



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان فسا

مرکز آموزشی درمانی بیمارستان حضرت ولی عصر (عج)

رتینوپاتی در نوزادان

تهیه و تنظیم: سمیرا نظری

(آموزش به بیمار)

سوپروایزور آموزشی: رازیبا بمشی زاده

با همکاری دفتر بهبود کیفیت

فروردین 1400

بیماری شبکیه کودک نارس چیست؟

شبکیه در چشم، محلی است که تصاویر روی آن تشکیل می شود و سپس از طریق عصب بینایی تصاویر به مغز منتقل شده و دیده می شوند.

در صورت آسیب به شبکیه، دید بیمار از بین می رود. در کودک نارس، عروق تغذیه کننده شبکیه کامل نیستند و هرچه کودک نارس تر و با وزن کمتر باشد، این نقص بیشتر است.

با تولد کودک نارس، هر چه حال عمومی او بدتر باشد و هر چه در زمان بستری مشکلات بیشتری داشته باشد، احتمال وقوع بیماری بیشتر است. زمانی فکر می کردند تنها دلیل ایجاد بیماری، دادن اکسیژن است. اما امروزه میدانند که مهمترین دلایل بیماری، کم بودن سن حاملگی و کم بودن وزن کودک در زمان تولد است. البته دلایل دیگری هم وجود دارد.

زمان ایجاد بیماری:

شایع ترین زمان شیوع بیماری بین 31 تا 33 هفته از شروع حاملگی می باشد لذا لازم است کودک در 4 هفته پس از تولد و یا هفته 31 حاملگی، هر کدام دیرتر باشد، توسط یک چشم پزشک ماهر در این زمینه معاینه شود.

بدترین اشتباه که در مورد کودکان اتفاق می افتد، عدم ارجاع به موقع کودک به دلیل نامساعد بودن حال عمومی کودک در زمان بستری در بخش مراقبت های ویژه می باشد. معمولاً زمانی حال کودک برای اعزام به چشم پزشکی مساعد می شود که بیماری پیشرفت کرده و شاید دیگر قابل درمان نباشد.

مدت زمان لازم برای تشخیص بیماری

گاهی لازم است کودک بارها و بارها معاینه شود. نوع معاینه و شرایط خاص آن برای والدین، آزار دهنده اما ضروری است.

روش های درمانی چیست؟

در صورتیکه کودک به موقع معاینه و بیماری تشخیص داده شود، روش استاندارد درمان، لیزر و در بعضی مواقع تزریق مواد ضد رگ نوساز داخل چشم ها و در موارد پیشرفته، جراحی های پیچیده تر می باشد.

آیا پس از درمان باز هم پیگیری لازم است؟

مدت ها پس از درمان، پیگیری ضروری است.

کودکان نارس چه مشکلات بینایی دیگری دارند؟

کودکان نارس ممکن است به مشکلات مختلفی مثل انحراف چشم و عیوب انکساری و یا تاخیر در رشد مرکز بینایی و مشکلات مغزی، که ممکن است دید کودک را کم کند گرفتار شوند.

فایده ای برای شبکیه ندارند، بلکه با خونریزی و کشش بر روی شبکیه منجر به کنده شدن شبکیه و نابینا شدن کودک می شود.

برای جلوگیری از نابینایی چه باید کرد؟

معاینه و درمان به موقع 85 درصد از کودکان مبتلا را به طور کامل نجات خواهد داد. گروه کوچکی از کودکان ممکن است نیاز به درمان های مکرر و مراجعات بعدی داشته باشند.

این بیماری به هیچ عنوان بدون معاینه انجام نمی گردد. عکس العمل کودکان به نور به هیچ عنوان دلیل بر نداشتن بیماری نمی باشد.



گاهی ماه ها پیگیری لازم است تا مشخص شود کودک نیاز به درمان دارد یا نه.

چه کودکانی نابینا می شوند؟

همه کودکان نارس به بیماری مبتلا نمی شوند. همه کودکانی که به ای بیماری مبتلا می شوند نیاز به درمان ندارند. اما همه کودکان نارس تا کامل شدن عروق شبکیه و از بین رفتن خطر بیماری، باید به طور کامل تحت نظر باشند.

چه اتفاقی در کودکان مبتلا می افتد؟

وقتی عروق شبکیه کامل نیستند، مناطقی که رگ ندارند دچار کمبود اکسیژن می شود. در اثر این کمبود ها، عروق نابجا تشکیل می شود، که نه تنها