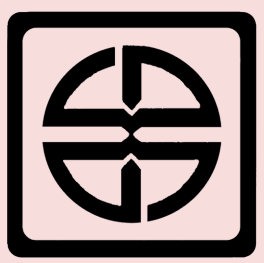




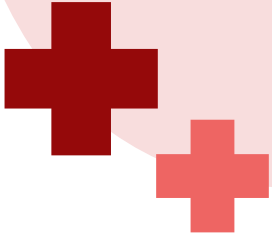
دانشگاه دامغان

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 عفونت کیسه اشکی (داکریوسیستیت)

بیمار باید در مورد بیماری، عوارض احتمالی و شیوه های درمان و کنترل آن بداند.

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

بیمار باید علائم هشدار و خطر عفونت کیسه اشکی را بداند.

بیمار باید در مورد شیوه های کنترل عفونت و پیشگیری از انتقال آن بداند.

بیمار باید روش تسکین و کنترل درد را بداند.

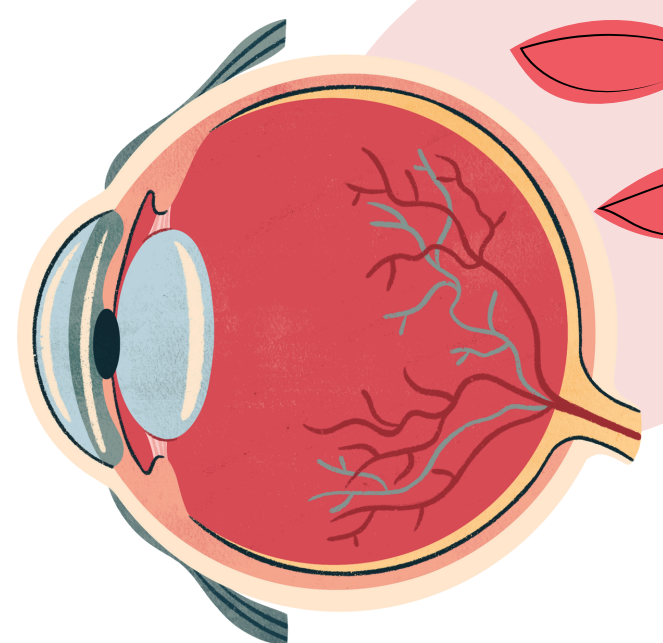
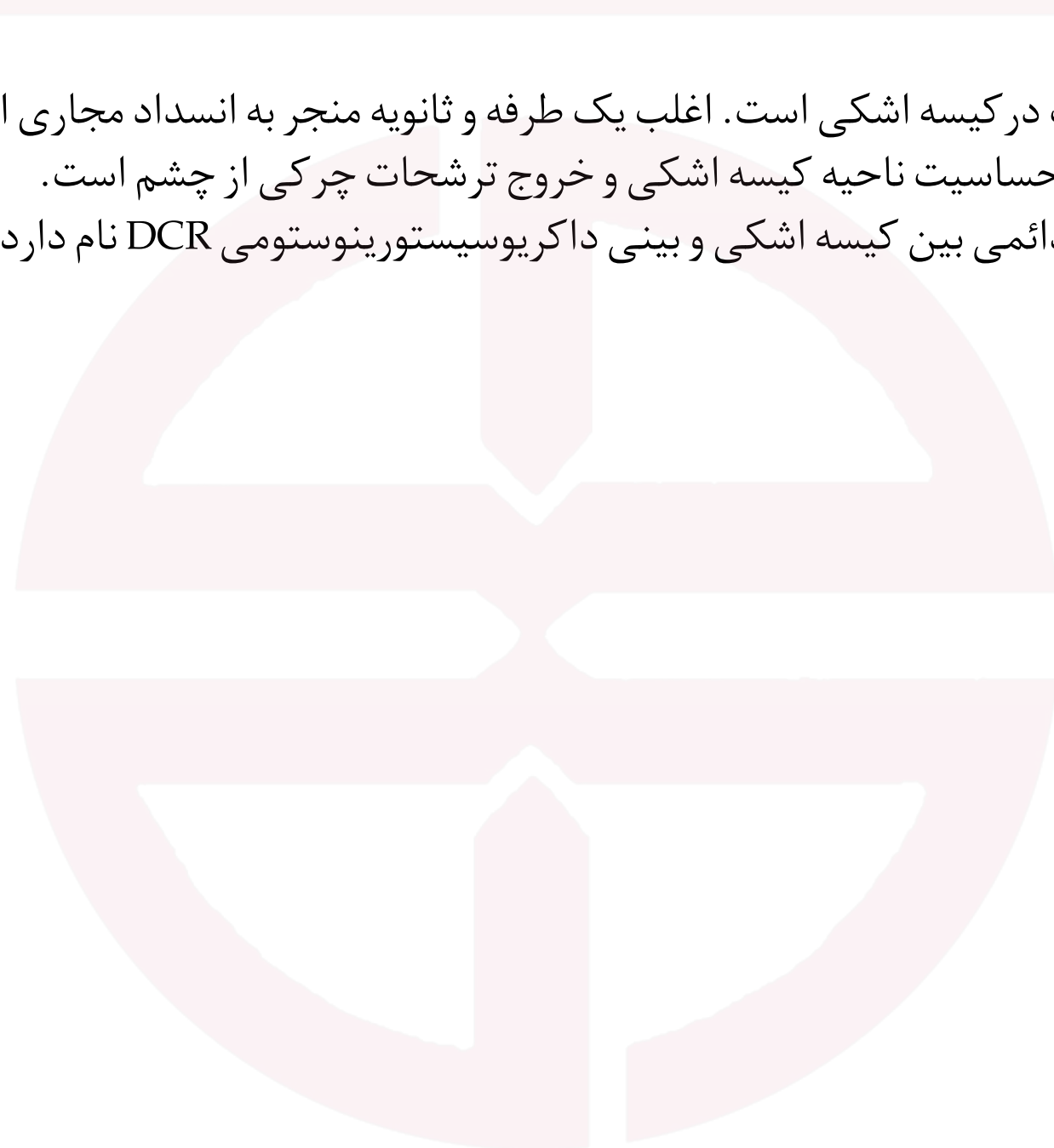
بهبتر است بیمار رژیم غذایی مناسب را بداند.

