

جراحة الساد (الماء الأبيض)

إذا كان لديك مشاكل في قراءة هذا الكتيب، يرجى أن تطلب منا أن نرسل إليك نسخة مكتوبة بخط أكبر أو بصياغة بديلة. إذا كانت لغتك الأم غير العربية أو الإنكليزية يمكننا تأمين مترجم ليكون موجوداً. يرجى إبلاغنا بشكل مسبق إذا كنت بحاجة لهذه الخدمة.

تم تصميم هذا الكتيب للمساعدة على الإجابة على بعض أسئلتك وأسئلة عائلتك أو أصدقائك في فهم العمل الجراحي، لشرح مما يتألف وما هي المخاطر المحتملة، وللمساعدة على الإجابة على أي سؤال قد تطرحه. إن كان لديك أية أسئلة أو أية أسباب للقلق، يرجى عدم التردد في التحدث إلى الطبيب أو الممرض المهتم برعايتك.

لا يتوقع أن تعطل جراحة إزالة الساد برامبك أو حياتك بشكل كبير، لكنها تتطلب رعاية إضافية لعدة أسابيع بعد خروجك من المستشفى.

نقترح إن أمكن، أن ترتب لوجود شخص ما لمساعدتك في المنزل خلال الأسبوع الأول بعد التخرج.

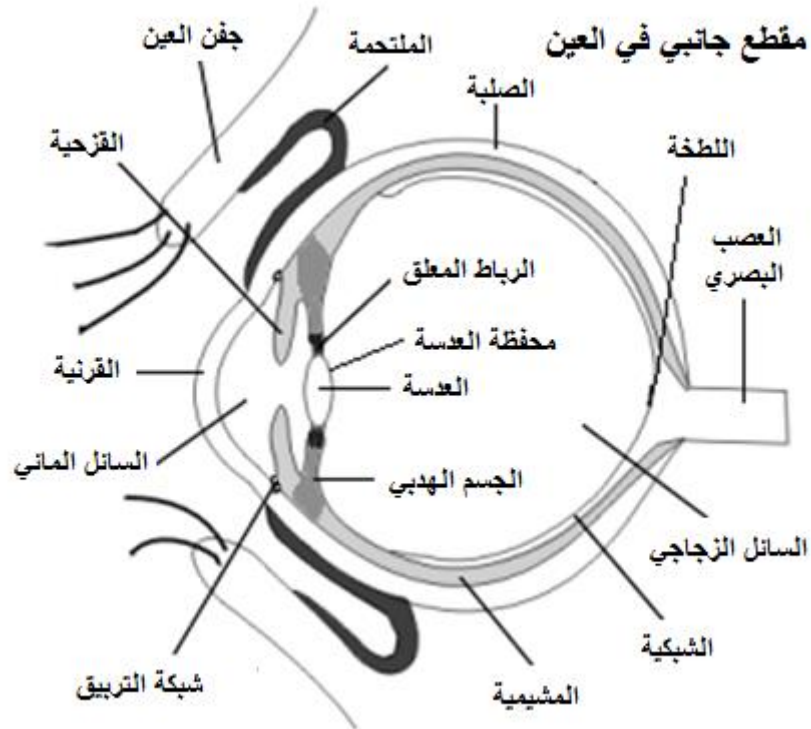
سوف يطلب منك الحضور إلى موعد في العيادة لإجراء التقييم السابق للجراحة. يمكن إجراء ذلك في نفس اليوم الذي تحضر فيه إلى العيادات الخارجية وتوافق على إجراء الجراحة، أو قد يطلب منك الحضور إلى موعد في وقت لاحق. التقييم المسبق هو لضمان أن تكون لائقاً بدنياً وكي يتم تحضيرك للجراحة. من الضروري أن تحضر هذا التقييم، حيث أننا لا يمكن أن نجري العملية الخاصة بك إلا إذا كنت قد خضعت لهذا التقييم.

