



جامعة شيراز للعلوم الطبية  
مركز الخليلى للتعليم الطبى



ماء أسود

(الزرق)

كد سند: ٣٤-٣/٣-١-f

قسم التعليم

١٤٠٢

١٢- قد تزيد تأثيرات الأستينازولاميد من تأثير الأدوية

الخافضة للضغط ، لذلك من الضرورى وضع خطة

دوائية.

مراجع :

١- هـ. جانيس ل. التمريض الداخلى والجراحة برونر

وسودارث. ترجمة: S. اسكريان عمران ، هـ. رزاي لويبا

، ن. النائب الطبعة الأولى منشورات حيدرى. ٢٠١٨

\* تمت المراجعة من قبل أساتذة العيون بمركز الخليلى

للتعليم الطبى

توصيات بعد جراحة الجلوكوما:

١- لا تهدف جراحة الساد إلى زيادة رؤيتك ، بل للسيطرة على ضغط العين ومنع تطور المرض والمزيد من الاضرار التي تلحق بعصب العين ، ولهذا السبب بعد الجراحة قد يكون لديك انخفاض في الرؤية ، والذي عادة ما يزول بعد بضعة أيام.

٢- بعد الجراحة يتم استخدام واقي بلاستيكي لحماية موقع العملية من اصطدام العينين.

٣- الذهاب إلى الطبيب بالضبط في المواعيد المحددة للفحص. في بعض أنواع جراحة العين السوداء ، يكون للرعاية اللاحقة للعملية وتعديل الغرز تأثير كبير على نجاح الجراحة. يعد التشخيص المبكر للمضاعفات الجراحية والعلاج الصحيح أمرًا مهمًا للغاية.

٤- يعتبر استخدام قطرات العين ضروريًا في غضون شهر إلى شهرين على الأكثر بعد العملية ، ويعتمد استخدام هذه الأدوية على ضغط عين المريض ويتم استخدامها حسب رأي الطبيب ، لذلك تجنب تناول الأدوية ذاتيًا. ٥- أحضر أدويتك في كل زيارة وتذكر أسمائها.

٦- اسأل طبيبك عن الطريقة الصحيحة لاستخدام القطرات والمراهم.

٧- لا تنظف حول العينين بقطعة قماش سميكة أو

مناشف ورقية لأن ذلك قد يؤدي إلى خدش القرنية.

٨- الامتناع عن السجود لمدة أسبوع وتقريب الختم من الجبهة بيدك.

٩- الدراسة ومشاهدة التلفاز وأنشطة الحياة العادية التي

لا يصاحبها نشاط بدني مكثف ، وكذلك النوم على جانب

العين التي خضعت لعملية جراحية ، لا يعوقهما ذلك.

١٠- بعد أسبوع من الجراحة يمكنك الاستحمام برأى

الطبيب ولكن أثناء غسل رأسك ووجهك أبق عينيك

مغمضتين ولا تضغط على الجفون بأي شكل من الأشكال.

١١- تأثيرات الأدوية للسيطرة على الجلوكوما تسبب

تغيرات في تمرکز لذلك ، يجب أن تكون حذرًا عند

التنقل.

ما هو الجلوكوما؟

يُطلق على تلف العصب البصرى الذى يحدث عادةً بسبب زيادة ضغط العين اسم الجلوكوما أو الجلوكوما. هذا المرض هو أحد أسباب العمى فى العالم ، وإذا ترك دون علاج فإنه يتسبب فى فقدان البصر ، ولكن بالتشخيص المبكر والعلاج الصحيح يمكن الوقاية من العمى فى معظم الأوقات. لا يعنى ارتفاع ضغط العين بالضرورة وجود الجلوكوما. يتراوح ضغط العين الطبيعى بين ١٠-٢٠ ، ولكن حتى فى هذا النطاق من الضغط ، قد يصاب الشخص بالزرق. الأعراض الشائعة للزرق:

تختلف أعراض مرض الماء الأسود باختلاف نوعه. قد يكون الشخص يعانى من الجلوكوما دون علمه ، لأن هذا المرض لا يصاحبه ألم وفقدان الرؤية المحيطية عادة ما يحدث ببطء وبشكل تدريجى وليس له أعراض أخرى. فى بعض أنواع زرق انسداد الزاوية ، تشمل الأعراض المفاجئة الألم ، والدموع ، والصداع ، والاحمرار ، والغثيان ، والقيء ، وعدم وضوح الرؤية.

