



NOOR EYE HOSPITAL

عمل جراحی زیبایی پلک

**Blepharoplasty**

SELECT LANGUAGE

فارسی

**ENGLISH**

العربية

کوردی

**Русский**



# عمل جراحی زیبایی پلک (بلفاروپلاستی)

عمل جراحی زیبایی پلک

روش جراحی

زمان از سرگیری فعالیتها

تماس با ما

بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی نور



بازگشت

## عمل جراحی زیبایی پلک (بلفاروپلاستی)

از منظر زیبایی شناسی، چشم‌ها مهم‌ترین بخش صورت هستند؛ همچنین نشان دهنده‌ی سن حدودی فرد و منعکس کننده‌ی حالات هیجانی و خلقی وی نیز می‌باشند و متأسفانه همین چشم‌ها و البته پلک‌ها زودتر از سایر اجزای بدن علائم پیری را نشان می‌دهند. عمل جراحی پلاستیک پلک‌ها که بلفاروپلاستی نامیده می‌شود برای برداشتن پف پلک‌ها و پوست اضافی آن‌ها انجام می‌شود و هدف اصلی آن جوان‌سازی چهره‌ی افراد است.

### چه کسانی کاندید عمل جراحی زیبایی پلک هستند؟

بهترین کاندیدهای جراحی زیبایی پلک کسانی هستند که حداقل ۳۵ سال سن دارند و آویزان شدن پوست پلک یا پف زیر چشم باعث تغییرات ناخوشایند در چهره‌ی آن‌ها شده است (البته در موارد استثنایی افراد جوان‌تر که به دلایل خاص مشکلات فوق را پیدا کرده‌اند می‌توانند تحت عمل جراحی قرار گیرند). برای انجام این جراحی لازم است شخص به‌طور کلی سالم بوده و بیماری خاصی نداشته باشد. همچنین باید انتظارات واقع‌بینانه از عمل جراحی و نتایج آن داشته باشد؛ در این خصوص دیدن تصاویر قبل و پس از جراحی سایر افراد و مشورت با کسانی که قبلاً جراحی شده‌اند، می‌تواند کمک کننده باشد. باید توجه داشت جراحی بلفاروپلاستی موارد زیر را بهبود نمی‌بخشد:

- حلقه‌های سیاه اطراف چشم
- چروک‌های اطراف پلک، بین دو ابرو و پیشانی (برای اصلاح این موارد تزریق بوتاکس روش مناسبی است)
- افتادگی ابرو که خود جراحی تکمیلی یا جداگانه‌ای نیاز دارد

## اقدامات قبل از جراحی

قبل از عمل جراحی، معاینه‌ی دقیق چشم پزشکی ضروری است. تعیین قدرت بینایی، بررسی وضعیت لایه‌ی اشکی، بررسی حرکات چشم و اعصاب حرکتی و حسی چشم و صورت، بررسی وضعیت ابروها و قرینه بودن آن‌ها از جمله معایناتی است که باید انجام شود. یادتان باشد در صورت وجود بیماری خاص، حساسیت دارویی یا مصرف داروی خاص باید چشم‌پزشک معالج را مطلع کنید. همچنین لازم است مصرف داروهای رقیق‌کننده‌ی خون از جمله آسپیرین و مشابه آن طبق نظر چشم‌پزشک معالج از ۱۰ روز تا ۲ هفته قبل از عمل قطع شود. در صورت تشخیص هر نوع بیماری خاص باید بررسی‌های لازم انجام و در صورت نیاز با متخصص مربوطه مشاوره صورت پذیرد.

## روش جراحی

به‌طور معمول این جراحی به‌صورت سرپایی و تقریباً همیشه با بی‌حسی موضعی انجام می‌شود و نیازی به بستری شدن نیست. در موارد بسیار استثنایی بسته به وضعیت بیمار و در صورت صلاح‌دید چشم‌پزشک، ممکن است بیمار به‌طور کامل بیهوش شود.

### ■ جراحی پلک فوقانی

در جراحی پلک فوقانی، پوست اضافی، عضله و کیسه‌های چربی (که به‌صورت پف‌کردگی خصوصاً در قسمت داخلی تظاهر می‌کند)، براساس انتخاب جراح توسط چاقوی جراحی، لیزر یا امواج رادیویی برداشته می‌شوند. در صورتی که افتادگی پلک نیز وجود داشته باشد می‌توان آن را در حین عمل اصلاح کرد. این جراحی شکل و موقعیت پلک فوقانی را بهبود می‌بخشد

و اگر پوست اضافی با افتادگی پلک باعث محدودیت میدان دید شده باشد، آن را نیز برطرف می‌کند و در مجموع ظاهری جوان‌تر به فرد می‌بخشد.

### ■ جراحی پلک تحتانی

در اغلب موارد جراحی پلک تحتانی به منظور اصلاح پف زیر پلک انجام می‌شود. در برخی موارد این اقدام با برداشتن چربی‌های اضافی، گاهی فقط با جابجایی یا پخش آن‌ها و زمانی هم با تلفیقی از هر دو روش صورت می‌پذیرد. در بیشتر موارد، عمل با ایجاد برشی در پشت پلک تحتانی (در سمت ملتحمه) صورت گرفته و در انتهای عمل نیازی به بخیه کردن نیست. در صورت وجود پوست اضافی و شل بودن پوست، در زیر خط مژه‌ها برشی ایجاد شده و از این طریق پوست و احیاناً عضله‌ی اضافی برداشته می‌شود. محل برش نیز با بخیه‌های ظریف دوخته خواهد شد.

### ■ مراقبت‌های پس از عمل

در پایان جراحی، محل برش و بخیه‌ها با پماد چرب می‌شود و نیاز به پانسمان و بسته شدن چشم وجود ندارد. پس از آن که اثر داروی بی‌حس کننده از بین رفت، ممکن است احساس پلک‌ها تحت کشش و دردناک هستند. این حالت معمولاً خفیف است و با مصرف مسکن‌های معمولی برطرف می‌شود اما در صورت بروز هرگونه درد شدید یا کاهش دید حتماً با چشم‌پزشک خود تماس بگیرید. معمولاً توصیه می‌شود پس از عمل ۲۴ تا ۴۸ ساعت از کمپرس سرد استفاده کنید و سرتان را بالا نگه دارید (برای خوابیدن هم چند بالش زیر سرتان بگذارید). این اقدامات به کنترل ورم و کبودی محل عمل کمک زیادی می‌کند. میزان ورم و خون‌مردگی در محل عمل برای افراد مختلف

متفاوت است اما به‌طور معمول ورم و کبودی پس از چند روز به حداکثر می‌رسد و طی ۲ تا ۴ هفته برطرف می‌شود. تا یکی دو هفته پس از عمل هم پلک‌ها ترشحات خفیف یا حالت چسبندگی دارند. مصرف قطره‌های تجویز شده توسط چشم‌پزشک به‌رفع این شرایط کمک می‌کند. در روزهای اول پس از عمل جراحی ممکن است اشک‌ریزش، حساسیت به نور و تغییرات گذرای بینایی (مثل تاری دید خفیف یا دوبینی) ایجاد شود که به‌تدریج برطرف می‌گردد. بخیه‌ها هم معمولاً ۵ تا ۸ روز بعد از عمل برداشته می‌شوند؛ پس از آن، تورم پلک‌ها کم‌کم فروکش کرده و فرد ظاهر بهتری پیدا می‌کند.

## زمان از سرگیری فعالیت‌های عادی و روزمره

اکثر افراد پس از دو روز می‌توانند مطالعه کرده و به فعالیت‌های معمول خود بپردازند. پس از ۵ تا ۸ روز که تمام بخیه‌ها برداشته شدند و محل زخم تقریباً جوش خورد، می‌توان فعالیت‌های ورزشی سبک را شروع کرد. از آن پس و با صلاح‌دید چشم‌پزشک می‌توان از مواد آرایشی برای پنهان کردن کبودی و محل برش استفاده کرد. معمولاً تا ۲ الی ۴ هفته پس از جراحی، چشم‌ها به آفتاب، باد شدید و گرد و غبار حساس هستند. در این مدت بهتر است از یک عینک آفتابی بزرگ و کرم ضد آفتاب مخصوص دور چشم استفاده شود. بعد از ۳ هفته می‌توان فعالیت‌های سنگین مانند ورزش‌های قدرتی یا برداشتن اشیاء سنگین را انجام داد.