ما هو الساد (الماء الأبيض)؟

يمكن تشبيه العين البشرية بألة التصوير، والعدسة أحد الأجزاء الأساسية. العدسة هي

نسيج شفاف يتواجد خلف القسم الملون من العين (القرنية). تساعد العدسة على تركيز الضوء على الجزء الخلفي من العين (الشبكية) لتشكيل خيال للصورة. تكون عدسة العين عادةً شفافة بحيث يمر الضوء من خلالها بسهولة. إن حدوث/ تطور أي تغيم في العدسة يؤدي إلى البدء بمنع الضوء من المرور خلالها وهذا ما يسبب عدم وضوح في رؤيتك. يسمى هذا التغيم في العدسة الساد أو الماء الأبيض.

يمكن أن يتطور الساد مع تقدمك في السن ويمكن أن يحدث بسبب مرض السكري أو بعد أذية في العين. يمكن أن يحدث أيضاً عند الشباب لعدد من الأسباب. سوف يصبح نظرك تدريجياً ضبابياً كما قد تنزعج من الوهج في الضوء الساطع. عندما تؤثر أعراض الساد على أنشطتك اليومية، فمن الأفضل إزالة العدسة المتغيمة. يمكن علاج معظم أشكال الساد بنجاح بواسطة الجراحة.



كيف تتم إزالة الساد؟

سوف تحتاج إلى عمل جراحي لإزالة الساد، وعادة، يتم وضع عدسة بديلة داخل العين في مكانه.

ما هي العدسة المزروعة؟

عندما تتم إزالة عدسة الساد، يتم استبدالها بعدسة صناعية. وهذه يتم زرعها في الفراغ

الذي كانت تشغله سابقاً عدسة عينك الطبيعية. تبقى العدسة البديلة مثبتة داخل عينك بشكل دائم.

للعدسات التي تزرع درجات قوة مختلفة ، كما هو الحال للنظارات. يحتاج كل مريض للخضوع لقياس للعينين بجهاز الأمواج فوق الصوتية (A-scan) أو جهاز ليزري (IOL Master) لإيجاد درجة قوة العدسة المزروعة الأكثر مناسبة لهم.

نحاول عادةً زرع عدسة تهدف إلى إعطائك رؤية جيدة للمسافة البعيدة (للقيادة والسينما والتلفزيون والرياضة وغير ذلك). قد لا يمكن تحقيق ذلك دائماً بشكل مثالي وقد تبقى بحاجة إلى ارتداء نظارات للرؤية البعيدة.

سوف تكون هناك دائماً حاجة لنظارات القراءة حتى لو لم تكن بحاجة لها مسبقاً.

إذا كنت تفضل ذلك، يمكننا أن نهدف إلى زرع عدسة من شأنها أن تمكنك من القيام بالعمل القريب بدون نظارات القراءة، ولكن سوف تحتاج بالمقابل إلى نظارات للرؤية البعيدة. **ملاحظة:** إذا كانت هذه رغبتك فإنه يجب عليك إبلاغ الطبيب الذي طلب لك إجراء العمل الجراحي أو الجراح الذي سوف يجري لك العمل الجراحي.

هناك مجموعة من العدسات الحديثة المتاحة والموافق عليها من قبل NICE (المعهد الوطني للصحة والتميز السريري في المملكة المتحدة) و FDA (إدارة الغذاء والدواء في الولايات المتحدة الأمريكية). تسمى هذه العدسات بالعدسات متعددة البؤر (multifocal) أو المصححة للأستيجماتيزم (toric). تمكن هذه العدسات من تصحيح رؤيتك للمسافة البعيدة، وبحسب نوع العدسة المستخدمة يمكن أيضاً أن تصح رؤيتك للمسافة القريبة.

إذا كنت ترغب أن يتم زرع عدسة متعددة البؤر، فإنك بحاجة إلى ترتيب ذلك مع الطبيب الذي طلب لك العمل الجراحي.

يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول العدسات متعددة البؤر على الموقع الإلكتروني للمعهد الوطني للصحة والتميز السريري:

www.nice.org.uk/IPG264

إن اختيار عدسة Toric أو الخضوع للإجراء الإضافي المسمى "شقوق الإرخاء القرنية المحيطية" أو الخضوع لإجراء الليزر: من شأنه أن يصحح الأستيجماتيزم القرني ويقلل من اعتمادك على النظارات بعد الجراحة.

قبل الجراحة: التقييم المسبق

سوف تخضع للفحص من قبل أخصائي البصريات / التمريض / طبيب التخدير الذين، إذا كنت ستخضع للجراحة، سيقومون بإجراء التقييم المسبق وجميع الاختبارات التي نحتاجها لديك. في هذا الوقت يمكنك مناقشة أي مشاكل أو مخاوف بما في ذلك الأسئلة حول القيادة، الإجازة من العمل وما إلى ذلك. خلال موعدك للتقييم المسبق سيكون لديك الفرصة لمناقشة العمل الجراحي والتخدير.

هل يجب علي إحضار شيء ما معي لزيارة التقييم المسبق؟

نعم، نود منك أن تحضر:

- قائمة بجميع الأدوية التي تتناولها حالياً
- تفاصيل عن التاريخ الطبي الحالي أو الماضي
- التفاصيل والوثائق المتعلقة بجراحة انكسارية سابقة (إن تم ذلك)
- رقم هاتفك، بما في ذلك أي أرقام للهواتف النقالة
- اسم وعنوان ورقم هاتف أقرب أقاربك

العدسات اللاصقة - إذا كنت ترتدي العدسات اللاصقة، فستحتاج إلى التوقف عن ارتداء عدساتك قبل إجراء أي من الاختبارات، على النحو التالي:

• العدسات اللينة: مدة أسبوعين

• العدسات الصلبة: مدة أربعة أسابيع

الموافقة

سيطلب منك التوقيع على نموذج الموافقة على العمل الجراحي. من الضروري أن تفهم الإجراءات الجراحية، ما هي المخاطر المحتملة والفوائد العائدة عليك وما يتضمنه العلاج. يرجى عدم التردد بطرح أية أسئلة على طبيبك قد تخطر لك قبل التوقيع على نموذج الموافقة.

على الرغم من أنك سوف توقع نموذج الموافقة لهذا الإجراء، يمكنك أن تغير رأيك وأن تقرر عدم المضي قدماً في العمل الجراحي. يرجى مناقشة ذلك مع جراحك.

ما هي الحلول البديلة عن جراحة الساد؟

العلاج الفعال الوحيد للساد هو العمل الجراحي لإزالة العدسة المتغيرة. لا يمكن الشفاء من الساد (الماء الأبيض) عن طريق تناول الأدوية أو باستخدام الليزر. لا تتوافر في الوقت الحاضر أية علاجات لهذه الحالة العينية باستثناء الجراحة.

لقد نصح الطبيب المسؤول عن حالتك بأنك بحاجة إلى العمل الجراحي. بعد المناقشة

مع الطبيب، وإذا كنت لا تريد إجراء العملية الجراحية، يمكنك أن تقرر خلاف ذلك.

