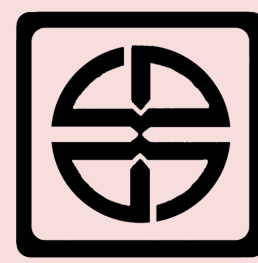




دانشگاه دامغان

مرکز مشاوره و سبک زندگی

نیاز های آموزشی، اولویت بندی، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار ۱۴۰۳



دانشگاه علوم پزشکی سمنان
مرکز آموزشی پژوهشی درمانی ولایت
واحد آموزش سلامت



اولویت ها و نیازهای آموزشی تخلیه چشم

بیمار باید در مورد بیماری، عوارض احتمالی و روش برخورد با آن بداند.

بیمار باید علایم هشدار و خطر را بداند.

بیمار باید روش صحیح مصرف داروها، اثرات و عوارض آن را بداند.

بیمار باید روش تسکین و مدیریت درد را بداند.

بهتر است بیمار نوع و میزان فعالیت مناسب و پوزیشن و محدوده حرکتی را بداند.

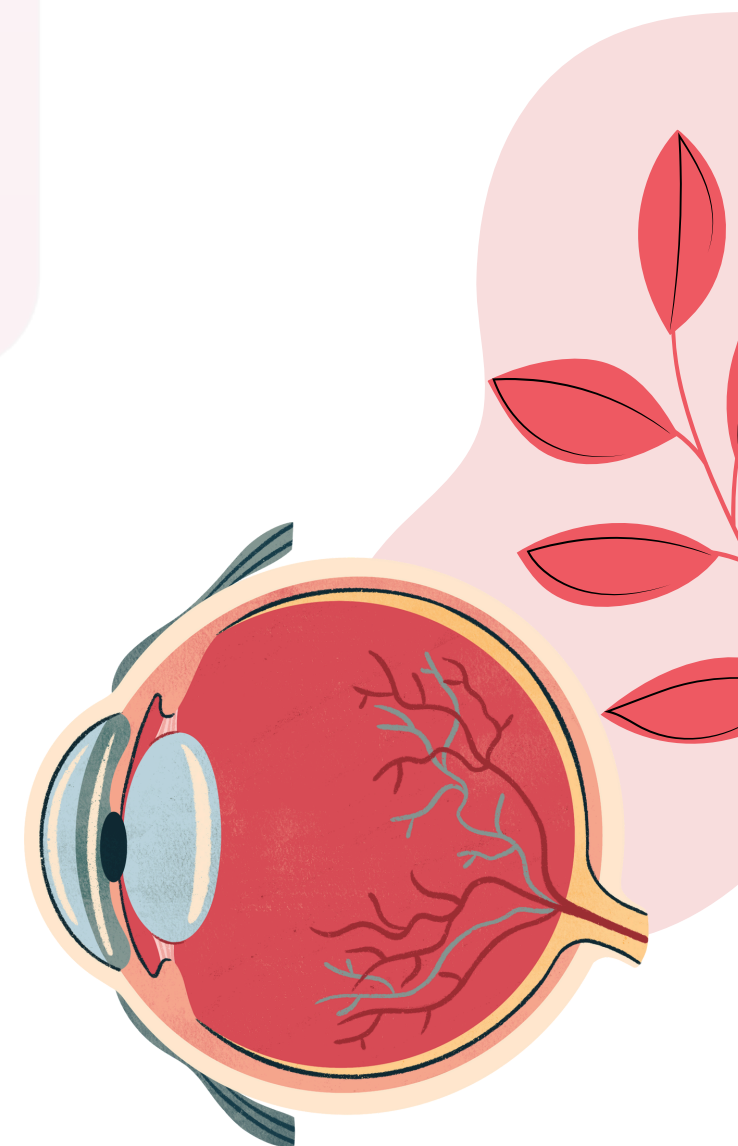
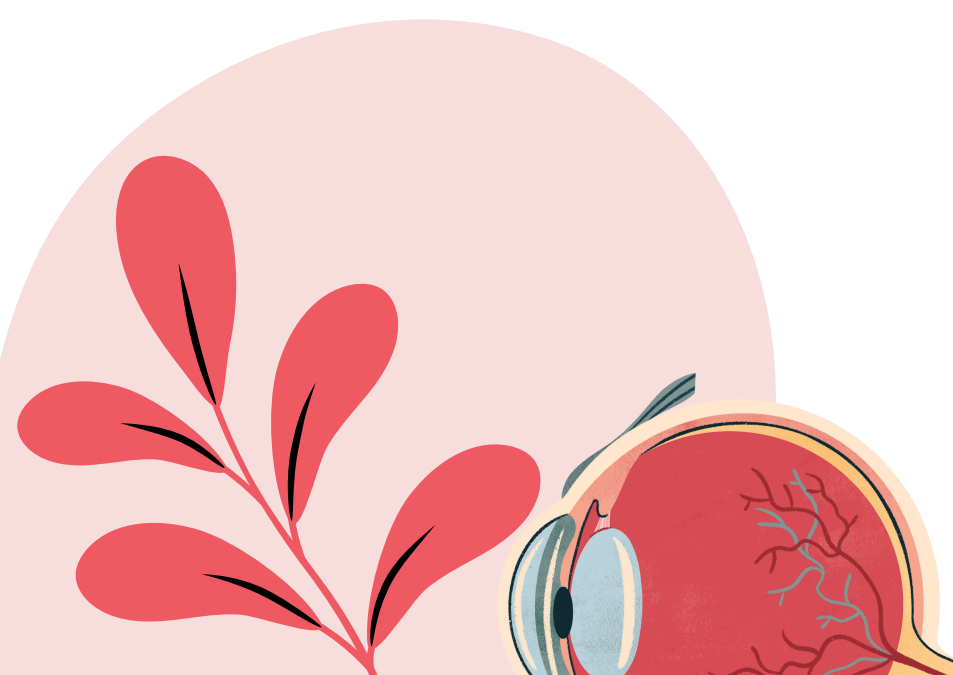
بهتر است بیمار رژیم غذایی مناسب را بداند.