من هم أكثر عرضة للإصابة بالجلوكوما؟

١-العمر: تعتبر المياه السوداء أكثر شيوعاً لدى الأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن ٤٥ عاماً ، على الرغم من أن هذا المرض يحدث أيضاً لدى الشباب. حتى أن هناك أشكال خلقية لهذا المرض.  
٢- الميراث: من له تاريخ فى أسرهم بهذا المرض.

٣- أعلى عدد من الكؤوس

٤- مرض السكر (السكرى)

٥- استخدام الكورتون طويل الأمد

٦- تاريخ الجراحة أو الصدمة للعين

٧- العرق الأسود

الأنواع الشائعة من الجلوكوما:

الزرق مفتوح الزاوية: وهو أكثر أنواع الجلوكوما شيوعاً ويزداد خطر الإصابة به مع تقدم العمر. هذا المرض ليس له أى أعراض خاصة فى البداية ، ومع استمرار المرض يدرك المريض أنه يستطيع رؤية الأشياء أمامه جيداً والأشياء الموجودة على الجانب ليست جيدة ، فى الواقع مجال رؤية الشخص محدود ، واستمرار هذا المرض يؤدي إلى فقدان ما تبقى من الرؤية وحتى العمى.

زرق انسداد الزاوية: فى الشكل الحاد من المرض ، يلاحظ ارتفاع مفاجئ فى ضغط العين ، وهذا النوع من الجلوكوما هو حالة طارئة ويجب معالجة المريض على الفور ، وتشمل أعراضه الغثيان ، واحمرار العين ، وعدم وضوح الرؤية ، والصداع. وهذه الأعراض غير موجودة فى أشكالها المزمنة. قد يحدث أى نوع من أنواع الجلوكوما ذات الزاوية المفتوحة والمغلقة بشكل ثانوى لأسباب أخرى.

التدابير اللازمة لتشخيص الجلوكوما: بالنسبة

للمرضى المشتبه فى إصابتهم بالجلوكوما ، يجب

إجراء فحص عيون كامل بعد فحص تاريخ المرض.

قياس حدة البصر للشخص ، وفحص المريض بجهاز المصباح الشقى ، وفحص زاوية عين المريض بعدسة خاصة لقياس ضغط العين ، وفحص استجابة التلميذ للضوء ، وتقييم حركات العين ، وتقييم شبكية العين والعصب البصرى ، وتحديد عدد نظارات المريض ، وتحديد سمك القرنية ، وفحص المجال البصرى للشخص المشتبه به ، وفحص المجال البصرى للمريض. يحتاج المرضى إلى متابعة علاجية منتظمة وقياس ضغط العين وتقييم العصب البصرى والمجال البصرى والاستجابة للعلاج.

طرق علاج الجلوكوما:

١- العلاج الدوائى: وهو موصوف على شكل أقراص وقطرات للعين.

٢- العلاج بالليزر: يستخدم فى بعض أنواع الجلوكوما والغرض منه خلق مكان جديد يخرج فيه السائل من العين.

٣- الجراحة: وتجدر الإشارة إلى أنه بالرغم من أن جراحة المياه الزرقاء تحافظ على رؤية المريض فى الحالات المتقدمة إلا أنها لا تحسن الرؤية.

تختلف مضاعفات الجراحة حسب نوع العملية التى يتم إجراؤها:

١- الساد

٢- مشاكل القرنية

٣- التهاب أو عدوى

٤- تراكم السوائل أو الدم خلف العين