## عوارض عمل جراحی

هر عمل جراحی می‌تواند عوارضی در پی داشته باشد. با توجه به این‌که پلک‌ها با چشم و بینایی فرد مرتبط هستند توصیه می‌شود عمل جراحی پلک توسط همکاران چشم‌پزشک انجام شود که آشنایی کامل با آناتومی دقیق این ناحیه‌ی حیاتی دارند؛ به این ترتیب عارضه‌ای در ارتباط با بینایی ایجاد نمی‌شود. مسلماً در صورت انجام عمل توسط جراح با تجربه، عوارض دیگر جراحی نیز به مراتب کمتر خواهد بود.

عوارض خفیف پس از عمل عبارتند از: دوبینی یا تاری خفیف دید، تورم و کبودی پلک‌ها و اطراف آن‌ها (که اغلب شدت آن در دو طرف متفاوت است)، عدم تقارن محل برش در دو طرف و جوش‌های سفید کوچک در محل بخیه‌ها.

این عوارض گذرا هستند و پس از چند هفته کم‌کم برطرف می‌شوند. پس از جراحی در برخی افراد (به‌خصوص موقع خواب) پلک‌ها کاملاً بسته نمی‌شوند. این حالت معمولاً خفیف است و پس از چند هفته به تدریج بهتر می‌شود. استفاده از قطره‌ی اشک مصنوعی و پمادهای مرطوب‌کننده در موقع خواب به کنترل این شرایط کمک می‌کند اما اگر این حالت شدید باشد و منجر به باز ماندن پلک به مدت طولانی شود، می‌تواند باعث ایجاد خشکی چشم و زخم قرنیه گردد که عوارض جدی بینایی را به دنبال خواهد داشت و باید توسط جراحی مجدد اصلاح شود. در موارد بسیار نادر هم ممکن است پس از عمل، خونریزی شدید اتفاق بیفتد و با فشار آوردن بر عصب بینایی باعث کاهش دید شدید و دائمی شود. برای پیشگیری از این عارضه، باید در ساعت‌های اولیه‌ی پس از عمل، از خم کردن سر و فعالیت‌های سنگین پرهیز شود و در صورت بروز هرگونه درد شدید یا کاهش دید باید به‌صورت اورژانسی به

چشم‌پزشک مراجعه کرد. در مورد باقی ماندن جای بخیه (اسکار ناحیه‌ی عمل) نیز باید توجه داشت که آشنایی جراح با آناتومی عروق و اعصاب و نسوج حیاتی این نواحی بسیار مهم است. چنانچه برش ظریف و در چین طبیعی بالای پلک داده شود، آثار قابل ملاحظه‌ای در پی نخواهد داشت و محل برش معمولاً ۳ تا ۶ ماه رنگ صورتی دارد و پس از این مدت به‌صورت یک خط ظریف سفید درآمده و به تدریج محو می‌شود.

در پلک تحتانی هم چنانچه پوست اضافه وجود نداشته و پف آلودگی فقط در نتیجه‌ی بیرون زدگی چربی باشد، عمل از مسیر داخل پلک (trans conjunctival) انجام خواهد شد و هیچ‌گونه بخیه‌ای هم نخواهد داشت. در صورت وجود پوست اضافه، برش در زیر خط مژه‌ها و در محلی انجام می‌شود که اثر قابل ملاحظه‌ای برجا نمی‌گذارد. جراح پلک سعی می‌کند پس از جراحی، پلک‌های دو طرف کاملاً مشابه باشند اما گاهی اوقات و به‌ندرت چون روند ترمیم در دو طرف یکسان نیست، ممکن است قرینگی کامل ایجاد نشود. در مورد برگشت این مشکل با افزایش سن نیز باید توجه داشت این مسأله در افراد مختلف، به‌صورت‌های متفاوت بروز می‌کند و همان‌طور که نمی‌توان از افزایش سن جلوگیری کرد، نمی‌توان به‌طور کامل جلوی تغییرات بافتی و شل شدن پوست در گذر زمان را گرفت اما می‌توان با رعایت نکات بهداشتی و مراقبت‌های لازم تا حدی آن را کنترل کرد.

### نکاتی که کاندید عمل باید بداند

● از حدود دو هفته پیش از عمل داروهایی مانند آسپیرین، بروفن، ایندومتاسین، پیروکسیکام و مگنایمیک اسید را مصرف نکنید و چنانچه به هر دلیلی به مسکن نیاز داشتید فقط از استامینوفن ساده یا کدئین استفاده کنید.



- قبل از جراحی حتما آرایش چهره خود را کاملا پاک کنید.
- ۲۴ تا ۴۸ ساعت پس از عمل از کمپرس سرد استفاده کنید. بدین منظور می‌توانید چند تکه یخ را در کیسه فریزر ریخته، در کیسه را بسته و پس از قرار دادن یک گاز استریل روی زخم، کیسه‌ی یخ را با احتیاط روی پلک‌ها و اطراف چشم‌های خود قرار دهید.
- طی دو روز اول بعد از عمل هنگام دراز کشیدن، لازم است بالش زیر سرتان بلندتر باشد تا شیب بدن بیشتر شود، این کار کمک می‌کند کبودی و تورم به حداقل برسد.
- داروهای تجویز شده را طبق دستور چشم‌پزشک معالج مصرف کنید.
- پنج تا هشت روز بعد از عمل (بر اساس نظر چشم‌پزشک) برای کشیدن بخیه‌ها مراجعه کنید.



# تماس با ما

## بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی نور

تهران، خیابان ولیعصر(عج)، بالاتر از ظفر

ابتدای بلوار اسفندیار، شماره ۹۶

۰۲۱ - ۸۲۴۰۰

[Instagram: noor.eyehospital](https://www.instagram.com/noor.eyehospital)

[www.noorvision.com](http://www.noorvision.com)

[hospital.noorvision.com](http://hospital.noorvision.com)

## بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی نور البرز

کرج، جهانشهر، میدان هلال احمر

۰۲۶ - ۱۸۱۰ - ۳۵۸۰۰

[Instagram: noor.alborz.eyehospital](https://www.instagram.com/noor.alborz.eyehospital)

[alborz.noorvision.com](http://alborz.noorvision.com)

## کلینیک فوق تخصصی چشم پزشکی نور مطهری

خیابان مطهری، بعد از چهار راه سه‌رودی

خیابان شهید یوسفیان، شماره ۱۲۱

۰۲۱ - ۴۲۳۱۳

[Instagram: noor.motahari.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.motahari.eyeclinic)

[motahari.noorvision.com](http://motahari.noorvision.com)

## کلینیک فوق تخصصی چشم پزشکی نور ری

شهری، خیابان فدائیان اسلام جنوب

بین سه راه پل سیمان و بلوار شهید کریمی، پلاک ۴۲۵

۰۲۱ - ۳۴۲۱۹

[Instagram: noor.rey.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.rey.eyeclinic)

[rey.noorvision.com](http://rey.noorvision.com)

## پلی کلینیک نور ایرانیان

عمان، مسقط، مدینه سلطان قابوس، خیابان ۱۹۴۷، ساختمان ۲۵۳۸

+ ۹۶۸ ۹۴۶۹۲۹۲۹ - ۲۲۶۴۸۸۰۰

[Instagram: noor.iranian.polyclinic](https://www.instagram.com/noor.iranian.polyclinic)

[www.noorvision.com](http://www.noorvision.com)



# Blepharoplasty

[Blepharoplasty](#)

[Blepharoplasty Procedure Steps](#)

[When Can You Return to Your Daily Activities?](#)

[Contact Us](#)

NOOR EYE HOSPITAL



[Back](#)

## Blepharoplasty

Aesthetically your eyes are one of your most prominent facial features, which play a crucial role in expressing your mood, character, and feelings. They can also indicate your approximate age. Unfortunately, the first signs of facial aging appear almost always in the eye area, which can make you look older. Eyelid surgery, also known as blepharoplasty, is a surgical facial rejuvenating procedure that involves removing excess skin and fat from the eyelids to improve their appearance.

### Who Are Good Candidates for Blepharoplasty?

Most candidates for eyelid surgery are at least 35 years old and are seeking to reduce their droopy eyelids or bags under their eyes. Although younger patients who want to improve the appearance of their eyelids can choose this procedure too. Ideal candidates for blepharoplasty are in good overall health, with no medical or serious eye conditions, and maintain realistic expectations regarding the outcome of the procedure. The best way to determine your candidacy for blepharoplasty is to schedule a consultation with an experienced eye surgeon. Comparing before and after photos of the patients who have had blepharoplasty or consulting them can also be helpful.