ما هي فوائد الجراحة؟

تتضمن فوائد الجراحة ما يلي:

- وضوح أكبر بالرؤية
- تحسن رؤية الألوان

ما هي المخاطر المحتملة؟

إذا كان كنت مصاباً بتنكس اللطخة المرتبط بالعمر أو بحالات أخرى مثل مرض السكري أو الزرق، فقد تتحسن الرؤية بشكل محدود، وأحياناً واعتماداً على درجة تقدم الحالة المرضية يمكن أن تتدهور الحالة. كما هو الحال في جميع الإجراءات والعمليات وطرق التخدير، يوجد احتمال حدوث مضاعفات مما قد يؤخر خروجك من المستشفى أو قد تحتاج إلى علاج إضافي. نادراً يمكن لهذه العملية أن تؤدي لرؤية أسوأ. تشمل بعض المخاطر المحتملة على ما يلي:

- العمى
- نزف خطير
- إنتان خطير
- الغلوكوما / الزرق
- انفصال الشبكية
- تمزق المحفظة وفقدان السائل الزجاجي
- تفتق الجرح وخروج القرنية
- وذمة اللطخة الكيسية
- تدهور في اعتلال الشبكية السكري أو تدهور في تنكس اللطخة المرتبط بالعمر
- خطأ في حساب قوة العدسة داخل العين
- جراحة لاحقة (قد يحتاج بعض المرضى لعمل جراحي إضافي بعد جراحة الساد)

قد ترغب في سؤال الطبيب في حال عدم فهمك لهذه المصطلحات الطبية. باستخدام الطرق الحديثة، تعتبر جراحة الساد آمنة جداً. في معظم الحالات تتحسن الرؤية. هذا التحسن قد لا يحدث مباشرة بعد العمل الجراحي ويستغرق وقتاً قد يختلف بشكل كبير بين المرضى.

المخاطر المحتملة خلال العمل الجراحي

- تمزق في الجزء الخلفي من محفظة العدسة مع اضطراب داخل العين مما قد يؤدي أحياناً إلى انخفاض الرؤية
- فقدان كل أو جزء من الساد، في الجزء الخلفي من العين، مما يتطلب عملاً جراحياً آخر لاحقاً
- النزف داخل العين

المخاطر المحتملة بعد العمل الجراحي

- كدمة العين أو الأجفان
- ارتفاع الضغط داخل العين
- إنتان خطير جداً في العين
- تغيم في القرنية
- خطر ضئيل لتحرك العدسة المزروعة ضمن العين
- توذم في شبكية العين
- شق شبكي أو انفصال في شبكية العين، مما قد يؤدي إلى فقدان البصر (نادر جداً)
- حساسية تجاه الأدوية المستخدمة
- رد الفعل على الأدوية المستخدمة
- قد يحدث تغيم في الرؤية مجدداً. في حال حدوث ضبابية في المحفظة التي تركز عليها العدسة المزروعة داخل العين، يمكن إزالة هذه الضبابية عادة بنجاح بالعلاج بالليزر.

نادراً ما يطور المرضى - خلال الجراحة العينية أو في الفترة القصيرة بعدها- مشاكل قد تؤثر على النتائج. سيبدل الطاقم الطبي وطاقم التمريض كل ما في وسعهم للتقليل من أي مخاطر. يمكنك مناقشة أي مخاوف مع الممرضة / أخصائي البصريات / طبيب التخدير خلال موعد التقييم المسبق أو مع الطبيب قبل الجراحة. تحدث المضاعفات البسيطة بشكل أكثر شيوعاً ولكنها لا تؤثر دائماً على النتائج النهائية.

هل سأشعر بأي ألم خلال الإجراء الجراحي؟

يتم إجراء معظم عمليات الساد تحت التخدير الموضعي. في هذا الأسلوب، يتم تخدير العين فقط بينما سوف تكون مستيقظاً. سوف لن تتمكن من رؤية ما يتم إجراؤه كما لن تشعر بأي شيء. يتم إعطاء المخدر إما عن طريق قطرات عينية مخدرة و/ أو بالحقن حول العين قبل العمل الجراحي. كما هو الحال في أي حقن، فقد يكون ذلك

غر مريح لبضع ثوان. في بعض الأحيان، يطلب مشاركة التركيب أو التخدير العام مع التخدير الموضعي/ الناحي.
في حال الحاجة إلى التخدير العام، سوف تحصل على مزيد من المعلومات ذات الصلة.

