

الأدوية المخدرة – المخاطر والآثار الجانبية إصابات العين

حول هذه النشرة

تتناول هذه النشرة خطر إصابات العين التي قد تحدث أثناء أو بعد التخدير العام. كما تشرح أسبابها وما يمكن القيام به للوقاية منها أو التعامل معها. المخدر العام هو دواء يُستخدم لإحداث حالة شبيهة بالنوم العميق. وتُعدّ ضرورية لبعض العمليات الجراحية والإجراءات الطبية، وأثناء التخدير العام، تكون فاقداً للوعي ولا تشعر بأي شيء.

يمكنكم الاطلاع على معلومات حول أنواع الأدوية المخدرة المختلفة عبر موقعنا الإلكتروني، المتاح بعدة لغات:
www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

حول إصابات العين

- الإصابة الأكثر شيوعاً هي خدش قرنية العين (الجزء الأمامي الشفاف من العين) أثناء عملية جراحية.
- قد تستيقظ مصاباً بتشنّوش الرؤية أو تهيج أو ألم لبضعة أيام بعد العملية.
- تلتئم معظم الإصابات دون تأثيرات طويلة الأمد على الرؤية.
- قد تكون بعض الإصابات أكثر خطورة وتستمر لفترة أطول، إلا أن ذلك نادر جداً.

ما مدى احتمالية حدوث ذلك؟

من بين كل 10 آلاف شخص

و 9996 شخصاً لا يعانون من ذلك

4 أشخاص يعانون من تهيج أو ألم أو تشنّوش في الرؤية

هذه الأرقام مستندة إلى دراسات بحثية. يمكنكم الاطلاع على مصادرها عبر موقعنا الإلكتروني:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/evidence

لماذا يحدث ذلك؟

أثناء التخدير العام، قد لا تتغلق العينان بشكل كامل، كما قد تفرز كمية أقل من الدموع. مما يؤدي إلى جفاف العينين أثناء التخدير العام. وعند بدون الترطيب الطبيعي، تصبح العينان أكثر عرضة للخدش. قد يلتصق الجفن بسطح العين، مما يؤدي إلى احتكاكه بها عند الاستيقاظ من التخدير. كما قد تحتك العين بشيء خارجي (مثل الأغشية الجراحية) إذا لم تكن مغلقة تمامًا.

كيف يمكن الوقاية من ذلك؟

يمكن للفريق الطبي اتخاذ إجراءات لحماية عينيك أثناء الجراحة، مثل:

- استخدام شريط لاصق لإبقاء العينين مغلقتين
 - وضع قطرات أو مراهم مرطبة للعين أثناء العملية
 - تغطية العينين بقناع أو وسادة أو ضمادة خاصة لحماية العينين
 - مراقبة العينين بانتظام أثناء العملية.
- سيحرص طبيب التخدير دائمًا على التأكد من أن عينيك مغلقتان ومرطبتان طوال فترة الجراحة.

ما الذي يمكنني فعله؟

- يجب إزالة العدسات اللاصقة في يوم العملية.
- يجب أيضًا إزالة الرموش الصناعية وأي مستحضرات تجميل قبل الحضور إلى المستشفى.
- ينبغي إبلاغ طبيب التخدير إذا كنت تضعين رموشًا دائمة أو شبه دائمة أو وصلات رموش، إذ قد تتعرض للتلف.
- يجب إخبار طبيب التخدير إذا كنت تعاني من جفاف طبيعي في العينين.

ما الذي يزيد من احتمالية حدوث الإصابة؟

- إذا كانت العملية تتطلب الاستلقاء على البطن.
- إذا استغرقت العملية وقتًا طويلاً.
- إذا كانت الجراحة في منطقة الرأس أو الرقبة.
- إذا كنت تعاني من جفاف العينين بشكل طبيعي.

