

بی حسی موضعی برای عمل جراحی چشم شما

این جزو توضیح می دهد که وقتی تحت بی حسی موضعی چشم عمل جراحی می کنید چه انتظاری باید داشته باشید. این مقاله توسط متخصصان بیهوشی، بیماران و نمایندگان بیمار و با همکاری یکدیگر نوشته شده است.

بی حسی موضعی برای عمل جراحی چشم

بی حسی موضعی نوعی دارو است که احساس درد را متوقف می کند. برای جراحی چشم می توان آن را بصورت قطره چشمی و / یا آمپول تجویز کرد. بعد از استفاده از بی حسی موضعی، هنوز بیدار خواهید بود و از آنچه برای شما اتفاق می افتد مطلع خواهید شد. هدف این است که در حین عمل جراحی هیچ دردی احساس نکنید.

مزایای بی حسی موضعی چیست؟

یک بی حس کننده موضعی معمولاً به خوبی در جلوگیری از احساس درد هنگام عمل جراحی روی چشم کار می کند. همچنین:

- به شما بعد از عمل جراحی، برای چند ساعت تسکین درد می دهد
- معمولاً نسبت به بیهوشی عمومی، خطرات و عوارض جانبی کمتری دارد، به خصوص اگر پیر باشید
- بهبود سریعتر پس از جراحی را امکان پذیر می کند، بنابراین معمولاً می توانید در همان روز به خانه بروید
- به شما امکان می دهد بیشتر داروهای طبیعی خود را مصرف کنید
- به شما امکان می دهد آزادتر از یک بیهوشی عمومی غذا بخورید و بنوشید - کارکنان بیمارستان در این مورد به شما مشاوره می دهند.

من یک بیهوشی عمومی را ترجیح می دهم. آیا من حق انتخاب دارم؟

- آره. تا وقتی که آنچه برای شما برنامه ریزی شده است را درک نکنید و با آن موافقت نکنید هیچ اتفاقی برای شما نخواهد افتاد.
- اگر ترجیح می دهید از بیهوشی عمومی استفاده کنید، باید این موضوع را در اسرع وقت با متخصص بیهوشی یا جراح خود در میان بگذارید. ممکن است یک دلیل پزشکی وجود داشته باشد که چرا بیهوشی عمومی توصیه نمی شود. ممکن است لازم باشد بیشتر برای عمل جراحی خود صبر کنید، زیرا لیست انتظار برای جراحی تحت بیهوشی عمومی طولانی تر است. بعضی از بیمارستان ها ممکن است نتوانند تحت بیهوشی عمومی عملیات کنند.

بی حسی موضعی چگونه داده می شود؟

بی حس کننده موضعی به دو نوع است:

- برخی از عمل جراحی را می توان با قطره های چشمی که چشم را بی حس می کند انجام داد. هیچ تزریقی لازم نیست. جراح می تواند به شما بگوید که آیا این امکان برای نوع عمل جراحی شما وجود دارد یا خیر
- بسیاری از عمل جراحی ها نیاز به تزریق بی حسی موضعی دارند. این شامل عملیاتی است که چشم باید بسیار ثابت نگه داشته شود - به عنوان مثال عمل جراحی در شبکیه چشم. ابتدا قطره داده می شود تا سطح چشم بی حس شود. سپس یک تزریق نزدیک چشم انجام می شود (اما نه به خودی گره چشم).

آیا تزریق بیهوشی موضعی دردناک است؟

این از فردی به فرد دیگر متفاوت است. از قطره های چشمی که سطح چشم را بی حس می کند ابتدا برای راحتی بیشتر آن استفاده می شود. از یک سوزن بسیار ظریف استفاده می شود و ممکن است احساس سورزش یا فشار ایجاد شود که معمولاً کمتر از یک دقیقه طول می کشد.

آیا همه می توانند از بی حس کننده موضعی برای عمل جراحی چشم استفاده کنند؟

خیر. برای اینکه با خیال راحت عملیات خود را با استفاده از بی حس کننده موضعی انجام دهید، باید بتوانید:

■ به طور معقول صاف و آرام به مدت 45-60 دقیقه دراز بکشید

■ دستور العمل های ساده را دنبال کنید.