عملية اليوم الواحد/ كم ستستغرق فترة وجودي في المستشفى؟
جراحة الساد هي عادة جراحة اليوم الواحد، مما يعني أنك سوف تدخل للمستشفى وتعود إلى المنزل في نفس يوم العمل الجراحي، ما لم يعتقد الجراح أو طبيب التخدير أنه يجب أن تبقى لفترة أطول بسبب حالة طبية ما.

تذكر أن تقوم بترتيب وسيلة نقلك لـ:

- القبول في المستشفى
- التخرج من المستشفى
- مواعيد المتابعة

قم بترتيب أن يرافقك أحدهم في:

- البقاء معك ليلاً في اليوم مابعد العمل الجراحي
- تطبيق القطرات العينية بعد العمل الجراحي، إذا كنت غير قادر على القيام بذلك بنفسك

في يوم العمل الجراحي

- يرجى الوصول في الوقت المحدد
- اتبع التعليمات المعطاة بخصوص عدم تناول الطعام والشراب
- أحضر كل أدويةك معك
- قومي بإزالة جميع مستحضرات التجميل وطلاء الأظافر
- لا ترتدي أي مجوهرات فيما عدا خاتم الزواج [الذي يمكن تغطيته بشريط لاصق عند القبول بالمشفى]
- قم بارتداء ملابس مريحة فضفاضة، حيث سيطلب منك ارتداء ثوب خاص بغرفة العمليات

يرجى الإخبار بشأن أي تغييرات في صحتك أو أدويتك في هذه المرحلة. سيتم إعطاءك قطرات عينية مضادة للإنتان لمحاولة تخفيف احتمال الإنتان التالي للإجراء. إذا كان هناك أية مظاهر إنتان بالجفون أو بالعين في يوم حضورك للإجراء فربما سيتم تغيير الموعد حتى يتم تدبير الإنتانز نرجو أن تبلغ طبيبك أو ممرضتك إذا كان لديك مفرزات بالعين.

يرجى عدم إحضار أي أشياء الثمينة معك. حيث أنه ليس لدينا التسهيلات لتخزين كميات كبيرة من النقود أو المجوهرات، إنه لمن الأكثر أماناً تركها في المنزل.

الإجراء الجراحي

سوف يقوم التمريض بمساعدتك على التحضير لعملك الجراحي. سوف يتم تطبيق عدة قطرات عينية قبل الجراحة لتوسيع الحدقة، قد تسبب القطرات شعور بسيط بالحرق كما يمكن للحدقة أن تبقى متوسعة مؤقتاً لعدة ساعات. سيتم نقلك إلى منطقة التحضير قبل الجراحة حيث سوف تستلقي. سيقوم أحد أعضاء فريق العمليات بالتأكد من استكمال قائمة التحضير السابقة للجراحة ومرافقتك إلى داخل غرفة العمليات. سيتم نقلك إلى سرير العمليات، وسيطلب منك الاستلقاء بشكل مسطح، والبقاء هادئاً وعدم الحديث أثناء العمل الجراحي.

- قد تجرى المراقبة عند الضرورة، ربما بمجرد وضع ملقط صغير على الإصبع لمراقبة مستويات الأكسجين وأحياناً بوصل أقطاب إلى صدرك لمراقبة القلب. يمكن وضع كم لقياس ضغط الدم على الذراع لمراقبة ضغط الدم.
- ستحصل على المخدر الموضعي أو العام (كما تمت مناقشته معك والاتفاق عليه مسبقاً)
- في حال إجراء التخدير العام، التريكين، أو مجرد التخدير الموضعي، فسيتم وضع قنية وريدية على ظهر يدك لإعطاء المخدر من خلالها. سيتم مراقبتك عن قرب طوال الوقت.
- يتم تنظيف المنطقة المحيطة بعينك ووضع قماش نايلون معقمة على وجهك.
- يتم وضع أنبوب الأكسجين [القنية الأنفية] تحت قماش النايلون لتزويدك بالأكسجين ورفع قماش النايلون فوق مستوى الأنف والفم.
- يتم وضع ملقط صغير على عينيك لإبقائها مفتوحة.
- يمكن أن يشعر بعض المرضى بالضوء الساطع من المجهر.
- إذا شعرت بعدم ارتياح في عينك أثناء الجراحة، فعليك إخبار طاقم الجراحة. سيتم تغطية عينك الأخرى، وكل ما ستراه هو الضوء الساطع. أثناء الإجراء الجراحي، قد تسمع بعض الضجيج الصادر عن الآلة التي تقوم بتشغيل المجس فوق