ما مشكلات العين الأخرى التي قد تحدث؟

كدمات الجفن

قد تحدث عند استخدام شريط لاصق لإبقاء العين مغلقة. وتكون أكثر احتمالاً لدى الأشخاص الذين تظهر لديهم الكدمات بسهولة أو الذين لديهم بشرة رقيقة أو حساسة.

تهيج العين

قد تشعر وكأن هناك جسمًا غريبًا في عينك. وقد يحدث ذلك إذا استخدم طبيب التخدير شريطًا لاصقًا أو مرهمًا لحماية العينين. وعادةً ما يستمر هذا الشعور لمدة تصل إلى ثماني ساعات.

تدلي الجفن

قد يحدث ذلك إذا كان هناك ضغط على الأعصاب في منطقة الحاجب أثناء العملية. وغالبًا ما يكون مؤقتًا ويزول خلال أيام أو أسابيع.

فقدان البصر (العمى)

يُعد هذا الأمر نادرًا جدًا. وقد يحدث فقدان البصر إذا لم يحصل العصب البصري أو الشبكية على كمية كافية من الأكسجين أثناء العملية. وقد يحدث ذلك في حالات مثل الانخفاض الشديد في ضغط الدم، أو وجود جلطات دموية صغيرة، أو زيادة الضغط على مقلة العين.

من بين كل 100 ألف شخص يعانون من هذه الحالات

بينما 99999 شخصاً لا يُصابون

شخص واحد يُصاب بالعمى

تزداد مخاطر الإصابة بالعمى إذا كنت خضعت لجراحة في العمود الفقري أو جراحة قلب مفتوح، وكنت تعاني من:

- ارتفاع ضغط الدم
- تاريخ سابق للإصابة بنوبة قلبية أو سكتة دماغية
- مرض السكري
- ارتفاع عدد كريات الدم الحمراء.

من بين كل 100 ألف شخص يعانون من هذه الحالات
وخضعوا لهذا النوع من الجراحة

و 99910 إلى 99970 شخصاً لم يُصابوا

30 إلى 90 شخصاً أصيبوا بالعمى

إخلاء المسؤولية

نحن نحاول جاهدين الحفاظ على دقة المعلومات الواردة في هذه النشرة وتحديثها، لكن لا يمكننا ضمان ذلك. ولا نتوقع أن تغطي هذه المعلومات العامة جميع الأسئلة التي قد تكون لديك أو للتعامل مع كل ما قد يكون مهماً بالنسبة لك. ويجب عليك مناقشة اختياراتك وأي مخاوف لديك مع فريقك الطبي، باستخدام هذه النشرة كدليل. ولا ينبغي التعامل مع هذه النشرة بمفردها كمشورة. لا يمكن استخدامها لأي غرض دعائي أو تجاري. للاطلاع على إخلاء المسؤولية الكامل، يُرجى الاطلاع على: (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/arabic).

جميع الترجمات مقدمة من مجتمع المترجمين التابع لمنظمة (Translators without Borders). ويتم التحقق من جودة هذه الترجمات لجعل الترجمات دقيقة قدر الإمكان، ولكن بظل هناك خطر عدم الدقة وسوء تفسير بعض المعلومات.

أطلعنا على رأيك

نرحب بالاقتراحات لتحسين هذا النشرة.

إذا كان لديكم أي تعليقات ترغبون في تقديمها، يُرجى إرسالها عبر البريد الإلكتروني: patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

تشرشل هاوس، ميدان ريد ليون 35، لندن WC1R 4SG

www.rcoa.ac.uk

النسخة السادسة، نوفمبر 2024

ستجري مراجعة هذا الكتيب خلال ثلاث سنوات من تاريخ نشرها.

Royal College of Anaesthetists 2024 ©

يُسمح بنسخ هذا الكتيب بغرض توفير مواد معلومات المريض. يرجى ذكر المصدر الأصلي. إذا كنت ترغب في استخدام جزء من هذه النشرة في إصدار آخر، فيجب تقديم الإقرار المناسب وإزالة الشعارات والعلامات التجارية والصور والرموز. للمزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بنا.