Blepharoplasty is not typically used to improve the appearance of the following items:

- Dark circles under the eyes
- Forehead wrinkles or the wrinkles around the eyes (crow's feet) or between eyebrows (the most effective treatment for these facial wrinkles is Botox injections)
- Sagging eyebrows (brow lift surgery can be performed as a separate procedure or in conjunction with blepharoplasty.)

## **Pre-Operative Preparation**

---

Before blepharoplasty, you should have a comprehensive and detailed ocular examination including a visual acuity test, an assessment of the tear film, an extraocular muscle function test to check your eye movements, an assessment of ocular and facial motor and sensory nerves, and an eyebrow asymmetry evaluation. Make sure to inform your ophthalmologists before surgery about any health conditions, allergies, and routine medications you are taking. According to your ophthalmologist's direction, stop taking blood thinners such as aspirin and the like at least 10-14 days before blepharoplasty. If there is any non-ocular serious condition, your ophthalmologist may need to consult the relevant specialist before performing blepharoplasty.

## **Blepharoplasty Procedure Steps**

Blepharoplasty is usually performed on an outpatient basis and there is no need for hospitalization. Although blepharoplasty almost always is performed under local anesthesia in very exceptional cases it can be performed under general anesthesia, depending on the patient's health condition and the diagnosis of the ophthalmologist.

### **■ Upper Blepharoplasty**

---

Upper blepharoplasty involves removing excess skin, muscle, and possible fat bags (which can appear as eye puffiness) from the upper eyelids with a surgical knife, laser, or radio waves. If you have also ptosis (drooping eyelid), blepharoplasty can be performed combined with ptosis surgery. An upper blepharoplasty by improving the appearance of the upper eyelid and vision

obscured by drooping eyelids makes you look younger.

### ■ **Lower Blepharoplasty** \_\_\_\_\_

Lower blepharoplasty is usually performed to improve the appearance of puffiness and bags beneath the eyes. It can be done by either removing excess fat from the lower eyelids or repositioning fat deposits under the eyes. It may also be done through the combination of these two methods. Lower blepharoplasty is often performed by creating a transconjunctival incision on the inside of the lower eyelid, which does not need any stitches. But if there is any excess skin and loose muscle, an incision is carefully placed directly below the lash line, through which the excess skin and loose muscle are removed. In this method, the surgical incision is closed by tiny stitches.

### **Post-Operative Care** \_\_\_\_\_

After surgery, your surgical incision is covered with a lubricating ointment and there is no need for eye dressing. The eyelids may feel tight and sore or in pain as the numbing medicine wears off. The discomfort is usually mild and easily controlled with pain relief medications. If you experience any severe pain or vision loss, be sure to call your ophthalmologist immediately. For 24-48 hours after surgery, keep your head raised as much as possible (use 2-3 pillows during sleeping) and place cold packs over the area to reduce swelling and bruising.

Swelling and bruising of the eyelids are very normal after surgery, although the severity of them will differ significantly from person to person. These complications will be maximized after a few days and resolved between two to four weeks. A

mild amount of eye discharge is common for 1-2 weeks after surgery, which can be resolved using your prescribed eye drops. In the first days after surgery, you may experience complications such as tearing, light sensitivity, and temporary vision disorders like mild blurred or double vision that will typically resolve on their own. Your stitches are usually removed 6-8 days after surgery. After your stitches are removed, the swelling of your eyelids will be reduced and your eyes will look better.

## **When Can You Return to Your Daily Activities?**

Most people can read and do their daily activities two days after surgery. After 6-8 days, when your stitches are removed and your wound heals, you can do light physical activities. After suture removal, you can also wear facial makeup to cover up your bruising if your ophthalmologist determines. Usually, between 3-4 weeks after surgery, the eyes are sensitive to sunshine, intense wind, and dust. During this period, it's best to wear large appropriate sunglasses. After two weeks, you can do heavy activities, such as lifting heavy objects or doing power exercises.

## **Post-Operative Complications**

---

Any surgery can have complications. Because the eyelids are in direct contact with your eyes and vision, blepharoplasty should be performed by an ophthalmologist. Since an ophthalmologist is fully familiar with the eye's anatomy, the surgery will certainly not affect your vision and fewer post-operative complications will occur.

Common complications after blepharoplasty may include mildly blurred or double vision, swelling and bruising of the eyelids and their surroundings

(which their severity is different on both sides), asymmetry of the surgical incision on both sides, and tiny white cysts along the stitch line.

These complications are temporary and resolve after a few weeks. After surgery, the eyelids may not completely close in some people, especially while sleeping. This complication is usually mild and gradually improves after a few weeks. Using artificial tear drops and moisturizing ointments during sleeping helps you decrease this complication, but if this condition is severe and makes the eyelid remain open for a long time, it can cause dry eye and corneal ulcers, which may lead to serious vision problems. This complication is usually treated with a second corrective surgery. In very rare cases, lower blepharoplasty may cause an acute hemorrhage, which by pressure on the optic nerve may lead to severe and permanent vision loss. To prevent this complication, the person should avoid bending or doing strenuous activities in the early hours after surgery and should be examined by an ophthalmologist promptly if any severe pain or vision loss occurs.

The familiarity of the surgeon with the anatomy of the eye and eyelid's blood vessels, nerves and tissue plays a crucial role in the remaining visible scars of surgical incisions and stitches on the eyelids after wound healing. If the surgeon makes tiny incisions along the eyelid crease in the natural skin fold of the eyelid, there will be no visible post-surgical marks on the eyelids. The scars may remain slightly pink for 3-6 months or more. They will fade to a thin, nearly invisible white line and gradually they will dissolve.

In lower blepharoplasty, if there is no excess skin and only puffiness is due to fatty outflow, the procedure is performed by creating a transconjunctival incision on the inside of the



lower eyelid, which does not need any stitches. But if there is any excess skin or loose muscle, an incision is carefully placed directly below the lash line, which will not leave a visible surgical mark. Although it is often the intent of the surgeon to perform symmetric bilateral surgery, because the healing process may not be the same in both eyelids, patients sometimes perceive asymmetry in their eyelids after surgery. Since it is not possible to prevent aging and tissue changes and loosening of the skin over time, the eyelids' skin may droop again over time after blepharoplasty, but the recurrence of this problem can be prevented to some extent by observing the necessary care.

### **Tips That Blepharoplasty Candidates Should Know**

---

- For about two weeks before surgery, avoid taking aspirin, ibuprofen, indomethacin, piroxicam, and mefenamic acid. Also, take no pain relievers other than acetaminophen.
- Avoid wearing facial makeup on the day of surgery.
- Use a cold compress for 24- 48 hours after surgery. To make your cold compress, place a few ice cubes in a plastic bag and put them on your eyelids and around your eyes. Be sure before placing the ice bag on your eyes to cover the surgical wounds with two pieces of sterile gauze pads.
- To minimize the bruising and swelling of your eyelids, you should rest with your head elevated on at least 2 pillows for the first 48 hours after surgery.
- Take your medications according to your ophthalmologist's instructions.
- Your stitches will usually be removed in 6-8 days after surgery.

# Contact Us

## Noor Eye Hospital

No. 96, Esfandiar Blvd., Valiasr Ave.,  
Tehran, Iran.  
+982182400

Instagram: noor.eyehospital  
www.noorvision.com  
hospital.noorvision.com

## Alborz Noor Eye Hospital

Red Crescent (Helal e-Ahmar) Square,  
Jahanshahr, Karaj, Iran  
+982635800-1810

Instagram: noor.alborz.eyehospital  
alborz.noorvision.com

## Motahhari Noor Eye Hospital

No.121, Shahid Yousefian St., after  
Sohrevardi Crossroads, Motahhari St.,  
Tehran, Iran  
+982142313

Instagram: noor.motahhari.eyeclinic  
motahhari.noorvision.com

## Rey Noor Eye Hospital

No. 425, between Siman Bridge and Sha  
hid Karimi Blvd., South Fada'iyān e-  
Islam St., Shahr e-Rey, Tehran, Iran  
+982134219

Instagram: noor.rey.eyeclinic  
rey.noorvision.com

## Noor Iranian Polyclinic

Oman, Muscat, Madinat Al Sultan Qaboos P.O.Box: 63  
+968 22648800, +968 94692929

Instagram: noor.iranian.polyclinic  
www.noorvision.com



# جراحة رأب الجفن التجميلية

جراحة رأب الجفن التجميلية

طريقة العمل الجراحي

امكانية ممارسة الأعمال

طرق الاتصال

مستشفى نور التخصصي لطب العيون



العودة

# جراحة رآب الجفن التجميلية أو البلفاروبلاستي

لا شك أن العينان من الناحية الجمالية القسم الأكثر أهمية في الوجه، فالعين تعكس سن الشخص بالإضافة إلى حالته النفسية والخلفية. وللأسف تظهر أعراض التقدم في السن على العينين والأجفان قبل بقية تفاصيل الوجه وأعضاء الجسم. تعمل عملية رآب الجفن التجميلية أو مايسمى اصطلاحاً بالـ (بلفاروبلاستي) على إزالة الجلد المترهل وورم الأجفان، بهدف تجميل علائم الوجه وجعلها أشبه بمرحلة الشباب.

