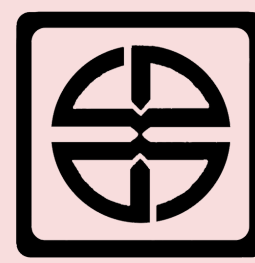




دانشگاه دامغان

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 کاتاراکت (آب مروارید)

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

بیمار باید در رابطه با روش مصرف صحیح داروها، اثرات و عوارض آن بداند.

بیمار باید علائم هشدار و خطر را بداند.

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

بیمار باید روش تسکین و مدیریت درد را بداند.

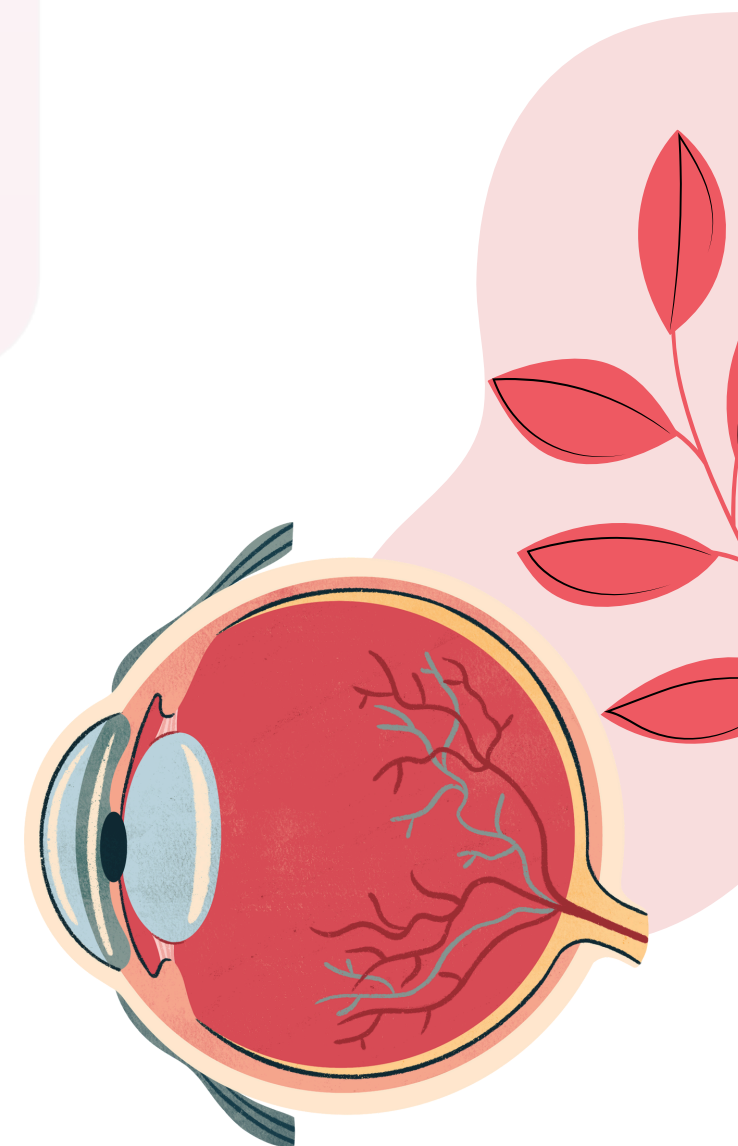
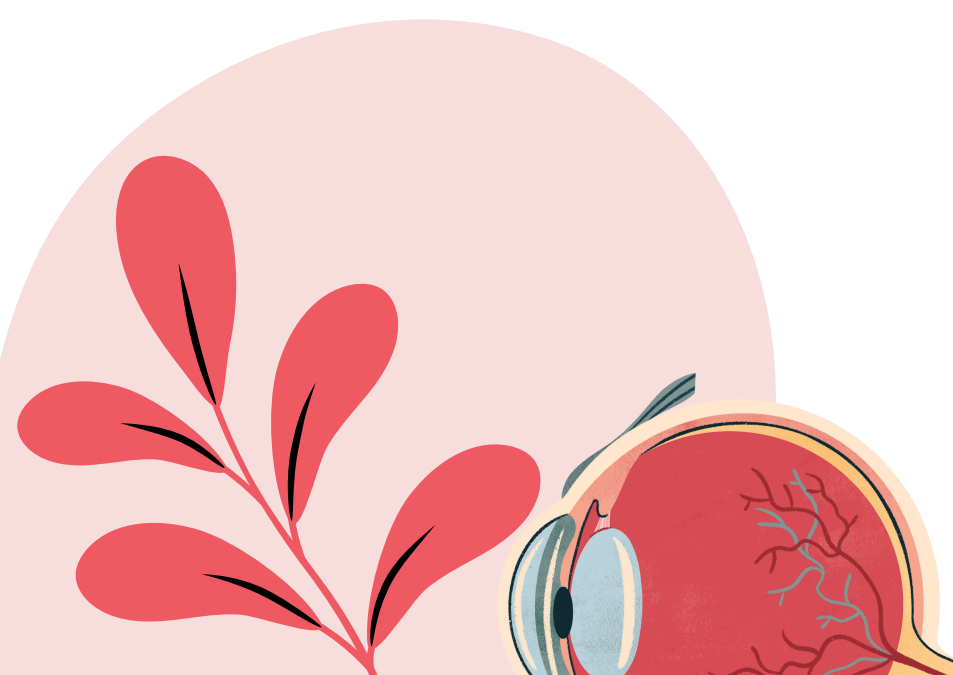
بیمار باید زمان مراجعه بعدی را بداند.

