



ROP

مشکلات شبکیه چشم نوزادان به دنبال نارسى



بیمارستان امام خمینی (ره) شهریار

واحد آموزش سلامت

بازنگری: اردیبهشت ۱۴۰۵

منبع:

سایت آموزشی مراکز فوق تخصصی چشم پزشکی

نور و کوریولوژم مراقبت پرستاری از نوزادان -

۱۳۹۸

ROP چیست ؟

رتینوپاتی (آسیب شبکیه) در نوزادان نارس یکی از اختلالات مربوط به چشم می باشد که در اثر عدم تکامل طبیعی عروق خونی شبکیه در نوزادان نارس ایجاد می شود.

• نوزادان در خطر این بیماری :

- ۱- وزن تولد کمتر از ۱۵۰۰ گرم
- ۲- نیاز به اکسیژن در هفته اول تولد
- ۳- نوزادان قبلا به بیماری های شدید و جدی نظیر عفونت های شدید و عفونت های خونی و خونریزی مغزی
- ۴- نوزادان متصل به دستگاه تنفس مصنوعی
- ۵- نوزادان با سابقه دریافت خون
- ۶- نوزادان دچار کم خونی
- ۷- نوزادانی که تحت فتوتراپی قرار گرفته اند.

نحوه ایجاد ROP

رشد عروق خونی شبکیه از سن هفته ۱۶ جنینی شروع و تا بعد از تولد در نوزادان فول ترم ادامه خواهد داشت در نوزادان نارس این فرایند تکاملی مختل بوده و عروق به صورت غیر طبیعی رشد می کنند.

این اختلال که به علت عدم رسیدن اکسیژن کافی به شبکیه ایجاد می شود به نام نودو اسکولاریزاسیون عروقی هم نامیده می شود.

علائم و نشانه ها :

این اختلال علامتی در ظاهر چشم ایجاد نمی کند و فقط بر بینایی نوزاد تاثیر می گذارد و از آنجا که نوزادان مانند افراد بزرگسال نمی تواند مشکل خود را بیان کند پس تشخیص این مشکل در نوزادان پرخطر بر عهده تیم درمانی و والدین نوزادان می باشد.

□ تشخیص و غربالگری ROP

معمولا در ۴ تا ۶ هفته اول بعد از تولد نوزادان نارس توسط یک چشم پزشک با افتالموسکوپ (دستگاهی که با آن شبکیه چشم دیده می شود) تحت معاینه چشمی قرار می گیرند. قبل از معاینه داروهای چشمی جهت گشاد کردن

□ وظیفه والدین نوزاد نارس چیست؟

۱- مراجعه به موقع به متخصص چشم و پیگیری

درمان های توصیه شده برای نوزادشان (اولین

مراجعه در هفته ۴-۶ بعد از تولد)

۲- این بیماری درمان پذیر چشمی در نوزادان

نارس است که اگر به موقع تشخیص داده

نشود و درمان نشود می تواند منجر به نابینایی

شود.

کودکانی که در نوزادی به این بیماری مبتلا شده اند باید

از نظر علائم زیر که ممکن است نشانه های از ابتلا باشند

مورد توجه قرار گیرند.

(۱) نگر داشتن اجسام نزدیک چشم

(۲) مشکل در دیدن فاصله دور

(۳) بستن و تنگ کردن یک چشم

(۴) ضعف دید که قبلا توسط پزشک تشخیص

داده نشده است.

(۵) افت ناگهانی دید

(۶) انحراف چشم

اکثر پزشکان به علت دردناک بودن این روش، بیهوشی

عمومی را به بی حسی موضعی ترجیح می دهند.

□ عوارض کرایوتراپی

(۱) کاهش ضربان قلب

(۲) تورم و ترشحات چشم

(۳) قرمزی چشم

۱- لیزرتراپی : این روش درمانی بهتر از

کرایوتراپی است. زیرا در مقایسه با آن اثرات

بهتر و عوارض کمتری دارد. امروزه از این روش

به عنوان درمان اصلی **ROP** استفاده می شود.

محاسن لیزرتراپی :

(۱) نیاز کمتر به بی هوشی

(۲) درد کمتر

(۳) تورم و آسیب کمتر چشم

(۴) کاهش کمتر در ضربان قلب و تعداد تنفس

۲- جراحی : در موارد شدید تر جراحی انجام می شود.

مردمک ها استفاده می شود. گاهی ممکن

است از برخی قطرات چشمی نیز که به عنوان

بی حسی موضعی به کار می روند استفاده می

شود صرف نظر از اینکه نوزادان به درمان نیاز

دارند یا نه بایستی مجددا در فواصلی که

توسط چشم پزشک تعیین می شود نوزاد

تحت معاینه مجدد قرار بگیرد.

هدف اصلی از غربالگری و معاینه تمام نوزادان

نارس از نظر **ROP** درمان به موقع است تمام

نوزادان پرخطر حتما باید تحت نظر چشم

پزشک قرار بگیرند.

درمان بیماری در صورت تشخیص زودرس

کرایوتراپی : در این روش با استفاده از سرما

عروق غیر طبیعی شبکه را از بین برده و از انتشار

آن جلوگیری می کنند. کرایوتراپی تحت بی حسی

موضعی یا بیهوشی عمومی انجام می شود