|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **بیمارستان حضرت ولی عصر(عج) کازرون** | | |
| **عنوان پروسیجر شایع** | **پارگی پلک چشم** | \\CLINICAL-PHARMA\Users\ASRCO\Desktop\New folder\logo.jpg |
| **تهیه کنندگان** | **فرزانه پورخسرو-مدیر دفتر پرستاری**  **مریم پیرالو-سوپروایزر آموزشی**  **نرجس حمیدی-سوپروایزر آموزش سلامت** |
| **تاریخ تدوین** | **آبان ماه 1403** |

**1-شرح کلی عمل:**

در خراشيدگى‌ها و پارگى‌هائى که لبه پلک درگير نشده است، درمان مشابه ساير نقاط بدن مى‌باشد. در پلک بافت‌ کنده شده ر ا مى‌توان به‌علت خونگيرى خوب در محل دوخت. در پارگى‌هاى کامل که لبه ی پلک درگير است با نخ سيلک يا نايلون ۶ صفر ابتدا لبه پلک را در محل غدد ميبومين و مژه‌ها کنار هم مى‌آوريم، ولى گره نمى‌زنيم، تارس را بخيه منقطع قابل جذب مى‌زنيم، حال نخ‌هاى لبه پلک را گره مى‌زنيم، سپس پوست را منقطع بخيه کرده، با استفاده از پماد آنتى‌بيوتيک، پانسمان مى‌کنيم. ترميم فوق بايد با حداقل دبريدمان باشد. در موارد ادم شديد پس از تميز کردن و تجويز آنتى‌بيوتيک ترميم را به زمان رفع تورم موکول مى‌کنيم. در پارگى کانتوس داخلى جهت ترميم کاناليکول‌هاى اشکى ترميم اوليه ارجح است که ممکن است نيازمند لوله‌گذارى در اين کاناليکول‌ها باشد. نزديک کردن ساده انتهاهاى قطع شده کاناليکول‌ها اغلب کافى است چرا که لوله‌گذارى ممکن است آسيب را تشديد کند.

**2-فرایند پذیرش:**

در صورت وارد آمدن آسیب به کره چشم و زخم عمیق در پلک ممکن است نیاز به عمل توسط متخصص چشم باشد که در این صورت مراجعه به بیمارستان و بستری در بخش مربوطه توصیه میگردد. و پذیرش به صورت اورژانسی انجام می گیرد.

**3- اخذ رضایت آگاهانه:**

جهت عمل اخذ رضایت آگاهانه از بیمار و همراهی ضروری است.

**الف)میزان خطر و سود احتمالی:** عوارضی از جمله عوارض بیهوشی و بجا ماندن جای بخیه را به همراه دارد ولی با این حال بهترین کاری که میتوان کرد عمل به توصیه های پزشک می باشد.

**ب)پیش آگهی:** تورم، قرمزی، درد، خونریزی، خونمردگی اطراف چشم و مشکل در دید از جمله علایم کوفتگی و پارگی می باشد، در صورت مراجعه فوری به مرکز درمانی و تحت معالجه قرار گرفتن و رعایت اصول بهداشتی پیش آگهی خوب است.

**ج )روش جایگزین:** معمولا روش جایگزینی وجود ندارد.

**4-اقدامات لازم قبل از عمل:**

در صورت نیاز طبق نظر دکتر آزمایش های اولیه مشاوره و رادیوگرافی انجام می گردد.

**5-نحوه عمل:**

معمولا به صورت بی حسی موضعی یا بیهوشی انجام میشود و مدت زمان عمل بسته به میزان پارگی دارد.

6**-مراقبت های بعد از عمل:**

**الف)پزشک روزانه بیمار را ویزیت می کند.**

**ب)مراقبت های پرستاری:**

زیر سر بیمار باید زاویه 30 درجه باشد یا از 2 بالش استفاده کند.

برای حفاظت از چشم در برابر نور قوی خورشید موقتاً باید از عینک آفتابی استفاده شود.

قطره های چشم جهت جلوگیری از عفونت و درد تجویز می شود.

هنگام ریختن قطره باید مراقب بود که نوک قطره چکان به چشم اصابت نکند.

قبل و بعد از ریختن قطره دست ها شسته شود.

کمپرس یخ جهت کاهش درد و تورم کمک کننده میباشد، فاصله بین ریختن دو قطره باید 3 تا 5 دقیقه باشد.

**7-مراقبت های دوره نقاهت:**

**فالوآپ:** مراجعه بعدی به پزشک یک تا سه روز بعد بسته به نظر متخصص خواهد بود.