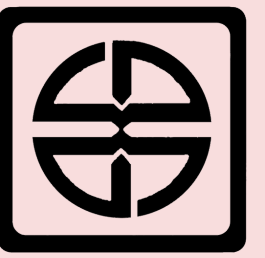


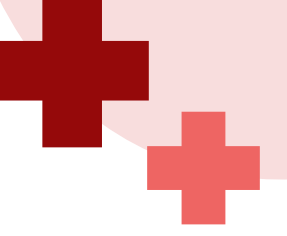


دانشگاه دامغان

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 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.

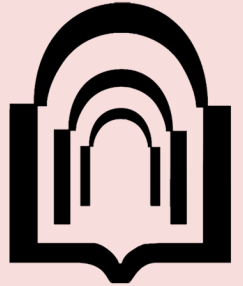
بیمار باید زمان مراجعه بعدی را بداند.

بهتر است بیمار رژیم غذایی مناسب را بداند.

بهتر است بیمار نوع و فعالیت مناسب را بداند.

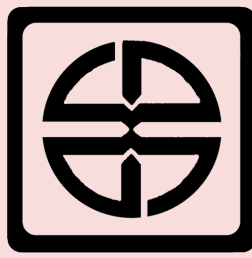
کاتاراکت :

- تعریف: کاتاراکت به معنی کدورت یا مات شدن عدسی چشم است که سبب اختلال عبور نوراز 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.

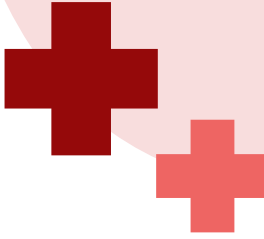


دانشگاه دامغان

مرکز مشاوره و سبک زندگی

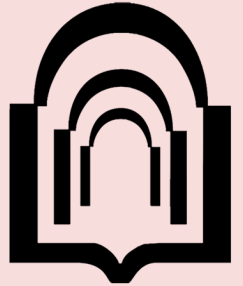


دانشگاه علوم پزشکی سمنان
مرکز آموزشی پژوهشی درمانی ولایت
واحد آموزش سلامت



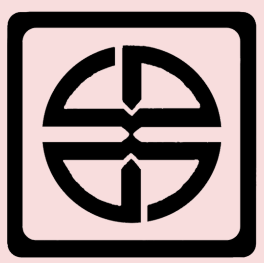
نیاز های آموزشی، اولویت بندی، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار

تشخیص پرستاری	مراقبت های پرستاری	آموزش
نقص آگاهی بیمار درباره مراقبت ها و آمادگی های قبل از جراحی	- 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	قطع داروهای ضدانعقاد ۵_۷ روز قبل از عمل در صورت داشتن دریچه قلب مصنوعی بهتر است در این مورد با پزشک مشورت
نقص آگاهی بیمار در رابطه با مراقبت های پس از جراحی و بعد از ترخیص	- 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 معمولا ۱ روز بعد از عمل پانسمان چشم باز شده و چشم معاینه می گردد.	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
خطر سقوط و آسیب به علت سن بالا و اختلال دید	- بررسی توان جسمی بیمار و شدت بینایی وی - بررسی وضعیت شناختی بیمار - در صورت لزوم قرار دادن نرده کنار تخت	آشنا نمودن بیمار با محیط
خطر بروز عوارض احتمالی: عفونت و جابجایی لنز داخل چشم	- 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 جابجایی 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.	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

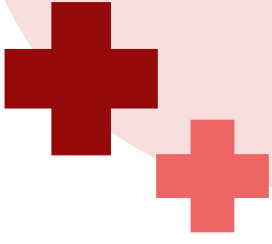


دانشگاه دامغان

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 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 علایم عفونت چشم و یا علایم 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.
 - معمولا 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