بهتر است بیمار رژیم غذایی مناسب را بداند.

بهتر است بیمار نوع و فعالیت مناسب را بداند.

کاتاراکت :

- تعریف: کاتاراکت به معنی کدورت یا مات شدن عدسی چشم است که سبب اختلال عبور نور از عدسی چشم می شود
- علایم کاتاراکت شامل: تاری دید، کاهش حدت بینایی، نزدیک بینی، تیرگی رنگ ها و ایجاد نقطه های نورانی در میدان دید می باشد.

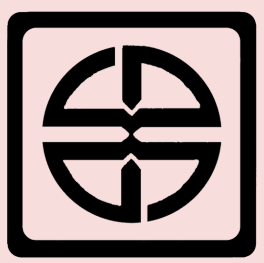




دانشگاه دامغان

مرکز مشاوره و سبک زندگی

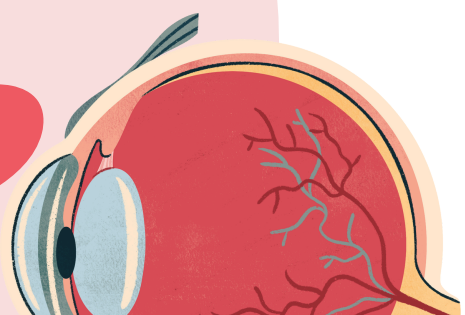
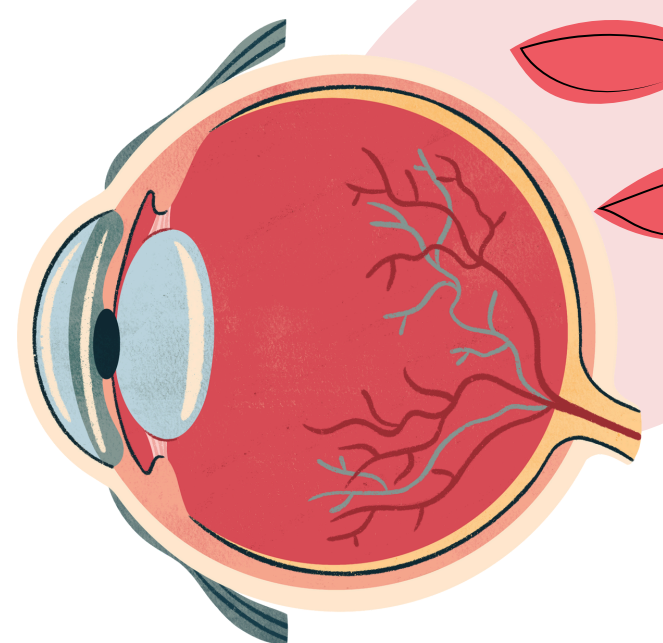
نیاز های آموزشی، اولویت بندی، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار ۱۴۰۳

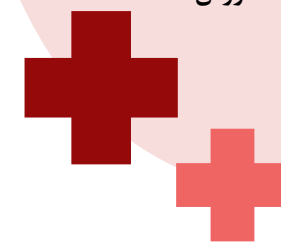
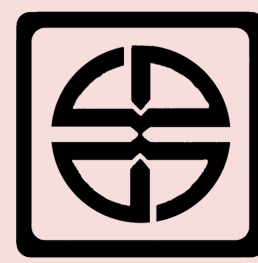