اگر بیهوشی موضعی به طور معمول توصیه نمی شود:

■ به دارو های بیهوشی موضعی حساسیت دارند

■ نمی توانند به طور معقول صاف دراز بکشند

■ برای شما سخت است یا غیرممکن است، مثلاً بیماری پارکینسون

■ به یاد آوردن آنچه اتفاق می افتد دشوار است، به عنوان مثال زوال عقل متوسط

■ سرفه ای دارید که نمی توانید آن را کنترل کنید

■ مشکلات شنوایی شدیدی را دارند

■ در درک گفته ها مشکل خواهد داشت

■ کلاستروفوبیای (ترس از مکان های بسته کوچک) شدید دارند.

اگر هر یک از این موارد مربوط به شما باشد، جراح در مورد گزینه ها با متخصص بیهوشی شما صحبت می کند، اما یک بیهوشی عمومی در نظر گرفته می شود.

چه کسی بی حس کننده موضعی را استفاده می کند؟

هم جراحان بیهوشی و هم جراحان چشم آموزش می بینند که بی حسی موضعی استفاده کنند.

آیا از نظر بی حسی موضعی عارضه ای وجود دارد؟

بی حس کننده های موضعی برای جراحی چشم برای بسیاری از افراد اینمن ترین گزینه است. گاهی ممکن است دچار کبودی یا سیاهی چشم شوید، زیرا تزریق به رگ خونی کوچک در اطراف چشم آسیب می رساند. این معمولاً جدی نیست اما می تواند تا حدود یک هفته ناخوشایند به نظر برسد. در صورت مصرف آسپیرین یا سایر داروهایی که خون را رفیق می کنند، شیوع آن بیشتر است.

به ندرت، خونریزی پس از تزریق می تواند باعث ایجاد مشکل در اطراف چشم شود. جراح شما ممکن است تصمیم بگیرد که عملیات باید یک روز دیگر به تأخیر بیفت.

عارضه جدی

خطر آسیب قابل توجه به چشم شما بر روی بینایی، رگ های خونی یا عضلات چشم شما تأثیر می گذارد، در حدود ۱ در ۵۰۰۰ یا نادر است (بنابراین از هر ۵۰۰۰ بیمار تحت درمان فقط ۱ نفر تحت تأثیر قرار می گیرد). به ندرت ممکن است اثرات جدی بر روی قلب یا تنفس شما باشد. متخصص بیهوشی و جراح چشم شما می توانند اطلاعات بیشتری را در مورد این عوارض ارائه دهند.

قبل از عملیات

اگر قصد جراحی دارید کارهای زیادی می‌توانید انجام دهید تا خود را برای جراحی و دوره نقاوت آماده کنید.

■ بهتر است پس از آن برای بھبودی در خانه زودتر برنامه ریزی کنید و به دوستان و خانواده خود بگویید که چگونه می‌توانند به بهترین شکل به شما کمک کنند. به آنچه می‌خورید و اینکه آیا برای سهولت بھبودی خود نیاز به تغییر در خانه دارید فکر کنید.

■ اگر همان روز پس از بیهوشی عمومی یا آرام بخشی به خانه برگشتید، باید یک فرد بزرگسال مسئول را سازماندهی کنید تا شما را با ماشین یا تاکسی به خانه برساند و تا 24 ساعت در کنار شما بماند. اطلاعات مربوط به کسانی که از شخصی که فقط بیهوشی عمومی یا آرام بخشی داشته است مراقبت می‌کنند در جزو هما وجود دارد به نام «مراقبت از شخصی که بیهوشی عمومی یا آرام بخشی داشته است»: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

■ برای اطلاعات در مورد آماده شدن برای جراحی آب مروارید، لطفاً به جزو هما مراجعه کنید به نام «آماده سازی برای جراحی آب مروارید» که در وبسایت ما یافت می‌شود: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/cataract

کلینیک ارزیابی قبل از عمل جراحی

هنگامی که تاریخ عملیات برنامه ریزی شده است، نیاز به بررسی سلامت است. ممکن است یک پرسشنامه کوتاه در مورد سلامتی خود برای شما ارسال شود یا اینکه از شما بخواهند در یک کلینیک ارزیابی قبل از عملیات حضور پیدا کنید. پرستاران معمولاً کلینیک ارزیابی قبل از عمل جراحی را با یک پزشک در دسترس برای مشاوره اجرا می‌کنند.

