



کد سند: PEBRO184-01

تاریخ تدوین: ۱۴۰۴/۱۲/۰۱

تاریخ ابلاغ آخرین بازنگری: ۱۴۰۴/۱۲/۱۰

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۱۲/۰۱

آموزش به بیمار

بیماری شبکیه چشم نوزادان نارس



کلینیک پرستاری آموزش سلامت همه روزه به جز تعطیلات پاسخگوی سوالات شما در رابطه با (دیابت، فشارخون، دیالیز، مراقبت های پس از جراحی، مراقبت های قبل و بعد از زایمان، مراقبت از نوزاد...) می باشد:
05138042027



VELAYAT HOSPITAL

من را اسکن کنید

واحد آموزش به بیمار

بیمارستان ولایت

چه کودکانی نابینا می شوند؟

همه ی نوزادان نارس به این بیماری مبتلا نمی شوند.

همه نوزادانی که به این بیماری مبتلا می شوند نیاز به درمان ندارند.

اما همه نوزادان نارس تا کامل شدن عروق شبکیه و از بین رفتن خطر بیماری باید به طور کامل تحت نظر باشند

کودکان نارس چه مشکلات بینایی دیگری دارند؟

کودکان نارس ممکن است به مشکلات مختلفی مثل انحراف چشم، تنبلی چشم، خونریزی زجاجیه، عیوب انکساری و یا تاخیر در رشد مرکز بینایی که ممکن است دید کودکان را کم کند گرفتار شوند.



با آرزوی سلامتی و بهبودی شما

آدرس سایت بیمارستان ولایت:

<https://velayat.mums.ac.ir/>

منبع:

<https://medlineplus.gov>



چه اتفاقی در کودکان مبتلا می افتد؟

وقتی عروق شبکیه کامل نیستند، مناطقی که رگ ندارند دچار کمبود اکسیژن میشوند. در اثر این کمبودها عروق نا به جا تشکیل می شود. با خونریزی و کشش بر روی شبکیه منجر به کنده شدن شبکیه و نابینا شدن کودک می شود

آیا قابل درمان است؟

اگر نوزاد به موقع تحت معاینه قرار گیرد و بیماری تشخیص داده شود، قابل درمان است.

این بیماری در نوزادان، دارای درجات مختلفی است. در موارد خفیف و درجات پایین تحت نظر بودن نوزاد توسط فوق تخصص شبکیه کفایت می کند و نیازی به اقدام بیشتری وجود ندارد.

در موارد شدید این بیماری، علایم مختلفی وجود دارد که باید توسط پزشکان متخصص چشم تایید شود و پس از آن اقدام به عمل لیزر چشم نوزادان نارس کرد.

البته در برخی موارد نیاز به جراحی های پیشرفته تری وجود دارد.

در بعضی مواقع تزریق مواد ضد رگ نوساز داخل چشم ها انجام می شود



این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد بیماری فرزند شما است که رعایت آنها به بهبودی وی کمک می کند. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن سلامت کودک دلبندتان را بازیابید .



بیماری شبکیه نوزادان نارس چیست؟

شبکیه در چشم، محلی است که تصاویر روی آن تشکیل می شود و سپس از طریق عصب بینایی تصاویر به مغز منتقل شده و دیده می شوند. در صورت آسیب به شبکیه، دید نوزاد از بین می رود.

در نوزاد نارس، عروق تغذیه کننده شبکیه کامل نیستند و هرچه نوزاد نارس تر و با وزن کمتر باشد این نقص بیشتر است.

تأثیر عوامل مختلف از جمله دریافت اکسیژن ممکن است باعث ایجاد رگهای غیرطبیعی در چشم آنها بشود. در بیشتر موارد این رگهای غیرطبیعی به طور خودبخود از بین می روند. به هر اندازه که وزن کودک کمتر ، سن حاملگی هنگام تولد پایین تر و مشکلات پس از تولد بیشتر باشد ، احتمال رشد غیرطبیعی رگها بیشتر است. خوشبختانه با تشخیص و درمان بموقع به خوبی می توان این بیماری را بهبود بخشید.



آیا این بیماری علامتی دارد که والدین متوجه آن بشوند؟

متأسفانه این بیماری در مراحل اولیه هیچ علامتی نداشته و تنها معاینه چشم پزشکی می تواند منجر به تشخیص صحیح شود.

احتمال ابتلا چه نوزادی به آسیب شبکیه بیشتر است ؟

- وزن تولد زیر ۲۰۰۰ گرم
- سن تولد زیر ۳۴ هفته
- دریافت اکسیژن به مدت طولانی
- زایمان سخت مادر
- عفونت خون و دریافت خون
- سن تولد بین ۳۴ تا ۳۷ هفته با وزن ۲۰۰۰ تا ۲۵۰۰ گرم در صورتی که نوزاد از نظر علائم حیاتی ناپایدار باشد.

چگونه می توان این بیماری را تشخیص داد؟

تشخیص این بیماری بر عهده چشم پزشک یا فوق تخصص شبکیه است. همه نوزادان در معرض خطر باید تحت معاینه دقیق چشم توسط یک متخصص بیماریهای شبکیه که تبحر لازم در معاینه این بیماران را دارد قرار بگیرند.



چه زمانی این نوزادان معاینه شوند؟

اختلال شبکیه نوزادان را در بدو تولد و تا ۴ هفتگی مبتلا نمیکند. به همین دلیل باید اولین معاینه نوزاد در معرض خطر در حدود ۴ هفتگی (۱ ماهگی پس از تولد) انجام شود.

آیا یکبار معاینه کافی است؟

تا چه زمان این نوزادان باید مجدداً معاینه شوند ؟

معمولاً نه، پس از معاینه اول، بسته به سن و وزن نوزاد و وضعیت چشم او بنا به توصیه چشم پزشک باید معاینات تکرار شود. گاهی لازم است کودک بار ها و بارها معاینه شود.

گاهی ماه ها لازم است تا مشخص شود کودک نیاز به درمان دارد یا خیر



این بیماری به هیچ عنوان بدون معاینه مشخص

نمی گردد. عکس العمل کودکان به نور به هیچ