## من هم المرشحون لجراحة الجفن التجميلية؟ —

أفضل المرشحين لجراحة رآب الجفن التجميلية الأشخاص مادون عمر الـ 35 سنة، والذين يعانون من ارتخاء وترهل جلد وبشرة الأجفان أو تورم البشرة أطراف العين المسبب لتغيرات غير مرضية للوجه من الناحية الجمالية (بالطبع وفي بعض الحالات الاستثنائية يستطيع الأفراد الأصغر سناً أيضاً والذين يعانون من الأعراض السابقة الذكر لأسباب خاصة الإقدام والخضوع لهذه العملية الجراحية). من الضروري قبل القيام بعملية رآب الجفن التجميلية، خضوع المريض إلى عدد من الفحوصات والمعاينات الطبية للتأكد من سلامته وعدم ابتلائه بأي مرض جسيمي مزمن أو حاد. على المريض أيضاً توقع نتائج معقولة ومنطقية لمقدار التغيرات الحاصلة بعد إجراء العملية التجميلية الجراحية، وفي هذه المسئلة قد تساعده رؤية صور لمرضى آخرين قبل وبعد العملية الجراحية أو التحدث مباشرةً مع مرضى خضعوا للعملية فيما سبق. يجب الأخذ بعين الاعتبار أن جراحة رآب الجفن التجميلية لاتقوم بإزالة المشكلات التالية:

- الحلقات السوداء أطراف العين، التجاعيد الظاهرة على أطراف الجفن والعين أو بين الحاجبين والجبهة (يعد حقن البوتاكس الطريقة الأمثل لإصلاح هذه المشكلات)
- تدلي الحاجب والتي تحتاج إلى عملية جراحية أخرى خاصة أثناء جراحة رآب الجفن التجميلية أو في موعد آخر بحسب احتياجات وحالة المريض الصحية

## إجراءات ما قبل العملية الجراحية

من الضروري خضوع المريض لإجراء معاينة طبية عينية دقيقة قبل القيام بالعمل الجراحي، تحديد درجة حدة البصر، التحقق من حالة الطبقة الدمعية، التحقق من سلامة حركات العين والأعصاب الحسية والحركية لكرة العين والوجه، التحقق من حالة الأجنان وتطابقهما وغيرها من الفحوصات والمعاينات الطبية اللازمة قبل العملية الجراحية. يجب إبلاغ الطبيب المعالج على الفور في حالة الإصابة بمرض خاص أو الاستفادة من دواء معين، أو في حالة وجود حساسية لدواء ما. الامتناع عن تناول الأدوية المانعة لتخثر الدم كالأسبيرين وغيره من الأدوية المشابهة بعد استشارة الطبيب المعالج لمدة تتراوح بين الـ 10 أيام إلى الأسبوعين من تاريخ العمل الجراحي. ضرورة القيام بعدة فحوصات دموية شاملة للتأكد من السلامة البدنية الكاملة، واستشارة الطبيب المتخصص ووصف الدواء المناسب عند تشخيص مرض أو اختلال ما.

## طريقة العمل الجراحي

في العادة لا تحتاج عملية رأب الجفن إلى المبيت في المستشفى قبل أو بعد العملية الجراحية، وتتم تحت التخدير الموضعي في أكثرية الأحيان. يمكن القيام بالعملية تحت التخدير الكامل في بعض الحالات الاستثنائية وبحسب شروط المريض الصحية وبعد تأييد الطبيب المعالج.

## ■ جراحة الجفن العلوي

يقوم الجراح خلال جراحة الجفن العلوي بإزالة الجلد الإضافي، العضلات والأكياس الدهنية (الموجودة بشكل تورم على الأخص في الأقسام الداخلية للعين) باستخدام مشرط جراحي، أشعة الليزر أو أمواج الراديو بحسب رأي الطبيب الجراح والإمكانات المتوافرة. مع الأخذ بعين الاعتبار إمكانية القيام بعملية إصلاح تدلي الجفون أثناء عملية رأب الجفن التجميلية. تعمل جراحة الجفن العلوي على تحسين شكل وموقع الجفن العلوي بالإضافة إلى إزالة الجلد الإضافي أو تدلي الجفن الذي قد يسبب محدودية الرؤية، وفي

النهاية يعيد للوجه بعضاً من رونق الشباب وجماله. يمكن أيضاً وأثناء العمل الجراحي القيام بعملية سحب أو تدلي الجفن.

## ■ جراحة الجفن السفلي

تعمل عملية جراحة الجفن السفلي في أكثرية الحالات على إصلاح التورم الحاصل تحت الجفن. حيث يقوم الجراح بإزالة الدهون الزائدة وفي حالات أخرى ببعثرتها وإعادة توزيعها وأحياناً يعمل على الدمج بين الطريقتين. يبدأ العمل الجراحي بعد إستحداث شق جراحي أو جرح دقيق خلف الجفن السفلي (من ناحية الملتحمة) لا يحتاج إلى غرزات بعد نهاية العملية. في حال وجود جلد إضافي أو ارتخاء، يقوم الجراح بإيجاد شق تحت خط الرموش يتم من خلاله تخلية الجلد الزائد وفي بعض الأحيان العضلات أيضاً وتعاد خياطته بعد انتهاء العملية بغرزات تجميلية دقيقة.

## توصيات بعد العملية الجراحية

لا تحتاج العين لتضميد أو تغطية بعد انتهاء العمل الجراحي، حيث يقوم الجراح بتغطية محل الشق الجراحي والغرزات بمرهم خاص. من الممكن أن تحس بالألم وضغط في الجفن بعد زوال أثر المسكنات المستخدمة أثناء العملية. هذه الآلام خفيفة في العادة وتعالج باستخدام مسكنات الألم الراجعة. وفي حال تعرض المريض لآلام شديدة أو تناقص في حدة الرؤية يجب عليك إبلاغ الطبيب الخاص بك على الفور. ينصح الأطباء بالاستفادة من الكمادات الباردة لمدة بين 24 والد 48 ساعة بعد العملية بالإضافة إلى الحفاظ على الرأس عمودياً (أي أعلى من الكتفين) (ضع عدداً من الوسادات تحت رأسك عند الإستلقاء أو النوم) وبعد مرور 48 ساعة وفي حال ظهور الكدمات قم باستخدام الكمادات الحارة، حيث ثبتت الفائدة الكبيرة لهذه الإجراءات البسيطة للسيطرة على التورم والكدمات الحاصلة بعد العملية الجراحية.

يختلف ميزان التورم والكدمات الحاصلة بعد العملية الجراحية من شخص لآخر، حيث تصل إلى ذروتها بعد عدة أيام من العمل الجراحي لتزول تدريجياً بعد مرور 2 إلى 4 أسابيع. قد يعاني المريض من ترشحات خفيفة لزجة على الأجنان خلال الأسابيع

الأولى بعد العمل الجراحي، يوصف لعلاج هذه المشكلة أنواع من القطرات الخاصة. من الممكن أن يعاني المريض في الأيام الأولى بعد العمل الجراحي من تدميع العينين، الحساسية من الضوء وتغيرات مؤقتة في حدة الرؤية (مثل ضبابية الرؤية أو ازدواجية الرؤية) تزول تدريجياً مع مرور الوقت. يتم إزالة الغرزات في العادة بعد مرور من 5 إلى 8 أيام من العمل الجراحي وبعدها وبصورة تدريجية تتناقص حدة تورم الجفن ليأخذ شكله الطبيعي.

## امكانية ممارسة الأعمال الروتينية اليومية

يستطيع أغلب المرضى البدء بالمطالعة والنشاطات الروتينية الإعتيادية بعد مرور يومين من تاريخ العمل الجراحي. وتستطيع البدء بالفعاليات الرياضية الخفيفة بعد مرور 5 إلى 8 أيام وبعد إزالة الغرزات والتئام الجرح بالكامل. كما يستطيع المرضى وبعد استشارة الطبيب المعالج، تغطية محل الكدمات والجرح بالاستفادة من المواد التجميلية. في العادة تعاني العين بعد الجراحة من حساسية لضوء الشمس، حساسية تجاه الرياح القوية وذرات الغبار لمدة تتراوح بين الأسبوعين والأربعة أسابيع، وينصح باستخدام نظارة شمسية ذات عدسات كبيرة الحجم بالإضافة إلى الكريما المضادة للأشعة الشمسية والمناسبة لدرء الأخطار الناتجة عن هذه العارضة. يمكن للمرضى بعد مرور 3 أسابيع عن العملية الجراحية البدء بالفعاليات والأنشطة الرياضية الاحترافية كحمل الأجسام الثقيلة والرياضات المختلفة.

