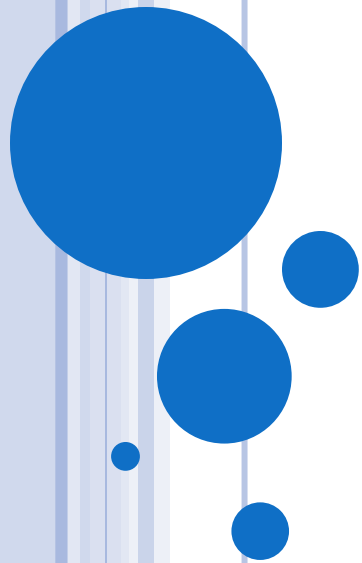


# **СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ РОГОВОЙ ОБОЛОЧКИ**



## Роговая оболочка глаза. Роговица -

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

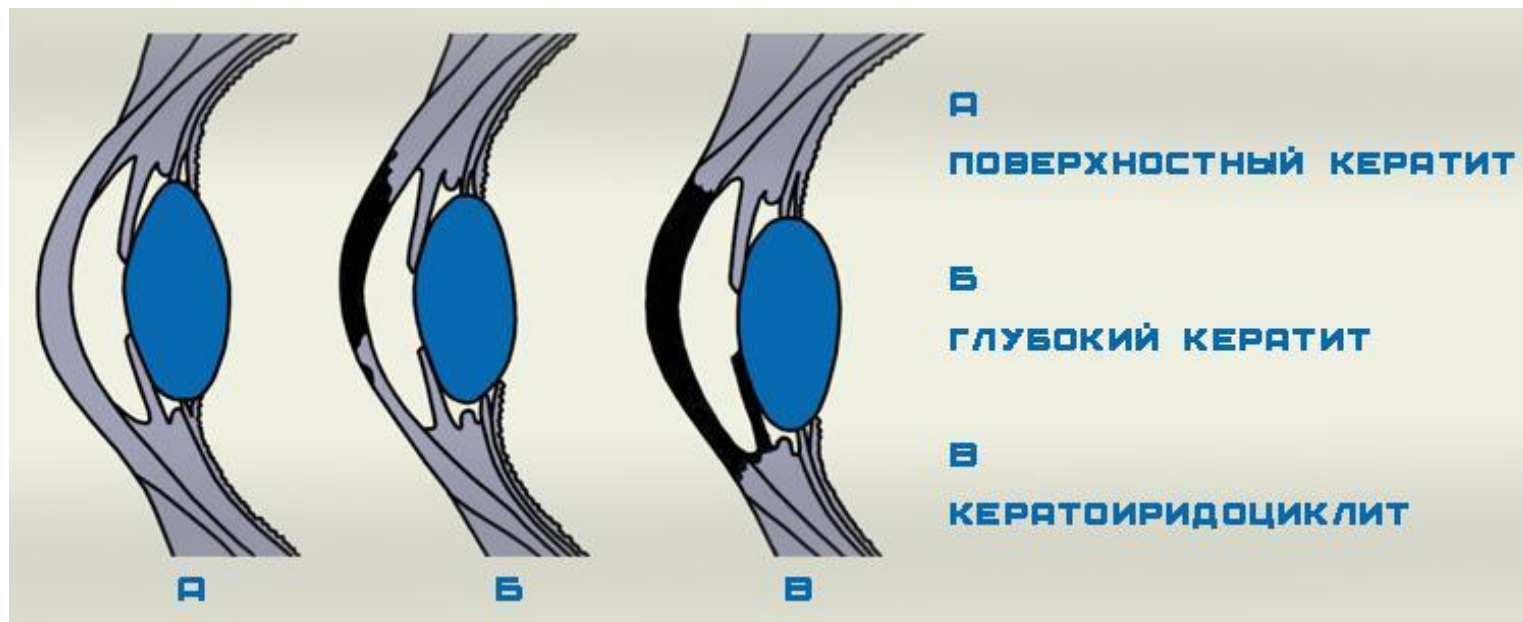
Сила преломления роговицы - 40 Д.



# 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



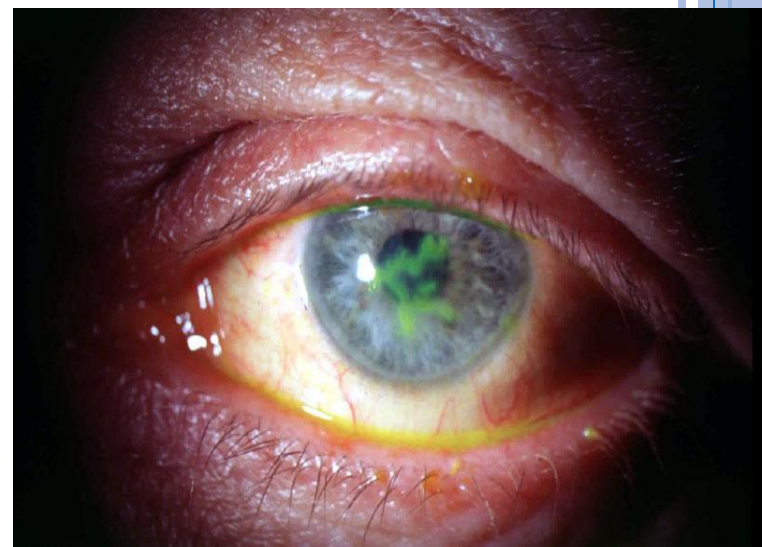
## ЭНДОГЕННЫЕ КЕРАТИТЫ

- 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**



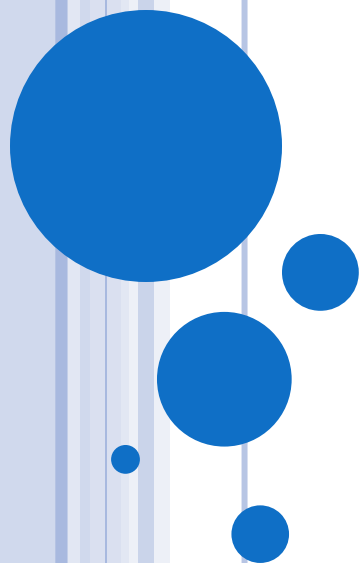
# **ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА ГЛАЗА И ОБОЛОЧЕК ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА**

**отделяемое из  
конъюнктивальной полости**

**искажение зрительного  
восприятия**

**расплывчатость предметов**





**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ.**

**Фролова Валерия 351С**