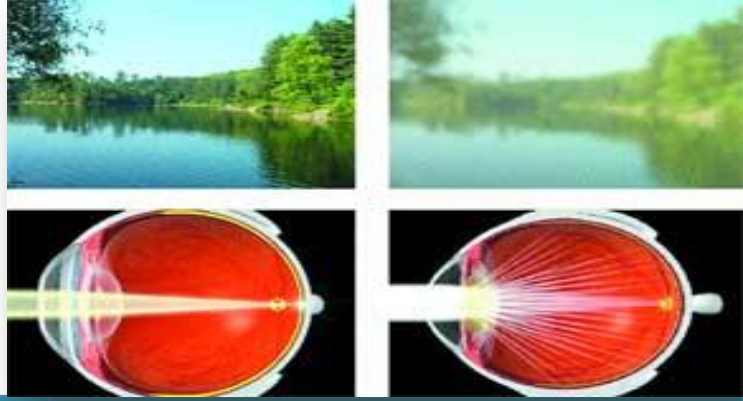


کاتاراکت

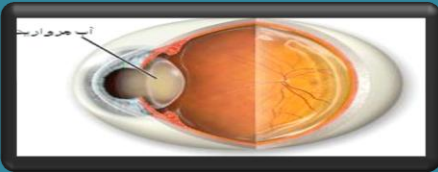
مهرداد شکاری، هدیه یزدانی

دانشجویان پرستاری ۹۰



پیشگیری:

۱. خانم‌هایی که در سنین باروری هستند، در صورتی که سرخچه نگرفته‌اند یا واکسن آن را نزده‌اند، باید علیه آن واکسینه شوند
۲. مصرف داروهای کورتیزونی یا هرگونه داروی دیگری که بر عدسی تأثیر می‌گذارد، باید به دقت تحت نظر قرار داشته باشد.
۳. بیماری‌های چشمی‌ای که ممکن است باعث آب مروارید میشوند مثل ایریت (التهاب خود عنبیه) و اووئیت، باید درمان شوند
۴. به طور منظم از عینک آفتابی مناسب استفاده کنید
۵. رژیم غذایی دارای مقادیر مناسب از ویتامین آ و بتاکاروتن داشته باشید

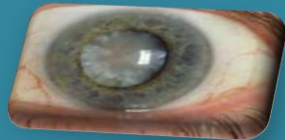
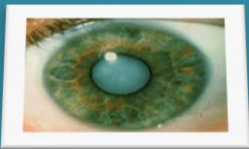


* فعلا داروی خاصی برای

از بین بردن کدورت عدسی داخل چشم در بیماری آب مروارید ساخته نشده است و تنها راه درمان جراحی آب مروارید می‌باشد

عواقب احتمالی:

۱. از دست دادن بینایی
 ۲. عوارض پس از عمل جراحی، از جمله پارگی چشم، چسبندگی‌ها، عفونت و جدا شدن شبکیه از محل خود
- درمان:**
- معاینه چشم با افتالموسکوپ تشخیص آب مروارید را تأیید می‌کند. درمان معمولاً شامل عمل جراحی است. در صورتی که بینایی چندان زیاد تحت‌تأثیر قرار نگرفته باشد، میتوان از عینک استفاده کرد. در صورتی که بینایی بدتر شود یا آب مروارید باعث التهاب و فشار در چشم شود، عدسی چشم با جراحی برداشته میشود



حفاظت در برابر آب مروارید:

به طور معمول مبتلایان، افراد بالای ۶۰ سال هستند که در معرض مشکلات بینایی زیادی قرار دارند. اگر سن ۶۰ سال و یا بیشتر دارید، سالی یک بار باید مورد معاینات کامل چشمی قرار بگیرید. این معاینات امکان تشخیص علائم بیماری‌های آب مروارید، آب سیاه، مشکلات نقطه حساس بینایی ناشی از سن و سایر اختلالات بینایی را به پزشک می‌دهد.

(استاد مربوطه: سرکار خانم مدی نشاط)

منبع: دانستنیهای چشم (دکتر سید حسن هاشمی و همکاران، انتشارات تیمورزاده، تابستان ۸۷، چاپ صنوبر)
کلیات چشم پزشکی (وگان-اسپری، ۲۰۰۴، انتشارات تیمورزاده، چاپ ترسیم اوران، پاییز ۸۳، ترجمه: دکتر نادر قطعی، دکتر بابک عزیز افشاری)

آب مروارید یا کاتاراکت به کدورت عدسی طبیعی چشم که در پشت عنبیه و مردمک قرار دارد، گفته می‌شود



* عدسی عمدتاً از آب و پروتئین ساخته شده است. پروتئین‌ها به طرز ظریفی قرار گرفته‌اند که باعث شفافیت عدسی می‌شود و در نتیجه نور از لابلای آنها عبور می‌کند. اما با پیشرفت سن؛ بعضی از این پروتئین‌ها تغییر ماهیت داده و بهم چسبیده و باعث کدر شدن بعضی از نواحی کوچک در عدسی می‌شوند. این پدیده "کاتاراکت" یا آب مروارید نامیده می‌شود و با گذشت زمان این نواحی بزرگتر شده و باعث کاهش بینایی می‌شود

علائم شایع:

۱. تاری دید که ممکن است در نور روشن بدتر باشد. تاری دید ممکن است اول بار وقتی توجه فرد را جلب کند که به هنگام شب در حال رانندگی باشد و به نظر وی برسد که نورها پخش می‌شوند یا هاله‌ای دور آنها وجود دارد
۲. دو تا دین اشیا (گاهی)
۳. کدر شدن و به رنگ سفید شیری در آمدن مردمک‌ها (تنها در مراحل پیشرفته).

عوامل افزایش دهنده خطر:

۱. سن بالای ۶۰ سال
 ۲. وجود هر کدام از علل فهرست شده:
- الف.** آب مروارید ناشی از افزایش سن: بیسی راجه
- آب مروارید ناشی از افزایش سن شایعترین نوع آب مروارید است درصد زیادی از افراد به آن مبتلا می‌شوند و با افزایش سن شیوع آن افزایش می‌یابد

ب. آب مروارید ناشی از سایر بیماریها

این نوع آب مروارید در افرادی که بیماریهای مشخص دیگری از جمله دیابت (بیماری قند) دارند دیده می‌شود. گاهی بروز آب مروارید در رابطه با مصرف طولانی مدت بعضی از داروها مثل پرونیژولون می‌باشد. (به خصوص کورتیزون و مشتقات آن باشد)

ج. آب مروارید ناشی از ضربه

گاهی بلافاصله پس از صدمات چشمی و گاهی سالها بعد از آن دیده می‌شود

د. آب مروارید مادر زادی

بعضی از بچه‌ها با آب مروارید به دنیا می‌آیند یا اینکه در کودکی به آن مبتلا می‌شوند که معمولاً در هر دو چشم است