الصوتي. كما يمكن أن ترى الكثير من الألوان المختلفة. قد تشعر بوجود مياه على جلدك. كل ذلك طبيعي ومرتبط بالإجراء الجراحي. قد يقوم الجراح بشرح ما يحدث مع التقدم بالعمل الجراحي.

يتم إجراء شق صغير (قطع) في العين. يتم إجراء ثقب في محفظة العدسة المغطية للسطح الأمامي للساد. يتم تجزئة الساد إلى قطع صغيرة جدا، والتي يتم سحبها عندئذ من العين.

بمجرد إزالة العدسة المتغيمة، يتم إدخال عدسة بلاستيكية صغيرة إلى العين من خلال الشق الصغير، لتحل محل العدسة المتغيمة. يتم طي العدسة البلاستيكية وإدخالها داخل محفظة العدسة من خلال الشق في الجزء الأمامي من العين.

بعد انتهاء العملية وعند بعض المرضى، يتم إعطاء حقنة بالزجاجي للوقاية أو لتخفيف احتمال حدوث وذمة اللطخة الكيسية وحوث وذمة لطخة سكرية (احتمال حدوثها أكثر عند السكريين) أو لتدبير تغيرات اللطخة المتعلقة بالعمر الموجودة أساساً. مخاطر هذه الحقنة المذكورة ضمن مخاطر عملية الماء الأبيض أعلاه. هذه الحقنة غير مؤلمة.

في بعض الحالات، يتم تصوير الجراحة داخل العين لأغراض تعليمية، في حال تطلب الأمر ذلك، فإنه سيُشمل العين فقط ولن يكشف بأي طريقة أو شكل عن شخصية المريض.

ماذا يتوجب علي عند العودة إلى المنزل؟

سوف تذهب إلى المنزل وتكون عينك مغطاة بضماد و/أو قطعة واقية، والتي ينبغي إزالتها في الصباح التالي مع تنظيف العين وفقاً للتعليمات من قبل التمريض باستخدام الماء المغلي بعد تبريده والقطع القطنية / الشاش.

من المهم أن يقوم أي شخص سيلمس عينيك (وهذا يشملك أنت) بغسل يديه مسبقاً. يجب البدء باستخدام قطرات العين الموصوفة بعد العمل الجراحي مباشرة بعد تنظيف العين. عادة ما توصف قطرات العين لأربع مرات يوميا لمدة أربعة أسابيع. قد تحتاج إلى صديق أو قريب لمساعدتك على استخدام القطرات.

عليك القيام بما يلي:

- استخدام القطرات العينية بانتظام كما هو محدد
- استخدم القطعة الواقية للعين في الليل لمدة أسبوع واحد
- ارتداء النظارات الشمسية في ضوء الشمس الساطع لإراحة العينين لمدة أسبوعين.
- غسل شعرك إلى الوراء، وتجنب رذاذ أو سبراي الشعر / تجعيد الشعر / صبغات الشعر وكذلك مجففات الشعر لمدة أسبوعين
- تجنب حدوث الإمساك
- تجنب المناطق المعبأة بالدخان والغبار والعاصفة لمدة أسبوعين
- ينبغي التخطيط المسبق في حال كنت تقوم برعاية لمحتاجين للإعالة

