساند.

این علائم شامل :

- قرمزی و اشکریزش
- کاهش دید
- درد
- احساس جسم خارجی در چشم
- حساسیت به نور

بیمارستان در اختیار بیماران قرار می گیرد، استفاده می شود. البته می توان روزها از عینک آفتابی و شب ها از محافظ چشم استفاده کرد. این روند حداقل ۷ تا ۸ ماه بعد از عمل باید ادامه یابد.

رژیم غذایی: هیچ گونه محدودیت غذایی وجود ندارد. لیکن بهتر است تا یک ماه پس از عمل، بیمار از غذایی که اجابت مزاج وی را تسهیل می کند، استفاده نماید.

فعالیت های روزانه : یک ماه پس از عمل، حساس ترین دوران می باشد و بیمار لازم است از انجام فعالیت های سنگین شامل بلند کردن اجسام بیش از ۶ کیلوگرم و بطور کلی فعالیت هایی که نیاز به فشار آوردن دارد خودداری نماید.

بیمار باید حداقل ۳-۵ روز بعد از عمل، از تماس آب با چشم خودداری نماید ولی شستشوی اطراف چشم بلامانع است. بیمار باید از خم کردن سر تا ۱۰ روز اجتناب نماید. در صورتی که مشکل خاصی نباشد، استحمام پس از ۵ روز بلامانع است.

توجه : قرنیه ی پیوند شده حداقل تا ۶ الی ۹ ماه بعد

قرنیه یک قسمت شفاف و دارای استحکام نسبی است که به شکل منحنی جلوی چشم قرار گرفته و دارای وظایف زیر است :

- (۱) محافظت از چشم
- (۲) عبور نور
- (۳) شکست نور

عمل جراحی پیوند قرنیه

انجام عمل پیوند قرنیه موقعی ضرورت پیدا می کند که بینایی بیمار به حدی کم شده باشد که قادر به انجام فعالیت های روزمره نباشد یا قرنیه دچار عفونت مقاوم به درمان شده و در شرف سوراخ شدن است و با رفع مشکل ظاهری کدورت قرنیه از نظر زیبایی مورد نظر باشد.

اقدامات قبل از عمل

پیوند قرنیه زیر بیهوشی عمومی انجام می شود و برای انجام بیهوشی لازم است بیمار از نظر قلب و ریه معاینه شود.

معاینه قبل از عمل : به منظور بررسی وضعیت پلک ها و مجاری اشکی و اطراف چشم از نظر آلودگی میکروبی ، بیمار چند روز قبل از عمل مورد معاینه قرار می گیرد.

استحمام : قبل از عمل بهتر است بیمار حمام نموده ، سر و صورت و اطراف پلک و چشم ها را با شامپو کاملا بشوید تا آلودگی میکروبی این مناطق به حداقل برسد.

ناشتا بودن بودن بیمار : حداقل شش ساعت قبل از عمل ، بیمار باید از خوردن و آشامیدن خودداری نماید. البته در صورتی که بیمار دارویی مصرف می کند ، می تواند با نظر پزشک معالج ، داروی خود را با کمی آب میل نماید. لازم به ذکر است کسانی که از داروهای ضد فشار خون استفاده می کنند باید روز عمل نیز ، داروی خود را مصرف نمایند ولی کسانی که داروی بیماری قند مصرف می کنند در مورد مصرف یا قطع آن ، باید با پزشک خود مشورت نمایند.

مراقبت های بعد از عمل : بهتر است بیمار بلافاصله بعد از عمل استراحت نماید تا از عوارض احتمالی جلوگیری شود و در صورتی که بیمار تحت بیهوشی عمل شده ، دو ساعت پس از هوشیاری کامل رژیم مایعات شروع و کم کم به رژیم معمولی تبدیل شود.

کنترل درد : پس از عمل بیمار ، درد زیادی ندارد و نیازی به دارو نیست در صورتی که درد داشته باشد با تجویز

پزشک می تواند از داروهای مسکن خوراکی استفاده نماید.

معاینات پزشکی : معاینه در روزهای اول ، دوم ، سوم بعد از عمل انجام می شود و زمان معاینه بعدی با توجه به وضعیت بعدی چشم ، توسط پزشک مشخص می گردد. معمولا ۲۴ ساعت پس از عمل ، بیمار توسط پزشک معاینه ویزیت شده ، ابتدا پانسمان بیمار باز شده و سپس معاینه صورت می گیرد و موارد زیر مورد توجه قرار می گیرد :

- درد و ناراحتی های بعد از عمل
- دید بیمار
- وضعیت چشم

معمولا از روز بعد از عمل ، پانسمان لازم نیست ولی با نظر پزشک معالج ممکن است تا چند روز پانسمان باقی بماند.

استفاده از محافظ چشم

به دلیل اینکه بخیه های بکار رفته ، بسیار ظریف بوده و در صورت اصابت ضربه ممکن است باز شوند. لذا برای حفاظت از چشم ، از محافظ مخصوص که به وسیله