آنها سوالات مفصلی در مورد سلامتی عمومی، داروها، آلرژی ها و میزان فعالیت شما از شما می‌پرسند. در صورت نیاز به آزمایش، این آزمایشات در این کلینیک انجام می‌شود.

آنها همچنین از شما در مورد وضعیت خانه ای شما سوال می‌کنند تا مطمئن شوند که بعد از عمل جراحی پشتیبانی کافی دارید. مهم این است که برنامه ریزی کنید که چگونه بعد از عمل جراحی در خانه مدیریت خواهید کرد و آیا کسی می‌تواند برای مراقبت از شما و کمک به قطره های چشمی با شما بماند. اگر در چشم دیگر خود بینایی ضعیفی دارید، این امر به ویژه مهم است. همچنین ممکن است بخواهید مبلغان را جابجا کنید تا بعد از جراحی برای شما راحت تر شود.

داروهای معمول شما

پرسنل کلینیک ارزیابی قبل از عمل جراحی داروهای مصرفی شما را ثبت می‌کنند. لطفاً لیست یا خود داروها را در جعبه های خود بیاورید. این باید شامل هر داروی بدون نسخه یا گیاهی باشد که مصرف می‌کنید.

بیشتر داروها را می‌توان طبق معمول قبل از عمل جراحی مصرف کرد. با این حال، برخی از داروها یا فرصها باید در روز یا چند روز قبل قطع شوند. به شما دستور داده می‌شود که چه چیزی را بگیرید و چه چیزی باید متوقف شود. این دستور العمل ها مهم هستند و باید با دقت دنبال شوند.

اگر از کلوبیدوگرل، ریواروکسپابان، وارفارین یا سایر داروهای رقیق کننده خون استفاده می‌کنید، ممکن است به دستور العمل های خاصی در مورد آنها نیاز داشته باشید. قطع مصرف این داروها می‌تواند خطراتی داشته باشد و شما باید درباره خطرات خود با مشاور خود صحبت کنید. ممکن است نیازی به قطع این داروها برای جراحی آب مروارید نباشد.

در روز عملیات

شما باید درباره اینکه آیا و چه موقع باید از خوردن و آشامیدن دست بکشید دستور العمل های روشنی دریافت کنید.

مگر در مواردی که به شما دستور داده شده باشد، باید داروهای معمول خود را مصرف کنید. شما باید قبل از جراحی دستور العمل هایی را که درباره خوردن و آشامیدن به شما داده می‌شود دنبال کنید. برای مصرف هر فرضی که نیاز دارید می‌توانید آب داشته باشید.

اگر در روز جراحی سرفه یا سرمای شدید داشتید، باید برای مشاوره با بخش تماس بگیرید. ممکن است عملیات شما به تعویق بیفت. لطفاً همه داروها، فرصها و استنشاق های خود را به همراه داشته باشید تا پزشکان و پرستاران بتوانند آنها را بررسی کنند.

مقالات با جراح تان

توسط جراح چشم (چشم پزشک) شما مشاهده می شود. آنها بررسی می کنند که کدام چشم تحت عملیات قرار گرفته و در مورد این عملیات با شما گفتگو می کنند. از شما خواسته می شود که فرم رضایت نامه را امضا کنید و آنها علامتی را در نزدیکی چشم قرار می دهند تا عملیات شود.

دیدار با متخصص بیهوشی تان

اگر متخصص بیهوشی با جراح چشم کار می کند، با آنها ملاقات خواهید کرد و آنها می توانند به هر سوالی در موردی بیهوشی پاسخ دهند.

