بررسی صدمات چشمی در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان علیه اردبیل

دکتر رحمتی معصومی

چگونه و هدف - امروزه صدمات چشمی یکی از علل شایع کوری یکطرفه در اطفال و نوجوانان میباشد و میزان صدمات ایجاد شده در گروه‌های سنی باشند بیشتری دارد. آسیب های شغلی از علل صدمات چشمی به شمار می رود و با پیشگیری از ایجاد صدمات و مراقبت از اقدامات لازم و ضروری به شمار می رود.

مطالعه حاضر حاصل بررسی بروی 5 پیمان با صدها چشمی مراجعه کننده به بیمارستان علیه اردبیل می باشد.

مواد و روش‌ها: بیماران بدون توجه به سن و جنس، شغل، نوع ضایع و نوع ضایع از بین مراجعین به بیمارستان و درمانگاه چشم در عناصر مختلف روز انتخاب شدند. از بیماران برنامه و سایر لازم مورد مراجعه در مورد گرفته شد و از اقدامات انجام یافته قبلی، شرح حال قبلی چشم گرفته شد. سپس بیماران با واسیل لازم مورد مراجعه قرار گرفتند. پس از آن برای بیماران برگه قسمت اطلاعات شامل نوع ضایع، نوع آسیب، نتیجه معاونه و درمان تکمیل گردید و سپس نتایج مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها - از 50 پیمان مورد بررسی ۴۲ تن مورد (۸۴ درصد) و 8 نفر زن (۱۶ درصد) بودند حداقل سن مراجعه کننده ۲۴-۴۲ سال و ۷۱۶-۴۲ سال سایر بیشترین ضایعه در مراجعه کننده گزارش قاربی (۴۲ درصد) و در بیشتر صدمات گزارش کندگان ۴۸ درصد و پرتره‌های آوار (خوشریزی داخل اطاق قدمای چشم) ۴ درصد و ۸ درصد کاتاراکت ناشی از ضایعه ۴۲ دسر. پارگی قرینه ۵ درصد، خونریزی زیر ملتجمه ۴ درصد، اندوفالتیت ۴ درصد، سوختگی ۴ درصد، بارگی اسکلرا (صلیبی) ۴ درصد و ضایعات ایجاد شده در گروه سینه پاتیش شدیدتر تراز بزرگ‌سالان بوده است.

نتیجه گیری - از بین رفتی چشم سبب کاهش نیروی فعال جامعه می‌باشد و توجه به این امر ضروری است که اکثر ضایعات و صدمات را منویان با مراقبت و پیشگیری کاهش داد لذا لازم است با دادن آگاهی، آموزش و مراقبت های لازم از ایجاد عوارض چشمی جلوگیری کرد.

واژه‌های کلیدی: چشم - صدمات چشمی

1. متخصص چشم و استادیار گروه چشم دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
مقدهم: امورزه صدمات چشمی یکی از علل شایع کوری چشمی یک طرفه یا دو طرفه میباشد که شیوع آن در برابر آمارهای دو اطفال و پسرها و در سن نوجوانی و در مردان شایع تر است (1). در این میان در دهه اول زندگی شایع تر از سایر سن‌های بیماری (2). حدود یک میلیون آمریکایی بخت تروما قدرت بینایی خود را از دست داده اند و از این افراد حدود هفت‌بله نجات در سال در خطر عوامل تهیه کننده بینایی میباشد (3). صدمات چشمی میتواند قسمت های مختلف چشم را دگرگون کند و میتواند باعث کاهش شدت بینایی، بارگیر در پلک و قسمت های مختلف کاسه چشم، شکستگی استخوان‌های کاسه چشم و بد شکل شدن کاسه شکل و بارگیر قرنیه ملتحمه صلیبی شده و در وضعیت رفلکس مردک ایجاد تغییر نماید. همچنین میتواند سبب بارگیر در شبکه چشم و خونریزی در زجاجه، در عدسی به علت درفته کامل یا نیمه درفته و کاتاراكت شود. تغییر در فشار داخل چشمی، چه بصرت بالاتری آن اثر تغییر و دخالت در سیستم دفع زلالیه یا بصورت کاهش فشار چشم در اثر دخالت در سیستم ترشح آن صدمات به چشم سبب ایجاد خونریزی در اطراف قدامی چشم آسیب عصب

بینایی بصورت Traumatic Optic Neuroropaty
جدول (1) توزیع فراوانی مطلق و نسبی سن و جنس بیماران مراجعه کننده