## مضاعفات العمل الجراحي

لا شك أن لكل عمل جراحي مضاعفات. وحيث أن الأجفان مرتبطة بالعين وقدرة البصر، يوصي الأطباء القيام بعملية رأب الجفن تحت إشراف متخصصي الجراحة الترميمية والتجميلية العينية ذوي الإطلاع الكامل بأصول علم التشريح الخاص بالمنطقة للحد قدر الإمكان من إيجاد المضاعفات المرتبطة بالبصر. ومن الطبيعي أن تنخفض نسبة الإبتلاء بهذه المضاعفات في حال كان الطبيب متخصصاً ذي تجربة طويلة في هذا المجال. تشمل المضاعفات الخفيفة بعد العمل الجراحي المشكلات التالية:

إزدواجية أو ضبابية الرؤية الخفيفة، ظهور كدمات على أطراف العين وتورم الأجنان (تختلف شدتها على طرفي العين)، عدم تقارن الشق الجراحي لكلتي العينين وظهور بثورات بيضاء اللون محل الغرزات.

تعد المضاعفات السابقة مؤقتة تختفي تدريجياً بمرور الوقت. يعاني بعض الأشخاص بعد العمل الجراحي من فقدان القدرة على إغلاق أجنانهم بصورة كاملة أثناء النوم، وفي العادة هي مشكلة بسيطة تزول تدريجياً بعد مرور عدة أسابيع. حيث تساعد الاستفادة من القطرات الاصطناعية والمراهم المرطبة أثناء النوم على رفع هذه العارضة. وقد تسبب في حال دوامها وبقاء الجفن مفتوحاً لمدة طويلة، إصابة القرنية بالجفاف والقرحة التي تحمل مضاعفات خطيرة على حدة البصر وقد تستلزم عملية جراحية أخرى لإصلاحها. في حالات نادرة قد تسبب عملية الجفن السفلي حدوث نزيف شديد يولد ضغطاً على العصب البصري يؤدي إلى ضعف البصر بصورة دائمة. ولتجنب هذه العارضة ينصح بالامتناع عن حني الرأس والقيام بالنشاطات المرهقة بالإضافة إلى مراجعة الطبيب المعالج على الفور للقيام بالفحص الطبي في حال الشعور بأي ألم شديد أو تناقص في حدة الرؤية. وأما بالنسبة لمحل العمل الجراحي (الندبة الناتجة عن الجراحة)، فيجب الأخذ بعين الاعتبار أهمية خبرة الطبيب الجراح وإطلاعه الكامل على تشريح الأوعية الدموية والأعصاب بالإضافة إلى الأنسجة الموجودة في هذه الناحية. ففي حال إحداث الشق الجراحي بمحاذاة التجاعيد الطبيعية أعلى الجفن، تتلخص آثار العملية بجرح صغير بلون زهري قد يدوم من ثلاث إلى ستة أشهر يتحول إلى خط أبيض رفيع يزول تدريجياً مع مرور الوقت.

في حال اقتصار العملية التجميلية على إزالة التورم الموجود تحت الجفن السفلي، يفضل استخدام تقنية (Trans conjunctival) التي لا تحتاج إلى شق جراحي أو أي نوع من الغرزات. وفي حال تواجد جلد زائد مترهل يعمل الجراح على استحداث الشق الدقيق تحت خط الرموش بطريقة لا يمكن فيها ملاحظته من قبل الأصدقاء والأقارب وحتى المريض نفسه. يبذل الجراح خلال العملية كامل جهده للحفاظ على تقارن الحاجبين، ولكن وفي بعض الحالات النادرة قد تسبب اختلاف طريقة الترميم اختلافاً لشكل الحاجبين في



الطرفين. وأما ما يتعلق بعودة ظهور هذه المشاكل أو الانتكاس مع التقدم في السن، فكما لا يمكن اجتناب التقدم بالعمر، كذلك من غير المستطاع الحد وبصورة كاملة من إيجاد التغييرات على مستوى الأنسجة وارتخاء الجلد أو عودة التورم، ولكن يمكنك التأثير على سرعة تطورها من خلال رعاية نظافة البشرة بالإضافة إلى الحفاظ على نظارتها.

## النقاط التي يجب على المريض معرفتها قبل الإقدام على العمل الجراحي:

- اجتناب تناول بعض الأدوية كالاسبيرين، البروفن، ايندومتاسين، بيروكسيكام ومفناميك أسيد وفي حال الحاجة الضرورية للاستفادة من مضادات الألم أو المسكنات ينصح بتناول الاستامينوفن (الباراسيتامول).
- مسح الوجه بالكامل وتنظيفه من المواد التجميلية قبل الدخول إلى غرفة العمليات.
- الاستفادة من الكمادات الباردة لمدة تتراوح بين الـ24 والـ48 ساعة بعد العملية. حيث تستطيع الاستفادة من عدد من القطع الثلجية داخل محفظة بلاستيكية محكمة الإغلاق ووضعها في الثلجة ومن ثم استخدامها بلطف على محل العمل الجراحي (أطراف العين والأجفان) بعد تغطيته بشاشة معقمة. استخدم الكمادات الحارة بعد مرور 48 ساعة لرفع الكدمات المحتملة الظهور على أطراف العين والأجفان.
- حاول وضع عدة وسادات تحت رأسك أثناء الاستلقاء أو النوم خلال اليومين الأوليين بعد العملية الجراحية الأمر الذي يقلل من احتمال ظهور الكدمات على أطراف العين ويقلل من حدة تورم الأجفان.
- اتبع توصيات الطبيب المتعلقة بمقدار وموعد الاستفادة من الأدوية والقطرات العينية.
- راجع الطبيب المعالج بعد مرور 5 إلى 8 أيام (بحسب رأي الطبيب المعالج) لنزع الغرزات الجراحية.

# طرق الاتصال

## مستشفى نور التخصصي لطب العيون

مدينة طهران، شارع وليعصر (عج)، أعلى من ظفر

أول جادة اسفنديار، البناء رقم 96

0098 - 21 - 82400

[Instagram: noor.eyehospital](#)

[www.noorvision.com](http://www.noorvision.com)

[hospital.noorvision.com](http://hospital.noorvision.com)

## مستشفى نور البرز التخصصي لطب العيون

مدينة كرج، جهانشهر، ساحة هلال احمر

0098 - 21 - 35800

[Instagram: noor.alborz.eyehospital](#)

[alborz.noorvision.com](http://alborz.noorvision.com)

## عيادة نور مطهري التخصصية لطب العيون

شارع مطهري، بعد تقاطع سهروردي

شارع شهيد يوسفیان، البناء رقم 121

0098 - 21 - 42313

[Instagram: noor.motahari.eyeclinic](#)

[motahari.noorvision.com](http://motahari.noorvision.com)

## عيادة نور ري التخصصية لطب العيون

شهر ري، شارع فدائيان اسلام الجنوبي، بين تقاطع

بل سيمان وجادة شهيد كریمی، البناء رقم 425

0098 - 21 - 34219

[Instagram: noor.rey.eyeclinic](#)

[rey.noorvision.com](http://rey.noorvision.com)

## مجمع نور الإيراني الطبي

مسقط، مدينة سلطان قابوس، سكه رقم 1947 ص.ب 36

+ 968 94692929 - 22648800

[Instagram: noor.iranian.polyclinic](#)

[www.noorvision.om](http://www.noorvision.om)



## نه شته رگه ریی جوانکاری قه پاخی چاو

نه شته رگه ریی جوانکاری قه پاخی چاو

شیوازی نه شته رگه ریی که

کاتی ده ستپیکردنه وهی ژیان و ئیش و  
کاری ئاسایی رۆژانه پاش نه شته رگه ریی

په یوه ندی له گه ل ئیمه

نه خوشخانهی ماسته رپسپۆری  
پزیشکی چاوی نوور



گه رانه وه

## نەشتەرگەریی جوانکاریی قەپاخى چاۋ (بلفارۆپلاستى)

لە پروانگەى جوانىناسىيەو (aesthetics)، چاۋ گرنگترىن بەشى دەموچاۋە و تەمەنى مروۇف و حالەتە دەروونى و ئەخلاقىيەكانىشى تا پادەيەك پىشان دەدات. بەداخەو چاۋ و قەپاخى چاۋ، زووتر لە بەشەكانى ترى جەستە نىشانەكانى پىرى و بەسەرچوونى تەمەنىان لىدىاردەبىت. نەشتەرگەرىي پلاستىكى قەپاخەكانى چاۋ كە بلفارۆپلاستىي پىدەوترىت، بۆ لابردنى پف و باى قەپاخى چاۋ و پىستە زىادەكەى ئەنجام دەدرىت و ئامانجى سەرەكى لەم نەشتەرگەرىيەش جوانكردنى روومەتى مروۇفە.