عليك الابتعاد عما يلي:

- فرك أو لمس العين بعد الجراحة دون داع لمدة أسبوعين
- ترك الصابون وصابون الاستحمام والماء يدخل في العين لمدة أسبوع
- تجنب الركوع والسجود لمدة أسبوع
- المشاركة في التمارين الرياضية الشاقة، السباحة، ألعاب الكرة أو الغولف أو الرياضات التماسية لمدة أسبوعين.
- يمكن استئناف العلاقات الجنسية تدريجياً بعد أسبوع واحد بعد الجراحة.
- تجنب الإجهاد، الانحناء أو رفع الأشياء الثقيلة لمدة أربعة أسابيع بعد الجراحة.
- العمل في البستان/ الحديقة أو واجبات إصلاح المنزل لمدة أربعة أسابيع.
- تعريض نفسك لخطر العدوى من الحيوانات لمدة أربعة أسابيع.

اليوم التالي للجراحة / كيف سأشعر بعد الجراحة؟

عموماً، يختبر المرضى ألماً قليلاً جداً بعد هذه الجراحة. عند وصولك إلى المنزل، وفي حال الشعور بحس انزعاج أو حس بجسم أجنبي في العين، تناول أقراص باراسيتامول أو أي دواء كنت معتاداً على تناوله لعلاج الصداع. وهذا ينبغي أن يكون كافياً للتخفيف من أي انزعاج خفيف. إذا كانت أعراضك أكثر شدة أو مستمرة، يرجى الاتصال بالمستشفى. قد لا تكون رؤيتك واضحة بعد العملية مباشرة. يحتاج سطح عينيك للشفاء وحتى تمام الشفاء قد تبقى الرؤية غير واضحة. كما يمكن أن يحصل لديك بشكل عابر بعض الرؤية المزدوجة. عليك أن تعلم طبيبك إن كان لديك ألم بالعين يزداد مع الوقت أو إن كان هناك تناقص مستمر بالنظر.

بعض الأسئلة المطروحة بشكل متكرر

متى يكون أول موعد في العيادة بعد الجراحة؟

سوف يقوم التمريض بإرشادك لذلك. يمكن أن يكون في الأسبوع الأول من تاريخ تخرجك من المستشفى. يرجى إحضار كل قطراتك العينية وأدويةك معك إلى العيادة في تلك الزيارة.

يرجى أن لا تقوم بالقيادة بنفسك إلى هذه الزيارة حيث ستتلقى قطرات عينية والتي سوف تؤدي لعدم وضوح في الرؤية.

من المهم أن تقوم بالالتزام بمواعيدك. يرجى إبلاغ العيادة في أقرب وقت ممكن إذا كنت غير قادر على الحضور وتحتاج لإعادة ترتيب الموعد.

هل سأحتاج إلى نظارات جديدة؟

“ربما”، تختلف الحالة من مريض إلى آخر وسيتم نصحك بخصوص ذلك. بكل الحالات، تتطلب العين كبنية حساسة بعض الوقت للوصول للحالة المستقرة. يجب عليك الانتظار لمدة أربعة أسابيع على الأقل قبل مراجعة أخصائي البصريات بخصوص النظارات الجديدة.

متى يمكنني العودة إلى العمل ومتى يمكنني قيادة السيارة؟

سيقوم الجراح بتقديم المشورة لك في أول موعد في العيادة الخارجية.

هل يمكن أن يتكرر حدوث الساد / ما هو الساد التالي؟

“لا”، لا يمكن أن يتكرر حدوث الساد لأن كل أو جزء من العدسة قد تمت إزالته. ومع ذلك، وفي أقل من 10% من العيون، يمكن أن يحدث تغيم في المحفظة بعد بضعة أشهر أو سنوات وهو ما يسبب نفس العرض الناتج عن الساد. يعالج ذلك بسهولة بواسطة ليزر YAG، الذي يحدث فتحة صغيرة ستكون من خلالها قادرا على الرؤية. هذا الإجراء قصير جدا زمنيا ويتم إجراؤه وأنت جالس مقابل جهاز الليزر.