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
<th>مجموع</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
<th>زن</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0-10</td>
<td>17</td>
<td>34%</td>
<td>12</td>
<td>24%</td>
<td>6</td>
<td>8%</td>
</tr>
<tr>
<td>11-20</td>
<td>15</td>
<td>30%</td>
<td>9</td>
<td>18%</td>
<td>3</td>
<td>4%</td>
</tr>
<tr>
<td>21-30</td>
<td>8</td>
<td>16%</td>
<td>5</td>
<td>10%</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>31-40</td>
<td>6</td>
<td>12%</td>
<td>4</td>
<td>8%</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>41-50</td>
<td>4</td>
<td>8%</td>
<td>3</td>
<td>6%</td>
<td>1</td>
<td>1%</td>
</tr>
<tr>
<td>51-60</td>
<td>2</td>
<td>4%</td>
<td>1</td>
<td>2%</td>
<td>0</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td>61-70</td>
<td>1</td>
<td>2%</td>
<td>1</td>
<td>2%</td>
<td>0</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>50</td>
<td>100%</td>
<td>42</td>
<td>84%</td>
<td>8</td>
<td>16%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

- سایر معاینات (از قبیل بررسی حرکات چشمی - معاینات ضمایم چشم) پس از تکمیل اطلاعات لازم بررسی و نتیجه و مشاهدات انجام شد.
- عامل ایجاد کندنی آسیب بود - اولین اقدام انجام شده و کمک های اولیه متعاقب آن، تاریخچه چشمی قبلا پیدا. بیماران پس از تکمیل برگه ثبت اطلاعات مورد معاینه قرار گرفتند.
- در صورت امکان معاینه با توجه به شرایط (چشمی)

پارگی اسکلر و فتق ایریس(4%) بقیه مراجعین را تشکیل می‌داد. در بررسی عوارض و ضایعات ایجاد شده در بین بیماران:
- 64% از مراجعین بعلت خشایار قرنیه که 46% کل مراجعین را شامل می‌شد عمدتاً کارگر چوشکار بودند. که معمولاً بعلت تحريك ناشی از اثر جسم خارجی بیماران زود مراجعه شایعترین ضایعه ناشی از ضربه خشایار قرنیه عمدتاً ناشی از بلیسه و براده آهن بود(64%).
- از 64% باقیمانده علل مراجعه و ضایعه به ترتیب زیر بود: هایفا (18%), کاتاراکت (10%), پارگی قرنیه (8%) خونریزی زیر ملتجمه (6%).

43
بیشتر بیماران در این گروه زیر ۲۰ سال بودند و ضریب با سنگ شایع‌ترین عارضه بود. در مراجعین بعلت پارگی قرنیه که ۴ مورد بود، البته این بیماران غیر از مواردی بود که بعلت ضایعات همراه ذکر شدند همکار بیماران هنگام مراجعه کاهش دید داشتند که با میزان ضایعه متناسب بود. در یک مورد پارگی قرنیه به هماهنگ بدن دیپرس بود. بیشتر بیماران زیر ۱۰ سال داشتند که به‌همگام بازی دچار ضایعه شده بودند. در مراجعین بعلت خونریزی ملتجمه سه مورد دریچه خونریزی زیر ملتجمه بودند که در اثر ضریب ناشی از چرب و شاخه دخراخت بود و در دو مورد خونریزی قسمی از ملتجمه را در بر داشتند. در هیچ مورد عارضه خاصی نداشتند. در اکثر زمان جذب تا ۲۰ روز بود. در مراجعین بعلت اندوافتالیمیت که ۲ مورد بود، یک مورد ناشی از فرورفتن بوسته که در چشم و دیگری ناشی از ورود چرب به چشم بود که هر دو بیمار با تاکید مراجعه کرده بودند دو این مدت دارو دریافت نکرده بودند. در دو بیمار درد، فتوفوبی، قرمزی و تورم پلک‌ها، ادم شدید ملتجمه، تکروز و کدورت قرنیه و کاهش شدید قدرت بینایی و راکسیون شدید اطاق قدامی و وجود چرک در اطاق قدامی و راکسیون شدید ویتره ای داشتند که بعد از اقدامات اولیه بیماران جهت ویترکومی اعزا شدند.
که در مراجعه بعد از ویترکومی یک مورد که تحت عمل ویترکومی و بعد عمل کاتاراكت قرار گرفته بودند دید در حرکت داشت و مورد دیگر حداکثر تا ۲ ماه دیده‌اند. در مراجعین بعلت سوختگی - یک مورد سوختگی شیمیایی و یک مورد سوختگی حرارتی بود. سوختگی شیمیایی ناشی از قلیا بعلت مراجعه دیر هنگام دچار سوختگی عمق و اسکار شدید و کاهش قابل توجه در ضعف شده بود مورد بعدی سوختگی ناشی از آب کوش بود که عاید در این بحث: بربطق آمارهای گزارش شده از منابع خارجی ضریب چشم‌یکی از علل کوری یک‌طرفه در اطفال و نوجوانان مبتلا به اشخاص در این گروه سنی متحمل صدمات چشمی زیادی شده و نوجوانان مخصوصاً بیشتر دچار صدمات چشمی ناشی می‌شوند. در بررسی یافته زوئی ۱ به منظور بررسی مشخصات ترموهای چشمی در کودکان و بیابان کردان راه‌های جلوگیری از این ترموهای انجام یافته است، که ۷۷ چشم از ۷۷ مورد از آوریل ۱۹۹۹ تا فوریه ۲۰۰۲ بررسی شده است نسبت ابتلا چنس مذکر به مونت ۱.۲ بوده است که در آمار ما مورد پانزدم و چنس مذکر بالاست و این نسبت به ۲.۵ می‌باشد که شاید بخاطر اینکه در کشور ما بیشتر مردان در کارهای بر خطر و