### چ كەسانىك بەربزارى نەشتەرگەرىي جوانکاریي قەپاخى چاۋن؟

شیاوترىن كەس بۆ نەشتەرگەرىي جوانکاریي قەپاخى چاۋ ئەو كەسانەن كە لاىانىكەم تەمەنىان ۳۵ سالە و ئاۋىزان و داكەوتووبوونى قەپاخى چاۋ يان پف و ئاوسانى ژىر چاۋ، شىۋازى روومەتى ناشىرىن كرددون (هەلبەت برى جار كەسانى كەمتەمەنتر كە بە ھۆى ھۆكارگەلىكى تايبەت تووشى ئەم كىشەيە ھاتوونىش دەتوانن ئەم نەشتەرگەرىيە بكەن). ئەو كەسەى ئەم نەشتەرگەرىيە لە سەر ئەنجام دەدرى دەبى بە تەواۋەتى تەندروست بى و ھىچ نەخۆشىيەكى تايبەتى نەبىت. ھەرۋەھا نابى چاۋەروانى ئەو بەكات كە نەشتەرگەرىيەكە كارىگەرىيەكى لەپادەبەدەرى ھەبىت و موعجىزە بەكات. باشتەر ئەو ھەيە وئەكانى پىش و پاش نەشتەرگەرىيەكەسانى تر ببىنىت و لەگەل ئەو كەسانەى كە پىشتەر ئەم نەشتەرگەرىيەيان كرددوۋە پراۋىژكارى بەكات.

دەبى ئاگادار بن كە نەشتەرگەرىي بلفارۆپلاستى ئەم كىشانەى خوارەو ھە چارەسەر ناكات:

- بازنە رەشەكانى دەوروبەرى چاۋ
- لۆجى و چرچىيەكانى دەوروبەرى چاۋ، نىوان دوو برۆ و

نیوچه وان (بو ئەم حالەتانه کووتانی بوتاکس شیوازیکی گونجاوه)

● داكه و توو بوونی برۆ كه بو خووی نه شته رگه ریه کی ته واو كهر و جودای هه یه.

### ■ ئەو كارانه ی ده بی پیش نه شته رگه ری ئە نجام بدرین —

پیش نه شته رگه ری، ده بی چه ته نه پشکنینی وردبینانه بو چاو بکریت. بریک له م پشکنینانه بریتین له دیاریکردنی هیزی بینایی، لیکدانه وهی بارودۆخی لایه ی فرمیسکی، لیکدانه وهی جووله کانی چاو و ده ماره کاره باییه کانی تاییه ت به جووله و هه ستی چاو و ده موچاو، لیکدانه وهی برۆکان و ئە وهی که ئایا به ته واوه تی هاوشیوه ن یان نا. ئە گه ر نه خووشیه کی تاییه ت یان هه ساسیه ت به ده رمانیکی تاییه تان هه یه یان خود ئە گه ر ده رمان و علاجاتیک به کارده هیئن ده بی چه ته نه پزیشکی چاوی لێئاگادار بکه نه وه. هه روه ها ۱۰ تا ۱۴ رۆژ پیش نه شته رگه ری (به پی رای پزیشکی چاو)، ده بی به کاره یێنانی ئە وه ده رمانانه ی که خوین ته ر ده کهن (وه ک ئە سپرین و هتد) راگرن. ئە گه ر هه ر نه خووشیه کی تاییه تان هه یه ده بی لیکدانه وهی ته واوتان بو بکریت و له گه ل پسرپوری تاییه ت به ئە وه نه خووشیه راویژکاری بکریت.

### ■ شیوازی نه شته رگه ریه که

به گشتی ئە م نه خووشیه به شیوه ی سه ریپی و ته قریبه ن هه میشه به سه رکردنه وهی مه وزعی ئە نجام ده دریت و پیویستی به مانه وه له قاوش نییه. زۆر به ده گمه ن و به پی بارودۆخی نه خووش و رای پزیشک، نه خووشه که له وانیه پیویستی به سه رکردنه وهی گشتی (به نجی عام) بیت.

### ■ نه شته رگه ری قه پاخی سه رینی چاو

له نه شته رگه ری قه پاخی سه ریندا، پیستی زیاده، ماسوولکه و کیسه کانی چه وری (که به شیوه ی پفکردن و باکردن به تاییه ت له به شی ناوخیی چاو خویان پیشان ده دن)، به پی رای پزیشکی نه شته رگه ر و به چه قوی نه شته رگه ری،

لهیزه ریان شه پۆلی رادیۆیی لاده برین. ئەگەر له گه‌ڵ ئەم حاله‌ته، قه‌پاخ‌ی چاو تووشی دا‌که‌و تووی قه‌پاخ‌ی چاو بێتیش ده‌توانین هه‌ر له‌م نه‌شته‌رگه‌رییه و به‌ شیوه‌ی هاوکات ئه‌ویش چاک بکه‌ینه‌وه. ئەم نه‌شته‌رگه‌رییه شیواز و دۆخی قه‌پاخ‌ی سه‌رین چاک ده‌کاته‌وه و ئەگه‌ر پێستی زیاده له‌گه‌ڵ دا‌که‌و توو بوونی قه‌پاخ‌ مه‌ودای بینایی سنووردار و نو‌قسان ک‌ردبێت، ئه‌ویش لاده‌بات و به‌ گشتی ره‌واله‌تیک‌ی گه‌نج‌تر به‌ مرۆف ده‌به‌خشیت.

### ■ نه‌شته‌رگه‌ری قه‌پاخ‌ی خوارینی چاو

له‌ زۆربه‌ی حاله‌ته‌کاندا نه‌شته‌رگه‌ری قه‌پاخ‌ی خوارینی چاو به‌ مه‌به‌ستی چاک‌ک‌ردنه‌وه‌ی پف و ئاوسانی ژێر چاو ئه‌نجام ده‌دریت. له‌ پرێک له‌ حاله‌ته‌کاندا چه‌ورییه زیاده‌کان لاده‌برین یان جووله‌یان پیده‌ک‌ری‌ت و بلاو ده‌ک‌ری‌نه‌وه و بری‌ی جاریش هه‌م لاده‌برین و هه‌م بلاو ده‌ک‌ری‌نه‌وه. له‌ زۆربه‌ی حاله‌ته‌کاندا نه‌شته‌رگه‌رییه‌که به‌ برینه‌وه‌یه‌ک له‌ پشت قه‌پاخ‌ی خوارین (له‌ لای پێلوی چادا) ئه‌نجام ده‌دریت و له‌ کۆتایی نه‌شته‌رگه‌رییه‌که‌دا پێویستی به‌ ته‌قه‌ل و دوورینه‌وه ناییت. له‌ ئەگه‌ری هه‌بوونی پێستی زیاده و شلبوونی پێست، له‌ ژێر هێلی برژانگه‌کاندا برینه‌وه‌یه‌کی بچووک دروست ده‌کن و له‌ ریگای ئەم برینه‌وه‌یه‌دا پێست و جاروبار ماسوولکه‌ی زیاده ده‌رده‌هینن و پاشان شوینی برینه‌وه‌که‌ش به‌ ته‌قه‌لی ناسک ده‌دوورنه‌وه.