كيف يمكنك تطبيق القطرات والمراهم العينية

1. قم بغسل اليدين وجففهما جيداً قبل وضع القطرات لتجنب حدوث إنتان
2. اجلس أو استلقي وقم بإمالة راسك إلى الخلف وقم بسنده على مسند الكرسي أو على وسادة لتحقيق الراحة والأمان. قم بالنظر إلى السقف.
3. إذا كانت العين تحتوي على مفرزات، قم بغلي بعض الماء ثم قم بتبريده ونظف الأجفان بلطف مع بذل الحرص لعدم لمس العين.
4. عند وضع القطرات بالعين لاتسمح للعبوة بلمس العين.
5. قم بشد الجفن السفلي بلطف إلى الأسفل بواسطة إصبع واحد لإنشاء جيب يسهل تطبيق الدواء.
6. أمسك بالعبوة ودعها تستند على أعلى أنفك أو جبينك، واضغط على العبوة لتنزيل قطرة في العين.
7. اضغط 1 سنتيمتر مرهم أو نقطة من القطرة داخل جيب الجفن السفلي.
8. أغلق عينيك لمدة 5 دقائق
9. أزل أية كمية إضافية من المرهم بلطف بمنديل نضيف وقم بغسل يديك مجدداً.

حفظ القطرات والمراهم العينية

- عدم مشاركة القطرات العينية مع أي شخص آخر
- قم بحفظ القطرات والمراهم في مكان بارد بعيد عن متناول الأطفال (قم بحفظ القطرات في البراد فقط عندما يطلب منك ذلك)
- قم بالتخلص من كل القطرات والمراهم العينية بعد شهر من فتحها

المزيد من الأسئلة

نأمل أن تكون هذه المعلومات كافية لمساعدتك على اتخاذ قرار بشأن المضي قدماً في الجراحة. يرجى أن تقوم بتدوين أية أسئلة غير مشمولة في هذا الكتيب وتقوم بسؤال الطبيب عند قدومك إلى موعدك للمعاينة في المستشفى. إن فريقنا جاهز دوماً وسعيد بتزويدك بالمعلومات التي تحتاجها.

ليس المقصود من هذا الكتيب أن يكون بديلاً عن الرعاية الطبية المحترفة. إن أخصائي العيون هو الوحيد القادر على تشخيص وعلاج مشاكل العين.
إذا كان لديك المزيد من الأسئلة أو الاستفسارات يرجى الاتصال بـ:
وحدة طب العيون – هاتف: 23874444 (00965)

تعليقاتك

إننا نهتم دائماً أن نسمع آرائكم حول كتيبائنا. إذا كانت لديك أية تعليقات، يرجى الاتصال بوحدة طب العيون - هاتف: 23874444 (00965)

لمزيد من المعلومات

يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول الساد في الكلية الملكية لأطباء العيون:

<https://www.rcophth.ac.uk/patients/cataract/>

هاتف: (0044) 020 79350702

المرجع

تم التشاور مع السريريين التاليين والحصول على موافقتهم بخصوص معلومات المريض:

استشاري عيون: د أنس عنبري، د غسان الزين

استشاري تخدير: د صلاح تقي

مسجل طبيب عيون: د ثابت أبو مصطفى

رئيس تمريض طب العيون: جيراردو لاباتغوي

كبيرة أخصائي بصريات: أدورا ريتيرو

أخصائية بصريات: جيس بول

سكرتيرة وحدة العيون: هدى عبداللطيف المنصوري

رئيسة تمريض - غرف العمليات: آنسي توماس

مسؤول تمريض - غرف العمليات: أرثر ليساكا