شما همچنین می توانید با دستیار بیهوشی یک متخصص مراقبت های بهداشتی بسیار آموزش دیده هستند، ملاقات کنید. اطلاعات بیشتر در مورد نقش آنها و تیم بیهوشی را می توانید در وبسایت ما بخوانید:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team

سوالاتی که ممکن است دوست داشته باشید از متخصص بیهوشی یا جراح خود بپرسید

- چه کسی بیهوشی من را می دهد؟
- آیا اغلب از این نوع بیهوشی استفاده کرده اید؟
- آیا باید بی حس کننده موضعی داشته باشم؟
- خطرات این نوع بیهوشی چیست؟
- آیا خطرات خاصی دارم؟
- بعد از آن چه احساسی خواهم داشت؟

آیا می توانم چیزی برای کمک به آرامش آم داشته باشم؟

متخصص بیهوشی و سایر کارمندان شما در تئاتر بسیار عادت دارند که به آنها اطمینان خاطر دهند و به مردم کمک کنند تا آرام باشند. بعضی اوقات می توان دارو های آرام بخش تجویز کرد. با این حال، اگر شما به خواب بروید و، ناگهان از خواب بیدار شوید و حرکت کنید، یا اگر تنفس شما کند شود، ممکن است در طول عملیات مشکل ایجاد کنند. لطفاً نگرانی های خود را با متخصص بیهوشی یا جراح خود در میان بگذارید. آنها می توانند در مورد گزینه های موجود در اختیار شما قرار دهنند.

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد آرام بخشی، لطفاً به جزوه توضیحات مربوط به آرام بخشی که در وبسایت ما موجود است مراجعه کنید: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

بعد چه اتفاقی می افتد؟

■ ممکن است از شما خواسته شود تا لباس بیمارستان را بپوشید. برخی بیمارستان ها به مردم اجازه می دهند تا لباس های شخصی خود را بپوشند. شما باید لباس راحتی که دور گردن شما آزاد باشد بپوشید.

■ برای برخی از عملیات ها، یک پرستار در بخش به شما مقداری قطره چشمی می دهد تا مردمک چشم شما را گشاد کند (آن را بزرگتر کنید). برای مدتی بینایی شما کمی تار می شود.

■ منطقی است که قبل از رفتن به تئاتر از تواترت استفاده کنید تا بتوانید راحت دراز بکشید.

■ یک پرستار شما را با واگن برقی، ویلچر یا در صورت تمایل می توانید پیاده روی تا تئاتر همراهی کنید.

کارکنان تئاتر برای تأیید هویت و اینکه چه عملی انجام می دهید از شما سوال می کنند. آنها دوباره با شما بررسی می کنند که کدام چشم تحت عملیات قرار گرفته و فرم رضایت شما را بررسی می کنند.

در اتفاق بیهوشی

در واگن عملیاتی شما راحت خواهید داشت. بالش اغلب زیر زانو های شما قرار می گیرد تا فشار از پشت و باسن شما گرفته شود.

متخصص بیهوشی شما ممکن است وسایلی را برای نظارت قرار دهد:

- قلب شما: برچسب های روی سینه (الکتروکاردیوگرام یا نوار قلب)
- فشار خون شما: ممکن است یک کاف فشار خون بر روی بازوی شما قرار گیرد. این ممکن است فشار خون شما را هر 5 تا 15 دقیقه در طول عمل جراحی اندازه گیری کند. این می تواند احساس گرفتگی در بازو را به شما القا کند

- سطح اکسیژن در خون: یک گیره روی انگشت شما قرار می‌گیرد (پالس اوکسیمتر).
ممکن است از سوزن برای قرار دادن کانولا (لوله پلاستیکی نازک) به داخل رگ پشت دست یا بازو استفاده شود. این با یک پانسمان چسب محکم می‌شود. این امر برای متخصص بیهوشی است تا دارو های مورد نیاز شما را به شما بدهد.
تیم بیهوشی مجدداً برای تأیید نام، تاریخ تولد و عمل جراحی که انجام می‌دهید بررسی می‌کند.
سپس متخصص بیهوشی یا چشم به شما قطره های چشم و یا تزریق هایی را که چشم شما را بی حس می‌کند می‌دهد.

داشتن بیهوشی

- آیا تزریق بی حسی موضعی صدمه می‌زند؟
این از فردی به فرد دیگر متفاوت است. ممکن است احساس سوزش، فشار یا درد داشته باشد که معمولاً کمتر از یک دقیقه طول می‌کشد.