بیمار باید آمادگی های قبل و بعد از عمل را بداند.

بیمار باید روش های پیشگیری از عفونت را بداند.

تخلیه چشم :

جراحی جهت خارج نمودن کامل چشم به همراه بخشی از عصب بینایی است که به دلایل زیر انجام می شود: صدمات شدید چشم و زوال کامل بینایی، تحریک پذیری و درد شدید و کوری ناشی از گلوکوم، تومورهای غیر قابل درمان چشم و آسیب به یک چشم که امکان بالقوه برای نابینا شدن چشم سالم هم وجود داشته باشد.

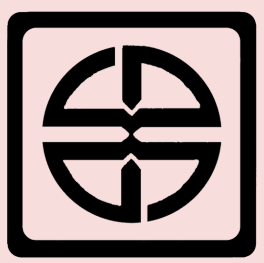




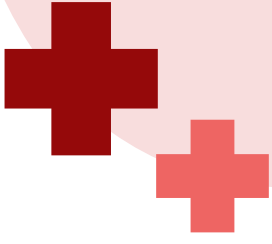
دانشگاه دامغان

مرکز مشاوره و سبک زندگی

نیاز های آموزشی، اولویت بندی، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار ۱۴۰۳



دانشگاه علوم پزشکی سمنان
مرکز آموزشی پژوهشی درمانی ولایت
واحد آموزش سلامت



آموزش	مراقبت های پرستاری	تشخیص پرستاری
فراهم کردن اطلاعات صحیح و قابل اعتماد برای بیمار در رابطه با فرایند مراقبت و درمان	<ul style="list-style-type: none"> • بررسی میزان اضطراب و درد بیمار با استفاده از مسکن ها • تشویق بیمار به بیان احساسات و نگرانی ها • آموزش به بیمار در مورد فرایند درمان • استفاده از منابع حمایتی مانند خانواده 	<p>اضطراب و درد و نگرانی قبل از جراحی</p>
ابتدا از پروتزهای موقت برای حفظ ظاهر چشم استفاده می شود و با فروکش کردن التهاب در فرصت مناسب پروتز مناسب و دائمی تعبیه می شود.	<ul style="list-style-type: none"> • تشویق بیمار به بیان احساسات و نگرانی ها و برداشت از خود • راهنمایی بیمار به استفاده از پروتزهای چشمی • تشویق بیمار به تقویت مهارت های بینایی توسط چشم سالم • آماده کردن روحی بیمار برای برداشت پانسمنان برای اولین بار 	<p>اختلال در تصویر ذهنی فرد از خود</p>
در حرکات خود احتیاط بیشتری کرده تا در محاسبه ارتفاع دچار اشتباه و سقوط نشود. چشم مصنوعی باید مرطوب نگه داشته شود. در صورت بروز علائم خشکی از پمادهای چشمی لوبریکانت تجویز شده استفاده شود.	<ul style="list-style-type: none"> • ممکن است بیمار دچار کاهش عمق میدان بینایی شود. • حفظ ایمنی محیط بیمار جهت پیشگیری از آسیب های وارده به بیمار • آموزش به بیمار در مورد چگونگی مراقبت از خود • آموزش به بیمار در مورد نحوه مراقبت از پروتز چشمی 	<p>اختلال در بینایی به علت دید با یک چشم</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • در صورت خارج کردن پروتز آن را در آب یا محلول مخصوص نگه داری می کنند. • از مالش چشم به سمت خارج خودداری کرده زیرا باعث خروج پروتز می شود. • هنگام شنا از عینک های محافظ و یا پانسمنان مخصوص چشم استفاده کنند. • در صورت خروج اتفاقی پروتز موقت باید آن را شسته و خشک کرد و به حفره مذکور برگردانند. • شستن دست ها قبل از برداشتن پروتزها و آموزش نحوه گذاشتن و برداشتن پروتز به بیمار و خانواده • می توان پروتز را تا چند هفته داخل چشم قرار داد و خارج نکرد و می توان روزانه آن را خارج کرده و با محلول مناسب شستشو داد. • مراجعه به مراکز درمانی در صورت بروز علائم زیر: ناراحتی و درد غیرعادی، حساسیت و قرمزی کره چشم یا پلک خروج ترشحات عفونی و چرکی از چشم 	<p>اختلال در بینایی به علت دید با یک چشم</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • بیمار یک پانسمنان فشاری بزرگ داشته که پس از یک هفته برداشته می شود. • استفاده از پمادهای آنتی بیوتیک چشمی در حفره خالی چشم و سیستمیک جهت کاهش ابتلا به عفونت • گزارش علائمی مثل: درد شدید، تحریک، خارش و ترشح چرکی 	<p>خطر عفونت در محل چشم تخلیه شده</p>

منابع:

• پرستاری برونر و سودارث

