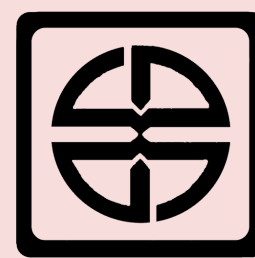


دانشگاه دامغان

مرکز مشاوره و سبک زندگی



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



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

اولویت ها و نیازهای آموزشی ناخنک

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

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

بیمار باید علائم هشدار خطر ناخنک را بداند.

بیمار باید روش تسکین درد و مدیریت آن را بداند.

بیمار باید مراقبت های قبل و بعداز عمل را بداند.

بیمار باید روش های پیشگیری از عفونت را بداند.

بهتر است بیمار رژیم غذایی مناسب را بداند.

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

ناخنک (پترژیوم) :

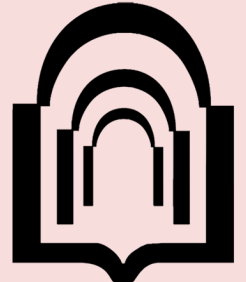
یک ضایعه گوشتی مثلثی شکل است که از ملتحمه روی قرنیه کشیده می شود. معمولاً در طرف بینی چشم است. این ضایعه ناشی از رشد خوش خیم بافت پیوندی و رگ های ملتحمه است. به علت وجود رگ های زیاد معمولاً رنگ ناخنک صورتی یا قرمز است. علایم ناخنک عبارتند از التهاب، سوزش، خارش و اشک ریزش چشم. گاهی اوقات ناخنک رشد زیادی می کند و تا وسط قرنیه می رسد و جلوی دید را می گیرد.

به علاوه حتی ناخنک های کوچک تر هم می توانند با تغییر شکل قرنیه باعث ایجاد آستیگماتیسم شوند و دید افراد را تار کنند. ناخنک چشم خفیف ترین عارضه اشعه ماورای بنفش نور آفتاب است و قرار گرفتن طولانی مدت در معرض نور آفتاب، بدون استفاده از عینک آفتابی، از علل مهم بروز آن است.

کشاورزان و کارگران ساختمانی به علت حضور دایم و طولانی مدت در فضاهاى باز (در معرض نور آفتاب) مستعد ابتلا به ناخنک چشمی هستند.

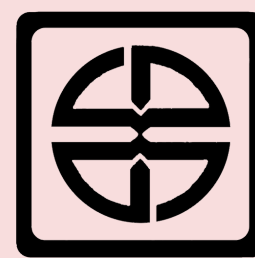
در مراحل اولیه بیماری، قطره های چشمی ضد التهابی، قرمزی و ناراحتی چشم را کنترل می کنند.

در صورت درگیری قرنیه (بیشتر از 2 میلی متر)، ناراحتی بیمار یا مشکل زیبایی، این ضایعه باید با عمل جراحی برداشته شود.

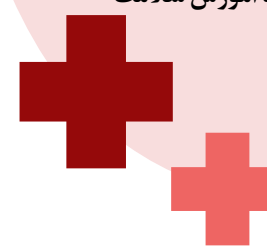


دانشگاه دامغان

مرکز مشاوره و سبک زندگی



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



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

نقض آگاهی بیمار در رابطه با مراقبت ها و آمادگی های قبل جراحی

نقض آگاهی بیمار در رابطه با مراقبت های پس از جراحی

احتمال خطر سقوط به دلیل تاری دید

نقض در آگاهی در خصوص خودمراقبتی پس از ترخیص

تشخیص های پرستاری

جراحی برداشتن ناخنک یک عمل سرپایی بوده و نیاز به بستری در بیمارستان ندارد.

مسئله مهم در جراحی ناخنک، عود مجدد آن است. چنانچه بیمار به درستی برای درمان جراحی انتخاب نشود تا ۶۰ درصد احتمال عود بیماری وجود دارد.

هم اکنون جهت کاهش میزان عود، از داروهای ضد رشد ناخنک مثال میتومایسین در حین عمل استفاده می شود.

داروهای ضد ناخنک بسیار سمی می باشند، لذا در صورت تجویز پزشک بایستی مرتباً فرد توسط پزشک ویزیت شود تا از عوارض دارو جلوگیری شود.

قطره های چشمی ضد عفونت و ضد التهاب بنا بر صلاح دید پزشک، تا چندین هفته پس از عمل جراحی باید توسط بیمار استفاده شوند.

از مالش و خاراندن چشم به مدت یک ماه پرهیزید.

حمام از روز سوم بلامانع است.

قرمزی مختصر در ناحیه عمل شده معمولاً ظرف ۲ تا ۳ ماه به طور کامل از بین می رود.

از به کار بردن مواد آرایشی در اطراف و داخل چشم ها تا دو هفته پرهیزید.

جهت جلوگیری از آثار سوء اشعه فرابنفش خورشید حتماً از عینک آفتابی استفاده کنید.

تا جای ممکن از کار طولانی در محیط های گرم و خشک و گرد و غبار پرهیزید.

در روزهای اول بعد از عمل به پشت بخوابید و از تماس چشم با بالش خودداری کنید.

تا حد ممکن از کار طولانی مدت در محیط های گرم و خشک و دارای گرد و غبار پرهیز شود.

در ناخنک های خیلی بزرگ که وسط قرنیه را هم درگیر کرده اند ممکن است لازم باشد علاوه بر اقدامات فوق از پیوند قرنیه، لایه ای برای اصلاح شکل قرنیه استفاده شود.

منابع:

- پرستاری برونر و سودارث