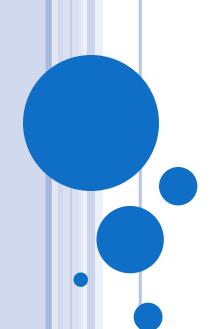
Сестринский уход при заболеваниях роговой оболочки



Роговая оболочка глаза. Роговица -

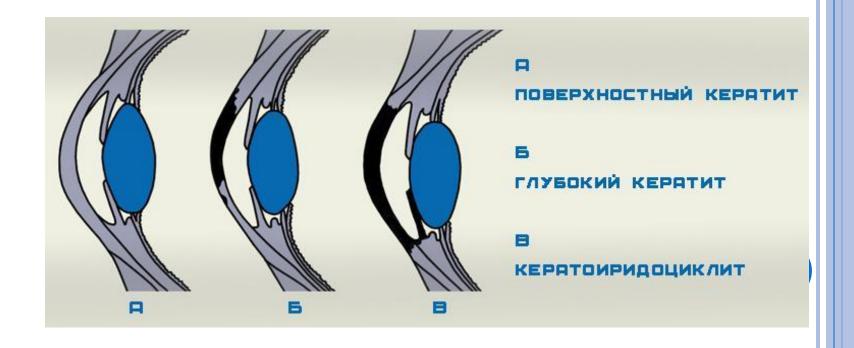
- наиболее выпуклая часть переднего отдела глаза. В норме роговица - это прозрачная, гладкая, влажная, блестящая, сферичная, чувствительная оболочка глаза.

Сила преломления роговицы - 40 Д.

Кератит.

Кератит (гр. keratos – рог, вещество рога + ит) - воспаление роговой оболочки глаза (роговицы), характеризующееся ее помутнением и снижением остроты зрения.

По глубине воспаления кератит бывает:



Этиология кератитов.

Различают экзогенные и эндогенные кератиты **Экзогенные кератиты**:

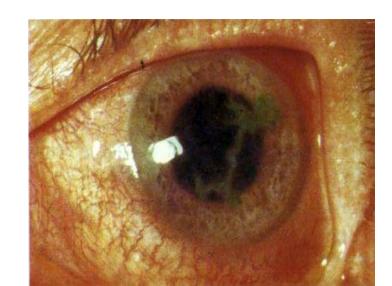
- травматические кератиты (механические, химические повреждения)
- инфекционные
- бактериальные кератиты
- вирусные кератиты
- грибковые кератиты
- кератиты, вызванные заболеваниями конъюнктивы, век и мейбомиевых желез

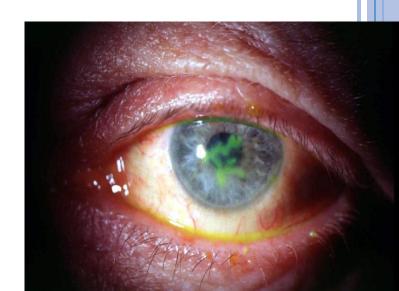
Эндогенные кератиты

- □ инфекционные кератиты
- нейрогенные кератиты
- кератиты при гипо и авитаминозах
- кератиты неясной этиологии

Вирусные кератиты

- простой герпес
- аденовирусы
- □ ветряная оспа
- □ корь





Бактериальные кератиты

- □ кокковая флора
- □ синегнойная палочка
- □ микобактерия туберкулез
- □ возбудитель сифилиса

Клиника кератитов

- наличие роговичного инфильтрата (сероватого, серовато-желтоватого цвета, без четких границ и без роговичного блеска)
- наличие роговичного синдрома (светобоязнь, слезотечение, блефароспазм)
- перикорнеальная инъекция (покраснение вокруг роговицы)

Осложнения кератитов.

- перфорация роговицы
- □ осложненная катаракта
- вторичная глаукома
- неврит зрительного нерва
- □ эндофтальмит
- 🛮 бельмо



Диагностика кератитов.

- □ Жалобы
- Анамнез
- Биомикроскопия
- Лабораторные методы

ЛЕЧЕНИЕ

В первую очередь устраняется основная причина заболевания. Местно растворы: пенициллина, 1 % тетрациклина, 0,25 % левомицетина, 0,5 % гентамицина, 20-30 % сульфацил -- натрия, 10-20 % сульфапиридазин-натрия. Мази: 1 % тетрациклиновая, 1 % эритромициновая, 1 % эмульсия синтомицина, актовегин, солкосерил. Растворы, расширяющие зрачок: 1 % гоматропина, 1 % платифиллина гидротартрата. Витаминные капли -- цитраля, глюкозы. Раствор гидрокортизона -- осторожно. Внутрь: 10 % р-р кальция хлорида, димедрол, пипольфен, супрастин.

Чаще лечение местное, в стационаре. По показанию врача, хирургическое вмешательство.

ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА ГЛАЗА И ОБОЛОЧЕК ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА

Боль, слезотечение, зуд Снижение остроты зрения Сужение поля зрения Появление плавающих точек Мушки, пелена перед глазами Светобоязнь, блефароспазм

Проблемы пациента при заболеваниях придаточного аппарата глаза и оболочек глазного яблока

покраснение и утолщение краев век

жжение

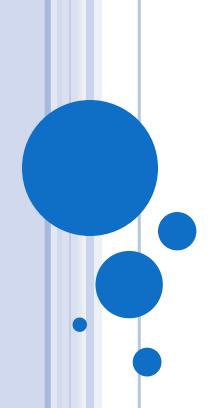
чувство инородного тела или песка

ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА ГЛАЗА И ОБОЛОЧЕК ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА

отделяемое из конъюнктивальной полости

искажение зрительного восприятия

расплывчатость предметов



Благодарю за внимание.

Фролова Валерия 351С