



**نکاتی جهت راهنمایی بیمارانی که قرار است به  
روش بی حسی موضعی تحت عمل جراحی آب  
مروارید چشم (کاتاراکت) قرار بگیرند:**



**بیمارستان شهید دکتر لبافی نژاد**

**نشریه شماره ۴۰**

**شماره تماس: ۲۳۶۰۱**

عمل جراحی آب مروارید چشم از جمله عملهایی است که برای انجام آن می توان از تکنیکهای بی حسی موضعی استفاده کرد این روش بالاخص در مورد بیمارانی که از ناراحتی های عمده قلبی و ریوی رنج می برند و یا به دلایلی بیهوشی عمومی در ایشان خطر بالایی دارد بکار گرفته می شود، در این مورد توصیه می شود نکات ذیل را مطالعه فرمایید:

۱. با توجه به کهولت سن بسیاری از بیماران مبتلا به آب مروارید توصیه می شود افراد بالاتر از ۷۰ سال با همراهان جوان به کلینیک بیهوشی مراجعه فرمایند.

۲. در صورتیکه بیماران قبلاً تحت برخی بررسیهای قلبی و ریوی قرار گرفته اند مانند آنژیوگرافی، اسکن قلب، تست ورزش، تست ریه و امثالهم نتایج آن را هنگام مراجعه به کلینیک بیهوشی به همراه داشته باشند.

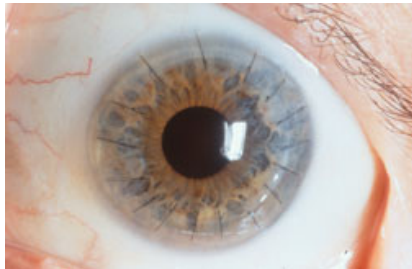


۳. عمل جراحی آب مروارید بطور متوسط حدود ۳۰ دقیقه طول می کشد و با توجه به ظرافت و حساسیت آن لازم است بیمار در طول عمل جراحی نهایت سکون و آرامش را داشته باشد به خصوص از زور زدن و سرفه کردن اجتناب نماید؛ برای رعایت بهداشت و تمیزی قسمتهای بالا تنه بیمار از جمله سر و گردن به جز چشمی که قرار است تحت عمل جراحی قرار گیرد به وسیله پارچه استریل پوشیده می شود و با توجه به اینکه برای بیمار از کنار بینی اکسیژن خالص تجویز می گردد نگرانی و اضطراب در مورد احساس تنگی نفس هنگام پوشیده شدن صورت بی مورد است.

خوشبختانه اکثر بیماران توصیه های فوق الذکر در مورد بی حرکتی حین عمل را رعایت می نمایند ولی برخی به عللی به این نکته مهم که می توانند بر کیفیت عمل جراحی ایشان اثر گذار باشد عمل نمی کنند که اهم آن عبارتست از: عدم توجیه کافی بیمار از لزوم بی حرکتی و زور نزدن حین عمل بعلت کاهش شنوایی یا کاهش قدرت فراگیری ناشی از کهولت سن، احساس ادرار به خصوص در مردان مسنی که بعلت مشکلات

اقدام پیشگیرانه از ایجاد ناراحتی و به طبع آن حرکت‌های نابجای بیمار حین جراحی پیشگیری گردد.

۴. تمام بیماران باید داروهای قلبی، فشار خون، آسم، تیروئید و ضد تشنج خود را صبح روز عمل هم با مقدار کمی آب میل نمایند.



۵. لازم است کلیه بیماران دیابتی صبح روز عمل ناشتا به اتاق عمل مراجعه نمایند و قرص قند یا انسولین را استفاده نکنند (در صورت لزوم در اتاق عمل داده می شود).

۶. کلیه داروهای ضد انعقادی مانند آسپیرین، هپارین، پلاویکس و وارفارین طبق دستور متخصص قلب قطع یا ادامه یابد.

است وقفه زمانی وجود داشته و بیمار مدتی را در اتاق انتظار اتاق عمل سپری نماید در صورت بروز احساس ادرار مسئله را به پرسنل اطلاع دهد تا بیمار به دستشویی هدایت شده و در حین جراحی مشکلی ایجاد نشود.

۳. یک راه خوب برای آمادگی دادن به بیمار شبیه سازی وضعیت وی بروی تخت اتاق عمل در منزل است به این نحو که بیمار در فاصله زمانی که تا موقع بستری در بیمارستان وجود دارد با خوابیدن بر روی تخت یا روی زمین در یک اتاق تاریک به مدت پانزده دقیقه تا نیم ساعت سعی کند به تدریج حالت سکون و آرامش به خود داده و خود را به این وضعیت وفق دهد و تکان نخورد و اگر احیاناً طی این مدت دچار درد قابل توجه در اندام بخصوصی شد و حس کرد که با روشی می توان از این درد وضعیتی پیشگیری کرد آن را قبل از عمل جراحی اطلاع دهد تا ترتیب اثر داده شود مثلاً اگر پس از دقایقی بیمار دچار درد آزار دهنده ای در ناحیه زانوی راست شد که با گذاشتن بالش زیر زانو می توان از این درد پیشگیری کرد. این نکته را به پرسنل بیهوشی یا اتاق عمل اطلاع دهید تا با

پروستات مبتلا به تکرر ادراری هستند و در حین جراحی بصورت ناخودآگاه می تواند باعث حرکت و زور زدن آنها شود، احساس دردهای مفصلی و عضلانی به ویژه پا درد و کمر درد که ممکن است دقایقی پس از شروع جراحی گریبانگیر بیمارانی شود که مبتلا به آرتروز هستند و خود عاملی برای حرکت و زور زدن بیمار شود؛ برای پیشگیری از این موارد به راهکارهای زیر توجه فرمائید:

۱. در مورد افرادی که مبتلا به ضعف شنوایی یا فراموشی ناشی از کهولت سن هستند بستگان بیمار در طی مدت زمانی که تا بستری در بیمارستان وجود دارد مکرراً لزوم آرامش و سکون در طی مدت کوتاه عمل جراحی را به وی گوشزد نمایند و از این لحاظ بیمار را توجیه کنند.

۲. تمام بیماران به ویژه مبتلایان به تکرر ادراری قبل از ورود به اتاق عمل نسبت به تخلیه ادرار اقدام نمایند (که البته این مورد به طور معمول در بخشهای جراحی برای بیماران اجرا می شود) در اتاق عمل نیز با توجه به اینکه بین زمان ورود و خوابیدن بیمار روی تخت جراحی و اقدام برای تزریق داروی بی حسی ممکن