کلینیک وژنه/سال هفتم

---

کلینیک اول ژن

کلینیک موناتسبی

---

یانکی شیو
ورزش ۲۲ درصد بوده است. درصد تروماي خونی کند ۷۲ درصد و تروماي نافذ ۲۲ درصد بود. حدت بیماری در ۲۷ بیمار که قابل بررسی بوده از عدم دکتر نور (NLP)۳ تا ۸۰/۲۰ بود. مداخله درمانی با تجویز کورتیکوستروئید در ۱۸ مورد، دکمپرسیون کنال آنتیک در ۲۲ مورد انجام شد. عاقبت میزان بیماری در پچه بعد از یکماه تعقیب برش زیر بود:
(۳۷درصد)، دید ۲۰۰/۲۰ تا ۲۰۰/۲۰ در (۴درصد)، دید ۸۰/۲۰ تا ۸۰/۲۰ در (۱۸درصد) موارد بوده است و اختلافی در افرادی که درمان شده بودند و نشده بودند وجود نداشت (۸). که شایانترین موردی که باعث صدمات چشمی میشود، حوادث خانگی، ضرب و جراح، سوانح رانندگی و موتورسیکلت میباشد. در تمام برسی حاده بیشتر در سنین زیر بیست سال و در مردان در جنس مذكر و شامل بوده است. با توجه به اینکه این صدمات اکثری با آموزش و پیشگیری و مراقبت های خاص برای کنترل جلوگیری است. بهمین منظور لازم است در محیط کار و کارخانجات بمنظور حفاظت و پیشگیری اقدامات محافظتی لازم انجام و آموزش های لازم و دوره ای داده شود. و در خانه ها نقش رسانه های عمومی میتواند در آگاهی خیلی موثر باشد و در جوامع روش‌تایی

شده است. با بالا رفتن سن درصد تروماي سگمان خلقی چشم پیشتر شده است. بطور کلی ۹ درصد صدمات چشمی در افراد بالای ۶۵ سال بوده است و بیشتر در سنین پایین و نوجوانان بوده است. ۳/۶ درصد صدمات چشمی باز منجر به اندوافتالیت شده است که با آمارا که ۴ درصد است مطابقت دارد. درصد اندوافتالیت در افرادی که در حین کار کشاورزی دیگر بروما شده اند ۱۲ درصد است که خطرناک بودن تروما ناشی از گیاه را میسند. بطور کلی درصد صدمات چشمی باید ۲ مورد در ۱۰۰۰۰۰ مورد بوده است (۶). در برسی دیگر که بوسیله بوگوسوزنس ۱ در کلینیک دانشگاهی کانزار بررسی علل تخلیه چشم بعلت صدمه چشمی در طی ۱۱ سال انجام یافته نتیجه اینکه مهمترین علت تخلیه چشم صدمات چشمی باز و نافذ و در مردان و در سنین فعال شغلی میباشد (۷). در برسی دیگر که در دانشگاه یونیورسیته بوسیله کوهن۷ بمنظور بررسی ضایعات عصب بینایی در بچه‌ها و بزرگسالان انجام یافته است ۴۰ بیمار شامل ۱۶ پسر و ۱۴ دختر انتخاب شده اند که ۴۳ چشم مبتلا مشخص شده و میانگین سنی ۱/۸ سال بودو شایعترین علت ضایعات چشم تصادف با ماشین ۲۷ درصد و

---

-Bogu sevicience ۱

-cohen ۲
تشکر و قدردانی:
درخواست برای پرسنل بخش اورژانس و درمانگاه چشم که در جمع آوری این اطلاعات ما را یاری نمودند کمال تشکر و قدردانی را دارم.

منابع:
1-کلیات چشم پزشکی دوگان. ترجمه قطبی نادر- افشان بابک عزیزی. ویرایش شانزدهم ۱۳۸۳-۱۳۸۴ ص ۳۶۳-۳۶۱.
4) Z.LIH.Huang Y.Zhou Z.Pub Department of ophthalmology.

shantou central Hospital.2002 sep;18(3)173-5.
5) wilczynski M, omuleckiw Z.kliniki chorob oczu .Analysis of the causes of enucleations Perfonned at The Department of ophthalmology of medical university of lodz 2004 IOG (3) : 303-7 .
6) schrader w. analysis of 1026 cases in 18 years shrader. Epidemiology of open globe eye injuries : 2004 Aug , 221(8) , 626-35.