



پمفلت آموزشی وجود خون در اتاق قدامی چشم (هایفما)

تهیه و تنظیم کننده:

دکتر نازلی طاهری- فوق تخصص قرنیه (رئیس بخش زنان)
فاطمه حیدری نژاد - کارشناس ارشد پرستاری (سوپروایزر آموزشی)

مرکز آموزشی درمانی نیکوکاری تبریز

تاریخ تهیه: بهار ۱۳۹۲

تاریخ بازنگری: زمستان ۱۴۰۳

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

به اقدامات تشخیصی درمانی اضافی جهت بررسی آسیب های همراه وجود داشته باشد.

پیشگیری از خونریزی اتاق قدامی چشم (هایفما):

همانطور که گفتیم علت اصلی بروز خونریزی در اتاق قدامی چشم (هایفما) وارد شدن ضربه به چشم ها است. در نتیجه بهترین شیوه برای پیشگیری از این عارضه، جلوگیری از وارد شدن ضربه به چشم ها خواهد بود. بهتر است در حین انجام فعالیت های خطرناک و ورزش های تماسی، از عینک یا کلاه ایمنی استفاده کنید.



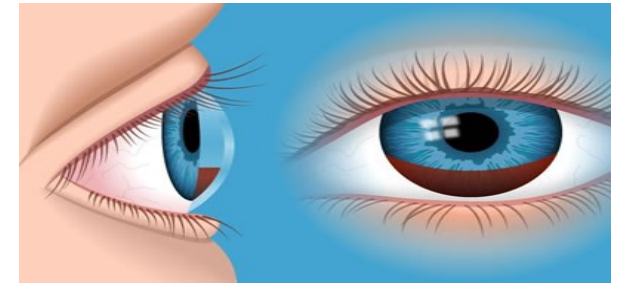
متابع:

برونر چشم- اصول و مبانی چشم پزشکی کاربردی-مجله چشم پزشکی

اولیه بازگردد. افزایش فشار داخل چشمی از خطرناک ترین عوارض هایفما است که زمان ———— روز آن می تواند از ابتدای بروز هایفما تا حتی سال ها بعد متغیر باشد، بنابراین لازم است که بیماری که یکبار مبتلا به عارضه هایفما شده بطور مرتب هر چند ماه یک بار ویزیت شده و فشار داخل چشم او اندازه گیری شود.

در صورتی که هایفما شدید باشد و خون قسمت عمده ای از اتاق قدامی را پوشانده باشد ممکن است باعث رنگ گرفتن قرنیه چشم شود که این عارضه به خصوص در کودکان کمتر از نه سال به دلیل خطر ایجاد تنبلی چشم بسیار مهم است. بنابراین تا زمان جذب شدن کامل خون داخل چشمی، معاینات روزانه توصیه می شود. در خونریزی های داخل چشمی یا به عبارت دیگر هایفما که ناشی از ضربه باشد، عموماً سایر اجزای چشم مثل مردمک، عدسی، شبکیه و حتی عصب بینایی ممکن است آسیب دیده باشند، بنابراین ممکن است علیرغم بهبود هایفما، دید بیمار بهبود نیابد. در این موارد امکان دارد نیاز

هایفما: هایفما به معنی وجود خون در اتاق قدامی چشم است که به علت پارگی عروق موجود در ریشه عنبیه (قسمت رنگی چشم) ایجاد می گردد.



علل ایجاد خون در اتاق قدامی چشم(هایفما) :

ضربات وارد به چشم

به صورت خود بخودی

به دنبال جراحی های داخل چشم

علائم و نشانه های خونریزی اتاق قدامی چشم (هایفما) :

کاهش دید

درد چشم

ترس از نور

تهوع و استفراغ

مشاهده رسوب خون در داخل چشم

درمان خونریزی اتاق قدامی چشم(هایفما) :

۱. در صورتی که هایفما به دلیل بیماری زمینه ای ایجاد شده باشد، درمان بیماری زمینه ای جزء اصلی اقدامات درمانی را تشکیل می دهد.
۲. درمان هایفما عمدتاً دارویی است ولی در موارد خاصی ممکن است اقدامات جراحی نیز ضرورت پیدا کند.

مراقبت های لازم در خونریزی اتاق قدامی چشم(هایفما):

۱. استراحت مطلق در بستر به حالت نیمه نشسته(قرار دادن دو بالش زیر سر در موقع خواب و استراحت) که باعث رسوب خون، پیشگیری از عود خونریزی و تسریع در جذب لخته خون می شود.مدت زمان استراحت حداقل پنج روز است. پس از این دوره می توان فعالیت های عادی روزمره را در صورت صلاحدید پزشک معالج به تدریج از سر گرفت.
۲. خودداری از خم شدن و سجده نمودن

۳. استفاده از محافظ چشم (شیلد) در تمام ساعات شبانه روز

۴. استفاده از قطره های تجویزی توسط پزشک .

۵. در صورت نیاز به مصرف قطره های متعدد باید فاصله ریختن قطره ها ۱۰-۵ دقیقه رعایت گردد.

۶. استفاده از آسپیرین در این دوره مجاز نیست ولی برای کاهش درد می توان از استامینوفن استفاده کرد. استفاده از سایر داروهای ضد انعقادی مثل وارفارین باید تحت نظر و با تجویز پزشک انجام شود.

۷. ویزیت روزانه با صلاحدید پزشک معالج

۸. تماشای تلویزیون و مطالعه کردن بی خطر هستند.

عوارض هایفما:

تاری دید ناشی از هایفما طی دوره درمان به تدریج کاهش می یابد و در صورتی که عارضه دیگری به طور هم زمان ایجاد نشده باشد باید طی دو هفته دید به حالت