



مرکز آموزشی درمانی چشم نیکوکاری

آموزش بیمار

یووئیت

سوپروایزر آموزشی

۱۳۹۳

- اگر يك دوز دارو را فراموش كرديد , دوز بعدي را دو برابر نكنيد .با پزشك خود در اين مورد تماس بگيريد .

توصیه به بیمار

- شما باید با پزشکتان بطور مستمر در تماس باشید . پزشك مي داند كه چه درماني براي شما بهترين است .
- باید درمان را بطور مرتب پي گيري نمائيد .
- احساس خود را بطور كامل به چشم پزشك بازگو كنيد .
- به پزشك توضيح دهيد كه داروها چه تاثيري روي وضعيت چشم شما گذاشته است .
- به چشم پزشكتان در مورد تمام بيماري هاي جسمي ، داروهاي مصرفي و عوارض جانبي داروها توضيح دهيد.
- هر كونه تغيير در وضعيت چشمي را به پزشك اطلاع دهيد.
- بطور كلي مراقب خود باشيد.
- پس از پيشرفت درمان ممكن است پزشك براي حصول به نتيجه بهتر , دوز دارو را تعديل كند يا ساير روش هاي درماني را تغيير دهد .
- در مورد داروهاي مصرفي اطلاعات كسب كنيد . شايد لازم باشد در مورد نگهداري داروها يا استفاده از آنها , بيشتر ياد بگيريد .
- داروهاي خود را در محل تميز نكهداري كنيد .

چشم شما شبیه یک توپ است که در آن بافتی سه لایه، حفره مرکزی را که حاوی مایع ژله ای می‌باشد، احاطه کرده است. داخلی ترین لایه آن شبکیه است که نور را دریافت و تصویر اشیا، را به مغز ارسال می‌کند. لایه میانی بین صلیبه (اسکلرا) و شبکیه قرار گرفته است و یووه آ یا مشیمیه نامیده می‌شود. لایه خارجی که اسکلرا نامیده می‌شود، دیواره محکم و سفید رنگ چشم می‌باشد. یووئیت همان التهاب یووه آ می‌باشد. یووئیت یک یا هر دو چشم را درگیر می‌کند و ممکن است سایر بخش‌های چشم از قبیل قرنیه، صلیبه، زجاجیه، شبکیه و عصب بینایی را نیز دچار مشکل کند یووئیت در هر سنی در افراد دیده می‌شود . اما حداکثر بروز سنی در محدوده ۲۵ تا ۴۴ ساله می باشد . یووئیت معمولاً هر دو چشم را گرفتار می کند و ممکن است رابطه ای با عفونت یا بیماری های مربوط به تمامیت بدن داشته باشد . یووئیت قابل درمان است اما اگر بدون درمان رها شود یا اگر دوره بیماری و التهاب تکرار شود می تواند منجر به زخم عضله چشم یا نابینایی شود .

انواع یووئیت

بستگی به قسمت های درگیر شده از نظر ساختمانی دارد و دو نوع رایج آن شامل یووئیت خلفی و قدامی است .

یووئیت قدامی : در یووئیت قدامی التهاب در قسمت جلوی چشم است .

علائم : حساسیت به نور ، قرمزی ، اندازه غیر عادی مردمک ، درد و اشکریزش .

عوامل ایجاد کننده یووئیت قدامی در بسیاری از موارد نامعلوم است. سایر عوامل : بیماری های رماتیسمی ، سندرم بهجت ، علل باکتریایی، عفونت های ویروسی ، سیفلیس ، سل ، آرتريت روماتوئید جوانان

درمان یووئیت قدامی : قطره های استروئیدی (کورتون) ، قطره های گشاد کننده چشم ، تزریق استروئید اطراف چشم .

یووئیت خلفی : التهابی است که قسمت پشت چشم را درگیر می کند .

علائم یووئیت خلفی : دو بینی ، دید مه آلود ، دیدن نقاط سیاه شناور.

عوامل ایجاد کننده یووئیت خلفی : التهاب مشیمیه و شبکیه، التهاب دیواره عروق شبکیه ، انگل ها ، سل ، تب مالت ، سیفلیس ، سرخجه ، سرخک ، سندرم بهجت

، علل باکتریایی و ویروسی ، علل نامعلوم .

درمان : تزریق استروئید در اطراف چشم ، استروئید خوراکی ، استروئید قابل کشت در دست مطالعه می باشد .

عوارض یووئیت

- افزایش فشار داخل چشم
- گلوکوم (آب سیاه)
- کوچک شدن اندازه کره چشم
- آب مروارید
- چسبندگی عنیه چشم
- آهکی شدن قرنیه
- درمان های پیشرفته به کنترل یووئیت کمک می کند و در صورتی که بیماری به موقع کشف و درمان شود ، اغلب از کاهش بینایی و نابینایی پیشگیری می کند