

مقدمه :

رتینوپاتی نارسى بیماری عروق شبکیه در نوزادان نارس است و میتواند به طیف وسیعی از اختلالات بینایی از نقایص جزئی قابل اصلاح در حدت بینایی تا جداسدن شبکیه و کوری منجر گردد. این بیماری در اغلب موارد قابل پیشگیری و در صورت تشخیص به موقع قابل درمان است و در صورت عدم تشخیص به موقع بیماری پیشرونده بوده و به سرعت منجر به نابینایی میگردد. اقدامات درمانی در مراحل اولیه بیماری اثربخش تر است . در مراحل انتهایی بیماری درمان بسیار مشکل و در بعضی موارد غیرممکن میباشد و هزینه های درمانی بسیار زیادی را به خانواده های تحمیل میکند .



نتایج به دست آمده در درمان های موجود برای مراحل پیشرفته بیماری به هیچ عنوان بینایی قابل قبولی را به کودک برنمیگرانند.

معاینه چشم برای کدام نوزادان لازم است ؟

بر اساس آخرین شواهد ملی نوزادان با سن حاملگی کمتر از ۳۴ هفته و یا وزن تولد ۲۰۰۰ گرم یا کمتر

برخی از مشکلاتی که باعث میشوند نوزاد در معرض خطر رتینوپاتی قرار گرفته و حتما باید برای معاینه چشمی مراجعه کند:

- نوزادی که سندرم دیسترس تنفسی داشته و به دستگاه تهویه مکانیکی وصل شده باشد .
- بیش از ۴۸ ساعت اکسیژن گرفته است.
- حملات مکرر آپنه (قطع تنفس) داشته باشد.
- تعویض خون شده باشد .
- بیماری مزمن ریوی داشته باشد.
- خونریزی داخل بطنی داشته است .
- دچار هیپوکسی (کاهش اکسیژن) هیپوگلیسمی (کاهش قند خون) هیپوتانسیون جدی (کاهش فشارخون) شده باشد.
- سایر مشکلاتی که از نظر متخصص نوزادان بیمار را در معرض خطر قرار میدهد.

علائم رتینوپاتی نوزادان نارس :

علائم رتینوپاتی در نوزادان به دلیل اینکه نوزادان نمی توانند صحبت کنند و بیماری خود را بگویند باید توسط متخصصین چشم بررسی و معاینه شود.
کودکانی که در هنگام نوزادی به بیماری رتینوپاتی دچار شده اند باید از نظر علائم زیر که ممکن است نشانه هایی از ابتلا داشته باشند مورد بررسی قرار گیرند :

- انحراف چشم
- افت ناگهانی دید
- ضعف دید
- مشکل در دیدن فاصله دور
- بی میلی نسبت به استفاده از یک چشم



بسمه تعالی

بیمارستان شهداء بناب

رتینوپاتی

تهیه :

معصومه رضایی

کارشناس پرستاری (سوپروایزر آموزش سلامت)

منبع :

آیین نامه اجرایی مراقبت رتینوپاتی در نوزادان نارس

ویرایش ۱۳۹۴

تهیه : مرداد ۱۴۰۱

بازنگری: فروردین ۱۴۰۲

آموزش والدین :

- بهتر است یک ساعت قبل از انجام معاینه شیر خورده باشد و گرسنه نباشد و بهتر است کمی شیر دوشیده شده ی مادر قبل از معاینه آماده باشد تا قبل از انجام معاینه قطره قطره داخل دهان نوزاد ریخته شده یا به پستانک نوزاد آغشته شود و هنگام معاینه استفاده شود.
- برای دیدن بهتر مردمک از قطره های گشادکننده ی مردمک استفاده می کنند . ممکن است این داروها باعث بهم ریختن وضعیت و حال فعلی نوزاد شود . نگران نباشید.
- ممکن است هنگام معاینه کمی خونابه از چشم خارج شود و بعد از معاینه کمی پلک ها به علت دستکاری چشم متورم شود که جای نگرانی نیست و با گذشت زمان برطرف می شود.
- بعد از معاینه ، به علت استفاده از قطره هایی که برای گشاد کردن مردمک استفاده کردیم چشم به نور حساس میشود و بنابراین لازم است تا ۱۸ ساعت نور اتاق را کم کنید یا از سایه بان استفاده کنید.
- وجود دو نفر برای حمایت نوزاد توصیه می شود.
- والدین برای حمایت بدن نوزاد یا صحبت کردن آرام با وی حضور داشته باشند.

والدین عزیز جهت انجام رتینوپاتی به درمانگاه
تخصصی بیمارستان شهید بهشتی مراغه - خانم دکتر
پاکدل (متخصص چشم) مراجعه نمایند .
تلفن : ۳۷۲۲۸۸۸۸ - ۰۴۱

برای جلوگیری از نابینایی چه باید کرد؟

معاینه و درمان به موقع، ۸۵ درصد از کودکان مبتلایان به طور کامل نجات خواهد داد. گروه کوچکی از کودکان ممکن است نیاز به درمان های مکرر و مراجعات بعدی داشته باشند.

رتینوپاتی نوزادان نارس به هیچ عنوان بدون معاینه مشخص نمی گردد.

عکس العمل کودکان به نور به هیچ عنوان دلیل بر
نداشتن بیماری نمی باشد.

روش های درمانی چیست؟

در صورتی که کودک به موقع معاینه و رتینوپاتی تشخیص داده شود روش استاندارد درمان لیزر و در بعضی مواقع تزریق دارو داخل چشم ها و در موارد پیشرفته جراحی های پیچیده تر می باشد.

آیا پس از درمان باز هم پیگیری لازم است؟

مدت ها پس از درمان پیگیری ضروری است.
مراجعات بعدی بر اساس شدت بیماری توسط پزشک تصمیم گیری می شود.