### چاودێرییه پێویسته‌کانی پاش نه‌شته‌رگه‌ری

پاش ته‌واو بوونی نه‌شته‌رگه‌رییه‌که، شوینی برینه‌وه‌که و ته‌قه‌له‌کان به‌ مه‌له‌م چه‌ور ده‌ک‌ری‌ت و پێویست به‌ ته‌داوی و داپۆشینی چاو ناکات. پاش ئه‌وه‌ی که کاریگه‌ری ده‌رمانه‌ سه‌رکه‌ره‌که (به‌نج) ته‌واو بوو، له‌وانه‌یه هه‌ست به‌وه بکه‌ن که قه‌پاخ‌ه‌کانی چاو ده‌کیشری‌ن و ئازاریان هه‌یه. ئەم حاله‌ته‌ زۆربه‌ی جار زۆر سووکه و به‌ حه‌بی ئازارکوژی ئاسایی چاره‌سه‌ر ده‌بێت. ئەگه‌ر ئازاره‌که زۆر زۆر بوو یان خود هه‌ستتان ک‌رد که بینایتان لاواز بووه، هه‌مه‌ن پزیشکه‌که‌تانی لێئاگادار بکه‌نه‌وه. زۆربه‌ی کات به‌

نه خوشه که دهوتریت که باستر نهوهیه بو ماوهی ۲۴ تا ۴۸ کاترمیر پاش نهشتهرگهریه که کوپریسی سارد به کاربهینیت و سهردانه نهوینیت (بو نووستنیش چهند سهرین بخاته ژیر سهریهوه). ئەم کارانه زور یارمهتیتان دهدهن بو ئەوهی ئاوسان و شینبوونی شوینی نهشتهرگهریه که کونترپۆل بکریت.

ئاوسان و دروستبوونی بلوق له شوینی نهشتهرگهریه که دا بو هه مووکهس یه کسان نییه، به لام زوربهی کات پاش چهند رۆژ دهگاته زورترین ئاستی خویدا و پاش ۲ تا ۴ ههفتهش چاک نهبیتهوه. تا یک و دوو ههفته پاش نهشتهرگه ریش قهپاخهکانی چاو، شلهمهنی دهردهرپژن و یان حالتهی پیکلکانهوه بهخودهگرن که بهکارهینانی ئەو قهترانهی پزیشک نووسیویهتی دهتوانی ئەم حالته چارهسەر بکات. لهوانهیه له رۆژهکانی سهرهتایی پاش نهشتهرگه ریدا، تووشی فرمیسکرپژی، ههستیاری بهرۆشنایی و گۆرانی کاتی له بینایی (ئیلبوونی بینایی به شیوهی سووک یان دوان دوان دیتنی شتهکان) ببنهوه که ئەم حالته تانه خویمان وردهورده لادهچن و چاک نهبنهوه. تهقهلهکانیش به گشتی ۵ تا ۸ رۆژ پاش نهشتهرگهریه که لادهبرین و پاشان ئاوسانی قهپاخهکان وردهورده که متر دهبیتهوه و پرووخساری ئەو کهسهی نهشتهرگهریی بو کراوه جوانتر دهبیته.

## کاتی دهستپیکردنهوهی ژیان و ئیش و کاری ئاسایی رۆژانه پاش نهشتهرگهری

زوربهی خه لک پاش دوو رۆژ دهتوانن خویندنهوه و ئیش و کاری ئاسایی ژیانیان دهستپیکه نهوه. پاش ۸ تا ۵ رۆژ که شوینی زامهکان تهقریبهن بهستران و تهقهلهکان لابران، دهتوانن چالاکییه وهرزشییه سووکهکان دهستپیکه نهوه. پاشان به راویژکاری لهگه ل پزیشک دهتوانن بو شاردنهوهی برین و جیگای نهشتهرگهریه که مکیاج به کاربهینن. به گشتی ۲ تا ۴ ههفته پاش نهشتهرگهری، چاو به خور و بای توند و گهردوتوز ههستیاره و باستر نهوهیه له م ماوهیه

چاويلكه‌ی ره‌شى گه‌وره و كریمی دژه‌خۆر بۆ ده‌وروبه‌رى چاو به‌كاربه‌ينن. پاش ۳ هه‌فته‌ش ده‌توانن ئيشى قورسى وه‌ك وه‌رزشى سه‌خت و هه‌لگرتنى شتانى قورس ئه‌نجام بده‌ن.

## پاشهاته نه‌خوازراوه‌كانى ئه‌م نه‌شته‌رگه‌رييه

هه‌ر نه‌شته‌رگه‌رييه‌ك ده‌توانى كۆمه‌له‌ پاشهاتىكى نه‌خوازراوى هه‌بى. به‌پى ئه‌وه‌ى كه‌ قه‌پاخه‌كانى چاو به‌ شيوه‌ى راسته‌وخۆ په‌يوه‌نديان به‌ چاو و بينايى مرۆقه‌وه هه‌يه، باشت‌ر ئه‌وه‌يه نه‌شته‌رگه‌ريى قه‌پاخى چاو له‌ لايان پزىشكانى چاوه‌وه ئه‌نجام بدرىت كه‌ به‌ ته‌واوه‌تى ئاشنان به‌ ئانا‌تۆمىي ئه‌م شوينه هه‌ستياره‌ى جه‌سته و ناهي‌لن بينايى هه‌چ جوړه زيانتيكى به‌ربكه‌و‌يت. بي‌گومان ئه‌گه‌ر ئه‌م نه‌شته‌رگه‌رييه له‌ لايان نه‌شته‌رگه‌ريى به‌ئه‌زمونه‌وه ئه‌نجام بدرىت، پاشهاته‌كانى ترى نه‌شته‌رگه‌رييه‌كه‌ش كه‌متر ده‌بىته‌وه.

بري‌ك له‌ پاشهاته سووكه‌كانى ئه‌م نه‌شته‌رگه‌رييه بريتين له: دوان دوان ديتنى شته‌كان و تۆزىك ته‌لخبوونى بينايى، ئاوسان و شينبوونى قه‌پاخه‌كانى چاو و ده‌وروبه‌رى (كه‌ زۆربه‌ى كات له‌ هه‌ر دوو لادا يه‌كجۆر نييه). يه‌كجۆر نه‌بوونى دوو لايانى شوينى برينه‌وه‌كه‌ و ده‌ركه‌وتنى بلۆقگه‌لى سپى بچووك له‌ شوينى ته‌قه‌له‌كاندا.

ئه‌م پاشهاتانه كاتين و پاش چهند هه‌فته ورده‌ورده له‌نيوده‌چن. پاش نه‌شته‌رگه‌رى، بري‌ك كه‌س ناتوانن چاويان (به‌تاييه‌ت له‌ كاتى خه‌ودا) به‌ ته‌واوه‌تى به‌ستن. ئه‌م حالته‌ به‌ گشتى سووكه و پاش چهند هه‌فته ورده‌ورده چاك ئه‌بىته‌وه. به‌كاره‌ينانى قه‌تره‌ى فرمىسكى ده‌ستكرد و مه‌له‌مى شىداركه‌ر ده‌توانى له‌ كاتى خه‌ودا يارمه‌تيدهر بىت. به‌لام ئه‌گه‌ر ئه‌م حالته‌ سه‌خت بوو و بووه هۆى ئه‌وه‌ى كه‌ چاو بۆ ماوه‌يه‌كى زۆر كراوه بىنيت، ده‌توانى بىته هۆى وشكبوونى چاو و دروستبوونى زامى كورنييه كه‌ بۆ بينايى زۆر مه‌ترسيداوه و ده‌بى دووباره نه‌شته‌رگه‌ريى بۆ بكرىت. جاروبار (به‌ ده‌گمه‌ن)، پاش نه‌شته‌رگه‌رى خوڤنلبيه‌ربوونىكى زۆر رووده‌دات كه‌ زه‌خت ده‌خاته سه‌ر



دهماری کاره بایسی بیناییه وه و به سهختی و به شیوهی همیشهی بینایی لاواز ده کات. بو بهرگریکردن له پروودانی ئەم حالته ده بی تا چند کاتژمیتر پاش نهشته رگه ری سهر دانه نه وینن و ئیشی قورس نه کهن و له ئە گه ری په یدابوونی ههر جوړه ئازاریکی سهخت یان ته لخبوون و لاوازبوونی بیناییدا، ده سته جی سهردانی پزیشک بکهن. ده رباره ی مانه وه ی جیگای ته قه له کان پاش لابردنیان (زامی جیگای نهشته رگه ری)، ده بی ئاگادار بین که زانابوونی پزیشکی نهشته رگه ر به نیسبهت ئاناتومی خوینبه ره کان، ده ماره کاره باییه کان و شانە گرنه گه کانی ئەم به شانە ی پرووخسار زور زور گرنه گه. ئە گه ر برینه وه بو نهشته رگه ری ناسک بیست و چینی سروشتی سهروی قه پاخی چاو بپردریت، ئاسه وار یکی زوری نامینیت و شوینی برینه وه که بو ماوه ی ۳ تا ۶ مانگ رهنگی په مه یی به خۆده گریت و دوا ی ئەم ماوه یه ده بیته هیلکی سپی ناسک و پاشان ورده ورده به ته واوه تی له نیوده چیت.