دانشگاه علوم پزشکی سمنان
مرکز آموزشی پژوهشی درمانی ولایت
واحد آموزش سلامت



آموزش	مراقبت های پرستاری	تشخیص پرستاری
<p>قطع داروهای ضدانعقاد ۷-۵ روز قبل از عمل در صورت داشتن دریچه قلب مصنوعی بهتر است در این مورد با پزشک مشورت</p>	<ul style="list-style-type: none"> آگاه نمودن بیمار در ارتباط با اقدامات قبل از عمل قطع داروهای ضدانعقاد (آسپیرین، وارفارین) جهت کاهش خطر خونریزی در پشت کره چشم پس از جراحی طبق دستور پزشک مصرف قطره های میدریاز دهنده چشم (هر ۱۰ دقیقه تا ۴ بار حداقل تا یک ساعت قبل از عمل) آمادگی های لازم قبل از عمل مثل ویزیت متخصص بیهوشی و اجرای دستورات آن 	<p>نقص آگاهی بیمار درباره مراقبت ها و آمادگی های قبل از جراحی</p>
<p>اجتناب از اقداماتی که سبب افزایش فشار داخل چشم می شود: عطسه، سرفه، زور زدن و خم کردن بیش از حد سر به سمت پایین</p>	<ul style="list-style-type: none"> پس از جراحی ممکن است درد مختصری وجود داشته باشد که از ضد دردهای معمولی (استامینوفن) استفاده می شود. پوزیشن مناسب پس از عمل (خوابیده به پشت یا به سمت چشم سالم) اقدامات لازم جهت جلوگیری از افزایش IOP عدم دستکاری چشم و باز کردن پانسمان آن توسط خود بیمار در اولین ملاقات با پزشک معمولاً ۱ روز بعد از عمل پانسمان چشم باز شده و چشم معاینه می گردد. 	<p>نقص آگاهی بیمار در رابطه با مراقبت های پس از جراحی و بعد از ترخیص</p>
<p>آشنا نمودن بیمار با محیط</p>	<ul style="list-style-type: none"> بررسی توان جسمی بیمار و شدت بینایی وی بررسی وضعیت شناختی بیمار در صورت لزوم قرار دادن نرده کنار تخت 	<p>خطر سقوط و آسیب به علت سن بالا و اختلال دید</p>
<p>علائم عفونت: ضعف بینایی، تورم پلک، قرمزی و احتقان ملتحمه و خروج ترشحات چرکی و درد علائم جابجایی IOL: درد شدید، دیدن هاله اطراف اشیا نورانی و اختلال دید</p>	<ul style="list-style-type: none"> توصیه به مصرف آنتی بیوتیک های خوراکی و چشمی تجویز زنده استفاده از کورتیکواستروئیدهای تجویز شده (بتامتازون) بررسی وجود علائم عفونت و آموزش آن به بیمار و گزارش به پرستار در خصوص جا به جایی لنز داخل چشمی آموزش علائم جابجایی IOL به بیمار این امر بیشتر پس از معاینه چشم توسط جراح شناخته می شود که جهت درمان از داروهای میوتیک (تنگ کننده مردمک) و در شرایط وخیم عمل مجدد و تعویض لنز انجام می شود. 	<p>خطر بروز عوارض احتمالی: عفونت و جا به جایی لنز داخل چشم</p>





نقض در خودمراقبتی بعد از ترخیص به دلیل کمبود اطلاعات

آموزش های حین ترخیص بیمار کاتاراکت

- جهت جلوگیری از صدمه چشم پس از عمل بیمار تا ۲۴ ساعت یک محافظ مخصوص (شیلد) بر روی پانسمان خود دارد که باید ۴-۱ هفته این شیلد را شب ها موقع خواب بر روی چشم قرار دهد و تا ۴ هفته به سمت چشم آسیب دیده نخوابد.
 - قبل از تماس با چشم عمل شده و یا پاک کردن و تمیز کردن ترشحات چشم عمل شده باید دست ها را بشوید.
 - به علت حساسیت چشم عمل شده به نور، جهت مراقبت از چشم در برابر نور خورشید از عینک های دودی استاندارد استفاده نماید.
 - ممکن است تاری دید چند روز تا چند هفته پس از عمل وجود داشته باشد.
 - از خم شدن و ایستادن طولانی مدت خودداری کند.
 - از حبس نفس و اعمال فشار به دنبال بلند کردن اجسام سنگین، زور زدن هنگام دفع و فعالیت شدید برای مدت ۶ هفته خودداری شود.
 - در صورت وجود علائم عفونت چشم و یا علائم زیر به مراکز درمانی مراجعه کند:
 - درد ناگهانی و شدید چشم، مگس پران، دیدن نورهای درخشان و چشمک زن و کاهش بینایی.
 - لازم به ذکر است که وجود ترشحات مختصر و احساس خارش و قرمزی تا حدی به خصوص در صبح طبیعی تلقی می شود.
 - معمولاً به مدت ۱۰-۷ روز پس از جراحی نباید چشم عمل شده با آب تماس داشته باشد.
 - نحوه تمیز کردن ترشحات از قسمت داخلی چشم به قسمت خارجی با استفاده از یک گاز تمیز و آب جوشیده سرد شده باشد.
 - هنگام بالا و پایین رفتن از پله ها دقت کافی داشته باشد چرا که بستن یک چشم می تواند سبب اختلال در تشخیص عمق شود.
 - آموزش های لازم جهت چگونگی ریختن قطره ها و پمادهای چشمی به بیمار داده می شود.
- راهنمای استفاده از قطره های چشمی:
۱. نوک قطره چکان نباید با چشم تماس پیدا کند.
 ۲. بهترین مکان برای ریختن قطره، پلک تحتانی است.
- در صورت وجود پماد و قطره، ابتدا قطره و سپس پماد استفاده شود. هر بار بیش از دو قطره دارو نباید وارد چشم شود زیرا هدر می رود.
۳. پس از ریختن قطره چشمی چشم را بسته و گوشه داخلی آن را به مدت ۲-۱ دقیقه بفشارد. (جهت جلوگیری از جذب سیستمیک دارو)
 ۴. در صورت وجود چند نوع قطره چشمی تجویز شده، در فاصله بین تجویز داروهای مختلف ۱۰-۵ دقیقه صبر کنید.

منابع:

- پرستاری برونر و سودارث