بعد از تجویز بی حسی موضعی چه اتفاقی می‌افتد؟

- چشم مورد عمل جراحی بسته خواهد شد تا از لمس و آسیب رساندن به سطح چشم جلوگیری شود. کارمندان ممکن است چشم شما را ماساژ دهند، فشار وارد کنند یا وزن کمی روی چشم بسته بگذارند تا به گسترش بی حسی به طور مساوی کمک کند.

از کجا می‌دانم بیهوشی کار می‌کند؟

- متخصص بیهوشی یا جراح چشم شما را چک کرده خود را مطمین می‌کند که بی حس است. ممکن است از شما خواسته شود جهت مختلف اثرات بیهوشی را بررسی کنید. وقتیکه آنها خوشحال شوند که ماده بیهوشی به خوبی کار می‌کند، شما را به اتفاق عمل جراحی منتقل می‌کنند.

در سالن عمل جراحی چه اتفاقی می‌افتد؟

- مانیتورهای قلب و نبض دوباره وصل می‌شوند.

پرستار بررسی می‌کند که شما به راحتی دروغ می‌گویید.

- تیم عملیاتی برای تأیید جزئیات و صحیح بودن همه تجهیزات، بررسی دیگری انجام می‌دهند.
- ممکن است یکی از کارکنان پیشنهاد دهد که در تمام مدت عمل جراحی دست شما را بگیرد.

- یک برگه جراحی استریل مانند یک چادر روی صورت شما قرار می‌گیرد تا اطراف چشم شما تمیز باشد. این ورق یک سوراخ در آن دارد تا جراح بتواند روی چشم شما کار کند.

- ممکن است یک لوله در زیر ورق جراحی قرار داده شود، که هوا / و اکسیژن تازه را در اطراف دهان و بینی شما می‌وزد. این کار برای کمک به شما در هنگام عمل جراحی راحت است.

- ناحیه دور چشم شما با مایع سرد تمیز می‌شود. در حین عمل جراحی از آب برای مرطوب نگه داشتن چشم شما استفاده می‌شود. اگرچه مراقبت برای جلوگیری از ریزش این آب در کنار صورت شما انجام می‌شود، اما گاهی اوقات جلوگیری از آن دشوار است.

آیا می‌توانم در حین عمل جراحی صحبت کنم؟

- بهتر است در حالی که جراح چشم شما را عمل جراحی می‌کند صحبت نکنید، مگر اینکه جراح سوالی از شما بپرسد. حرکت دادن صورت می‌تواند بر روی جراحی تأثیر بگذارد. اگر می‌خواهید حرفی بزنید، بهتر است دست خود را تکان دهید و جراح چشم دیگر عمل جراحی نمی‌کند تا بتوانید صحبت کنید.

چه خواهم شنید؟

- هنگام جراحی صحبت جراح را با تیم تناثر خواهید شنید. تجهیزات موجود در تناثر می‌توانند صدای مختلطی ایجاد کنند. مانیتور قلب ممکن است "بوق" بزند. بعضی از دستگاه ها صدای زنانه دارند که هر از چند گاهی پیام هارا می‌خوانند. این امر برای اطلاع از تغییرات در تنظیمات به جراح است. اگر جراح بخواهد شما کاری انجام دهید، مثلًاً چانه خود را کمی بالا بیاورید، آنها شما را با نام صدا می‌کنند. اگر نام شما خوانده نشود، نیازی به پاسخ دادن نیست.

آیا چیزی خواهیم دید؟

- شما معمولاً می‌توانید چراغ های روشن را ببینید و ممکن است حین حرکت حرکت را ببینید. این از فردی به فرد دیگر متفاوت است. شما قادر به دیدن جزئیات خواهید بود و ممکن است تار به نظر برسد.

دیگر چه اتفاقی خواهد افتاد؟

جراح با ابزارهای ظریف که به داخل چشم شما می‌رسد عمل می‌کند - چشم شما از وضعیت طبیعی خود خارج نمی‌شود.