بهبتر است بیمار نوع و فعالیت مناسب را بداند.

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

### داکریوسیستیت :

- داکریوسیستیت به معنی التهاب و عفونت در کیسه اشکی است. اغلب یک طرفه و ثانویه منجر به انسداد مجاری اشکی-بینی می شود.
- علائم: اشک ریزش، التهاب، درد، تورم و حساسیت ناحیه کیسه اشکی و خروج ترشحات چرکی از چشم است.
- جراحی انجام شده برای ایجاد یک مجرا دائمی بین کیسه اشکی و بینی داکریوسیستورینوستومی DCR نام دارد.

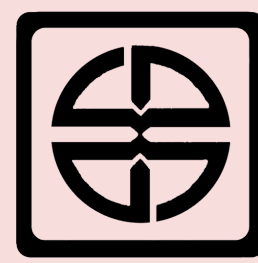




دانشگاه دامغان

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



تشخیص پرستاری	مراقبت های پرستاری	آموزش
اضطراب به علت ترشح از چشم و خطر انتقال عفونت قبل از عمل	<ul style="list-style-type: none"> <li>آگاه نمودن بیمار از فرآیند بیماری و آموزش در رابطه با پیشگیری از انتقال عفونت</li> <li>شستشوی چشم با نرمال سالین یا آب جوشیده سرد شده</li> <li>آموزش نحوه صحیح شستشوی چشم (از قسمت داخلی به سمت خارج چشم)</li> <li>شستشوی دست ها پس از تماس با ترشحات</li> <li>استفاده به موقع از آنتی بیوتیک ها و تاکید بر شستن دست ها</li> <li>اطمینان به خانواده درباره اینکه عمل جراحی معمولاً بدون ایجاد جوشگاه در صورت می باشد.</li> </ul>	<p>استفاده به موقع از آنتی بیوتیک ها و تاکید بر شستن دست ها</p> <p>اطمینان به خانواده درباره اینکه عمل جراحی معمولاً بدون ایجاد جوشگاه در صورت می باشد.</p>
درد ناشی از عمل جراحی	<ul style="list-style-type: none"> <li>استفاده از روش های غیر دارویی کنترل درد (استفاده از کمپرس گرم قبل از عمل، انحراف فکر، تنفس عمیق)</li> <li>استفاده از مسکن در صورت ایجاد درد غیرقابل تحمل</li> <li>خودداری از فین کردن و ایجاد فشار در حلق و بینی</li> </ul>	<p>آموزش درباره عوارض ناشی از دریافت بیش از اندازه مسکن های مخدر و وابستگی به دارو</p>
احتمال انتقال عفونت، به علت افزایش ترشحات چشم و خونریزی پس از عمل	<ul style="list-style-type: none"> <li>محل برش جراحی DCR بالای بینی و نزدیک چشم (مجرای اشکی بینی) می باشد.</li> <li>پس از جراحی به علت دستکاری بینی و احتمال خونریزی از آن برای بیمار تامپون بینی گذاشته می شود.</li> <li>بررسی محل عمل از نظر خونریزی و عفونت (خروج ترشحات، التهاب، قرمزی، تورم محل بخیه ها و تب)</li> <li>استفاده منظم از آنتی بیوتیک ها</li> <li>بررسی وجود خونریزی از بینی و یا ته حلق</li> </ul>	<p>توضیح به بیمار در رابطه با وجود تامپون در بینی و عدم دستکاری آن</p> <p>در صورت عدم خونریزی بینی، تامپون روز بعد از عمل توسط پزشک کشیده می شود.</p>
نقض در خودمراقبتی بعد از ترخیص به دلیل کمبود اطلاعات	<ul style="list-style-type: none"> <li>آموزش درباره استفاده منظم از آنتی بیوتیک ها و داروهای چشمی تجویز شده</li> <li>استراحت و جلوگیری از فعالیت شدید بدنی</li> <li>آموزش به بیمار در رابطه با خودداری از فین کردن شدید برای ۶ هفته</li> <li>خودداری از خیس کردن محل زخم تا وجود بخیه ها</li> <li>زمان تعویض پانسمان و کشیدن تامپون بینی در مراجعه بعدی به بیمار یادآوری می شود.</li> <li>در صورت وجود علائم زیر به مراکز درمانی مراجعه نماید:</li> <li>خروج تامپون و خونریزی بینی افزایش ترشحات چرکی و قرمزی چشم</li> </ul>	

## منابع:

• پرستاری برونر و سودارث

