



DCR

**مراقبت های بعد از عمل جراحی
باز کردن مجرای اشکی**

شماره فرم: NO-FO-۰۱

مرکز جراحی شفاء

همدان - میدان قائم - بلوار کولاب

تلفن: ۳۸۳۸۱۵۵۱-۳

فاکس: ۳۸۳۸۱۵۵۴

شهریور ۱۴۰۱

**راهنمای مراقبت از خود ، بعد از عمل باز
کردن مجاری اشکی مراقبت در منزل:**

* فردای روز ترخیص پانسمان را بردارید و می توانید بعد از ۵ روز حمام کنید .

* یک طرف لوله کار گذاشته شده در بینی شما قرار دارد ، از دستکاری و کشیدن آن جداً خودداری فرمائید.

* اگر احساس کردید لوله در حال خارج شدن می باشد با انگشت تمیز آن را به جای خود برگردانید و هرگز آن را بیرون نکشید زیرا سبب از بین رفتن نتیجه عمل جراحی می گردد.

* لازم است لوله سیلیکونی کار گذاشته شده بین ۳ الی ۶ ماه در محل جراحی باقی بماند تا شانس موفقیت عمل جراحی شما بالا برود.

* هیچ گونه پرهیز غذایی ندارید .

* تا زمان کشیدن بخیه ها به سمت شکم و چشم عمل شده نخواهید .

* مصرف داروهای نسخه شده را بلافاصله بعد از ترخیص شروع نموده و کامل نمائید تا از بروز عفونتهای بعدی اجتناب شود.

* در تاریخ مقرر به پزشک مراجعه نمائید .

* ۵ الی ۷ روز بعد از عمل جراحی جهت کشیدن بخیه ها به پزشک مراجعه نمائید .

روش استفاده از قطره های چشمی :

توجه داشته باشید داروهای خریداری شده با نسخه پزشک یکسان باشد .

* دستها را با اب و صابون بشوئید .

* سر خود به عقب خم کنید و پوست پلک تحتانی را با انگشت به سمت پایین بکشید تا فضایی ایجاد شود.

* قطره را به داخل این فضا بیندازید بدون اینکه نوک قطره چکان با چشم یا پلک شما تماس پیدا کند. (به منظور جلوگیری از آلوده شدن ظرف قطره)

گاهی هم به علت اشک ریزی مداوم ، در پلک پایین التهاب ، قرمزی و خشکی پوست ایجاد می شود. در حالت عادی در فصول گرم سال ، کودکان به علت انسداد ناقص در مسیر تخلیه مجرای اشکی دچار مشکل نیستند . ولی در هنگام سرماخوردگی ، در معرض باد و سرما قرار گرفتند و یا حساسیت دچار اشک ریزی می شوند . در موارد بسیار شدید عفونت کیست اشکی ، یک تورم بزرگ در نواحی داخلی چشم و تورم متوسط یا شدید در پلک های فوقانی و تحتانی ، همراه با ترشحات چربی مشاهده می شود که تقریباً یک مورد اورژانسی است و باید هر چه سریعتر رسیدگی شود .



هر فرد طبیعی با هر بار بلع مقداری از بزاق خود و مقداری از این ترشحات بینی و سینوس ها را بلع می کند.

گاهی نوزدان و کودکان دچار انسداد مجرای اشکی ، اشک ریزش مداوم همراه با عفونت سطح چشم و ترشحات چسبناک و چسبیدن مژه ها به هم می شود .

گاهی به علت انسداد در بخش ابتدایی وانتهایی سیستم تخلیه اشکی یک ضایعه برآمده در ناحیه داخلی پلک چشم به رنگ خاکستری یا آبی ایجاد می شود. که اغلب با فشار به آن تخلیه صورت می گیرد ولی دوباره به علت تجمع مایع ، ضایعه تشکیل می شود. گاهی نوزادان به علت وجود همزمان یک کیست داخل بینی یا در محل انتقالی مجرا تخلیه اشک به داخل بینی ، دچار مشکل در تنفس بخصوص در هنگام شیر خوردن می شود.

* بعد از چکاندن قطره حدود ۲ الی ۳ دقیقه چشم خود را ببندید .

* چنانچه بایستی بیش از یک نوع قطره را یک زمان استفاده کنید قبل از استفاده از قطره دوم ۵ دقیقه صبر کنید .

سینوس ها حفراتی هستند که درون استخوان های صورت جا گرفته اند و هر یک از آنها توسط مجاری به بینی راه پیدامی کنند . سطح پوشاننده این حفرات به طور طبیعی در شبانه روز حدود ۱ لیتر ترشحات شفاف را تراوش می کند این ترشحات از طریق مجرای سینوس ها وارد بینی می شود.

سپس ترشحات توسط مژک هایی که جهت نوسان آنها به سمت حلق است به عقب رانده می شود.