آیا در حین عمل جراحی احساس درد خواهم کرد؟

شما آگاه خواهید بود که جراح در حال کار است و معمولاً کمی لمس و فشار را احساس خواهید کرد. هرچند نباید هیچ دردی را تجربه کنید. اگر احساس ناراحتی یا درد دارید، باید به جراح خود اطلاع دهید تا در صورت لزوم بیهوشی موضعی بیشتری به شما بدهد.

اگر چشمک بزنم چه؟

یک گیره کوچک پلک چشم عملیاتی را باز نگه می‌دارد. این بدان معناست که شما هنوز هم می‌توانید با چشم دیگر خود چشمک بزنید. تا وقتی سرتان را تکان نمی‌دهید، چشمک زدن خوب است.

اگر بخواهم دست و پا بزنم، سرفه کنم، گلو را پاک کنم یا بینی ام را خراش دهم چه می‌کنم؟

باید نسبتاً آرام و به روشنی آرام دراز بکشید. قبل از هر حرکت قابل توجهی (از جمله سرفه، خراشیدن یا خم شدن برای تنظیم موقعیت خود) باید با تکان دادن دست به جراح هشدار دهید. جراح عمل خود را متوقف می‌کند تا بتوانید با راحتی حرکت کنید.

اگر در حین عمل جراحی چرت بزنم چه؟

مهم است که شما در حین عمل جراحی بیدار باشید زیرا حرکت ناگهانی هنگام بیدار شدن از خواب می‌تواند آسیب به چشم شما ایجاد کند. جراح به طور مرتب بیداری و راحت بودن شما را بررسی می‌کند. آنها در صورت وجود نیاز هر زمان به خصوصیتی حرکت به شما هشدار می‌دهند.

مثانه ضعیفی دارم. چه اگر من نیاز به رفتن به توالت داشته باشم؟

ضروری است که مثانه خود را درست قبل از اینکه به تئاتر بیاورید تخلیه کنید. در صورتی که تمایل به رفتن به توالت را دارید و نمی‌توانید آن را نگه دارید، لطفاً به تیم تئاتر اطلاع دهید کسانی که می‌توانند برای کمک به شما اقدامات لازم را انجام دهند.

آیا می‌توانم در اواسط عمل جراحی احساس درد کنم؟

آره. در بعضی از اقدامات، بیهوشی ممکن است شروع به فرسایش کند. اگر در هر زمان احساس ناراحتی یا درد کردید، باید جراح را در جریان بگذارید.

چه مدت جراحی طول می‌کشد؟

بیشتر اقدامات بین نیم ساعت تا یک ساعت طول می‌کشند. برخی اقدامات ممکن است دو ساعت طول بکشند. جراح تخمینی راجع به دوام آن به شما ارائه می‌دهد.

آیا می‌توانم سمعک خود را در حین عمل جراحی بپوشم؟

برداشتن سمعک در همان طرف چشم مورد عمل جراحی معمول است زیرا حتی با مراقبت، آب می‌تواند وارد گوش شود و سمعک ممکن است از کار بیفت و شروع به تولید صدا کند. می‌توانید سمعک خود را در حالی که جراحی نمی‌شود، بپوشید.

بعد از عمل جراحی

یک پرستار شما را با صندلی چرخدار به بند بازمی‌گرداند. چشم شما ممکن است به مدت دو تا سه ساعت بی حس بماند، گرچه ممکن است طولانی تر باشد.

چشم شما ممکن است تا روز بعد با یک پد پوشانده شود تا از آن محافظت کند و مانع از مالش آن در هنگام خواب شود. هنگامی که پد چشم برداشته می‌شود، ممکن است چندین ساعت دید دوگانه داشته باشید.

چه موقع می‌توانم خوردن و نوشیدن را شروع کنم؟

شما باید آماده باشید تا وقتی در بند هستید، غذا و نوشیدنی را شروع کنید.

چه موقع می‌توانم به خانه بروم؟

وقتی احساس خوبی دارید و چیزی برای خوردن و نوشیدن داشته اید، ممکن است به خانه خود بروید.

اگر آرامش داشته اید، یک فرد بزرگسال مسئول باید شما را با ماشین یا تاکسی به خانه منتقل کند. شما نباید به مدت 24 ساعت از کودکان مراقبت کنید و باید از توصیه های مندرج در جزوه زیر پیروی کنید.

اطلاعات مربوط به کسانی که از شخصی که فقط بیهوشی عمومی یا آرام بخشی داشته است مراقبت می کند در جزوه ما وجود دارد به نام «مراقبت از شخصی که بیهوشی عمومی یا آرام بخشی داشته» که در وبسایت ما موجود است:
www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

پرستار بخش در مورد هر دارویی که لازم است به شما بگوید و دستورالعمل های کتبی به شما می دهد. قطره چشم ممکن است به دنبال جراحی برای کاهش التهاب (نورم) و جلوگیری از عفونت استفاده شود. اگر لازم است برای بررسی به کلینیک مراجعه کنید، در این مورد به شما گفته می شود.

آیا درد خواهم داشت؟

هنگام از بین رفتن ماده بیهوشی ممکن است کمی احساس درد کنید. مسکن مانند پاراستامول ممکن است لازم باشد. اگر درد شدیدی دارید، لطفاً با شماره درج شده در مدارک خود تماس بگیرید زیرا این طبیعی نیست و می تواند مشکلی را نشان دهد.

آیا لازم است مراقبت خاصی انجام دهم؟

■ از مالیدن چشم خودداری کنید.

■ از چشمان خود محافظت کنید (به ویژه در هوای بادی) در صورتی که چیزی در چشم شما ایجاد شود.

■ طبق توصیه تیم مراقب شما، برای مدتی از انجام سنگین برداشتن، و رزش های سنگین و شنا خودداری کنید.

■ اگر بینایی شما بدتر شد یا چشم بسیار دردناک شد، باید سریعاً برای مشاوره با بیمارستان تماس بگیرید.

■ تا زمانی که با دکتر خود مشورت نکرده اید، از استفاده از لنزهای تماسی خودداری کنید.

ما همه تلاشمان را می‌کنیم تا اطلاعات ارائه شده در این جزوه درست و بهروز باشند؛ اما نمی‌توانیم تضمینی در این باره بدھیم. البته، انتظار هم نداریم این اطلاعات کلی پاسخگوی همه سوال‌های احتمالی یا دغدغه‌های مهمتان باشند. باید درباره تصمیم‌ها یا نگرانی‌هایتان با تیم پزشکیتان مشورت کنید و این جزوه را فقط نوعی راهنمای نظر بگیرید. جزوه حاضر نمی‌تواند جایگزین توصیه‌های پزشک باشد. استفاده از این جزوه برای مصارف تبلیغاتی یا تجاری منوع است. برای مطالعه متن کامل اعلامیه سلب مسؤولیت، اینجا کلیک کنید

(www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/farsi)

همه ترجمه‌ها توسط سازمان Translators without Borders (مترجمان بدون مرز) انجام شده‌اند. با ارزیابی کیفی ترجمه‌ها، تا حد ممکن، از درستی آن‌ها اطمینان به عمل می‌آوریم. البته، همیشه احتمال ترجمه یا برداشت اشتباه از بعضی اطلاعات وجود دارد.

به ما بگویید چه فکر می‌کنید

ما از پیشنهادات برای بهبود این جزوه استقبال می‌کنیم.

اگر نظری دارید و می‌خواهید آن را بیان کنید، لطفاً برای آنها ایمیل کنید: patientinformation@rcoa.ac.uk

کالج سلطنتی بیهوشی

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

۰۲۰۷۰۹۲۱۵۰۰

www.rcoa.ac.uk

نسخه پنجم، فوریه 2020

این جزوه ظرف سه سال از تاریخ انتشار بررسی خواهد شد.

© 2020 کالج سلطنتی بیهوشی

این جزوه ممکن است به منظور تولید مواد اطلاعاتی بیمار کپی شود. لطفاً این منبع اصلی را نقل قول کنید. اگر می‌خواهید از بخشی از این جزوه در نشریه دیگری استفاده کنید، باید تقدیر نامه مناسب ارائه شود و آرم‌ها، مارک تجاری و تصاویر حذف شود. برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً با ما تماس بگیرید.