له قه پاخی چاوی خوارینیشدا ئە گه ر پیستی زیاده مان نه بی و ئاوسان و پفه که ی ته نها به هوی سهره له دانی چه وری بیست، نهشته رگه رییه که له ریگای ناوه وه ی قه پاخی چاو (trans conjunctival) ئە نجام ده دریت و پیویست به ته قه ل ناکات. ئە گه ر پیستی زیاده مان هه بیست، برینه وه که له ژیر هیلکی برژانگه وه و له شوینی کدا که ئاسه وار یکی نه و تو له برینه وه که نه مینه ته وه ئە نجام ده دریت. پزیشکی نهشته رگه ر ته واوی هه ولی خوی ئە خاته گه ر بو ئە وه ی له ئاکامدا قه پاخه کانی چاو به ته واوه تی وه ک یه ک ده ریین. به لام جاروبار (به ده گمه ن) به هوی ئە وه ی که پرۆسه ی تیمار بوونه وه له ههر دوو چاودا هاوشیوه نییه، له ئاکامدا ههر دوو قه پاخ وه ک یه ک ده رنایه ن. سه بارهت به وه ی که له گه ل به سه رچوونی ته مه ندا ئەم حالته جارێ تر بگه ریته وه، ئەم مه سه له یه له که سانی جوړا و جوړدا یه کسان نییه و هه روا که ناتوانین به سه رچوونی کات و ته مه ن راگرین، ناتوانین به ته واوه تی بهرگری بکه یین له گوړانی شانە و ته ندراوه کان و شلبوونه وه ی پیست و ته نها ده توانین به په پره وکردنی رینماییه ته ندروستییه کان و چاودیرییه تایبه ته کان، تا راده یه ک ئەم حالته کوئترۆل بکه یین.

## ئەو خالانەي كە ئەو كەسەي ئەيھەوہەي نەشتەرگەري بۆ بکريٲ دەبى بيانزانى:

● لە نزيكەي دوو ھەفتە پيش نەشتەرگەريدا دەبى  
دەرمانگەليكى ۋەك ئاسپرين، برۇفون، ئيندۇمتاسين،  
پيروكسيكام و مفايميك ئەسید بەكارنەھيئى و ئەگەر ئازارى  
ھەبوو تەنھا ئىستامينفونتيكى سادە يان كۆدۆئىن بخوات.  
● پيش نەشتەرگەري ھەتمەن دەبى ميكياجى دەموچاوى  
بسپريٲەوہ و پرووخسارى پاك بكاتەوہ.

● ۲۴ تا ۴۸ كاتزمير پاش نەشتەرگەري دەبى كۆمپريسي  
سارد بەكاربھيئيٲ. بۆ دروستكردى كۆمپريسي سارد  
دەتوانن چەند سھۆلى بچووك بخەنە ناو دلقيك و دەمى  
دلقەكە بەسەتن و پاش دانانى لەفافەي ئيستريٲل (gauze)،  
بە ئارامى و وريايى دلقي سھۆلەكە بخەنە سەر قەپاخى  
چاۋ و دەوروبەري چاۋدا.

● لە دوو پۆژى سەرەتايى پاش نەشتەرگەريدا، لەكاتى  
پراكشان دەبى ژيرسەري زۆر بەرز بى تا جەستە ليٲر بيٲ.  
ئەم ليٲبوونى جەستە دەبيٲە ھۆي ئەوہي ئاوسان و  
شينبوون زۆر كەمتر بيٲەوہ.

● دەرمانەكان بە تەواوہەتى دەبى بە پى فەرمانى  
پزىشك بەكاربھيئرين.

● ۵ تا ۸ پۆژ دواي نەشتەرگەري (بە پى راي پزىشك)  
سەردانى نەخۆشخانە بکات بۆ ھەلكيشانى تەقەلەكان.



# په یوه ندى له گه ل ټيمه

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نوور  
تاران - شه قامی وه لیعه سر (عج)، سهرتر له شه قامی زه فهر، ده سټیټکی

بلواری نه سفه ندیار، ژماره ۹۶

+ ۹۸ - ۲۱ - ۸۲۴۰۰

[Instagram: noor.eyehospital](https://www.instagram.com/noor.eyehospital)

[www.noorvision.com](http://www.noorvision.com)

[hospital.noorvision.com](http://hospital.noorvision.com)

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری نه لبورز

ټیران، پاریزگای نه لبورز، جه هانشار، گوره پانی هلال نه حمه ر

نه خوځښانه ی پزیشکی چاوی نوور

+ ۹۸ - ۲۶ - ۱۸۱۰ - ۳۵۸۰۰

[Instagram: noor.alborz.eyehospital](https://www.instagram.com/noor.alborz.eyehospital)

[alborz.noorvision.com](http://alborz.noorvision.com)

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری موته هری

تاران، شه قامی موته هری، پاش چوارپانی سوهریوه ردی، شه قامی

شه هید یووسفیان، ژماره ۱۲۱

+ ۹۸ - ۲۱ - ۴۲۳۱۳

[Instagram: noor.motahari.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.motahari.eyeclinic)

[motahari.noorvision.com](http://motahari.noorvision.com)

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری شاری رهی

ناونیشان: تاران - شاری رهی - شه قامی فهدائینی ئیسلاي جنوب -

نیوان سټیټیانی پولی سیمان و بلواری شه هید که ریمی - ژماره ۴۲۵

ته له فون: + ۹۸ - ۲۱ - ۳۴۲۱۹

[Instagram: noor.rey.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.rey.eyeclinic)

[rey.noorvision.com](http://rey.noorvision.com)

پلی کلینیکی نووری ئیرانیان

عوممان، مه سقه ت، شاری سولتان قابووس، شه قامی ۲۵۳۸

+ ۹۶۸ ۹۴۶۹۲۹۲۹ - ۲۲۶۴۸۸۰۰

[Instagram: noor.iranian.polyclinic](https://www.instagram.com/noor.iranian.polyclinic)

[www.noorvision.om](http://www.noorvision.om)



## Косметическая хирургия век

Косметическая хирургия век

Хирургическая процедура

Время возобновить нормальную  
и повседневную деятельность

Как связаться с нами

Узкоспециализированная  
офтальмологическая больница «Нур»



назад

## Косметическая хирургия век (блефаропластика)

С точки зрения эстетики глаза – самая важная часть лица; Они также показывают примерный возраст человека и отражают его эмоциональное и душевное состояние, и, к сожалению, глаза и, конечно же, веки проявляют признаки старения раньше, чем другие части тела. Пластика век, которую называют блефаропластикой, проводится для удаления отечности век и их лишней кожи, и ее основная цель – омоложение лица людей.

### Кто является кандидатом на косметическую хирургию век? \_\_\_\_\_

Лучшими кандидатами на пластическую операцию на веках являются те, кому не менее 35 лет и провисание кожи век или отечность под глазами вызвали неприятные изменения в их лице (конечно, в исключительных случаях, молодые люди, у которых есть особые причины для вышеуказанные проблемы) обнаружены, они могут подвергаться хирургическому вмешательству). Для выполнения этой операции человек должен быть в целом здоров и не иметь каких-либо особых заболеваний. У него также должны быть реалистичные ожидания относительно операции и ее результатов; В этом отношении могут быть полезными просмотр фотографий других людей до и после операции и консультации с теми, кто уже перенес операцию.

Следует отметить, что операция блефаропластики не улучшает следующее:

- Черные круги вокруг глаз
- Морщины вокруг век, между бровями и на лбу (инъекция ботокса является подходящим методом коррекции этих случаев)
- Опущение бровей, требующее дополнительной или отдельной операции.

## **Предоперационные мероприятия** \_\_\_\_\_

Перед операцией необходимо подробное офтальмологическое обследование. Определение силы зрения, проверка состояния слезной пленки, проверка движений глаз, двигательных и чувствительных нервов глаза и лица, проверка состояния бровей и их сходства входят в число обследований, которые следует проводить. Не забудьте сообщить офтальмологу, если у вас есть определенное заболевание, чувствительность к лекарству или использование определенного лекарства. Также необходимо прекратить прием разжижающих кровь препаратов, в т.ч. аспирин и т.п., по заключению офтальмолога, за 10 дней до 2 недель до операции. В случае установления диагноза какого-либо конкретного заболевания следует провести необходимые исследования и, при необходимости, проконсультироваться с соответствующим специалистом.

## **Хирургическая процедура**

Обычно эта операция проводится амбулаторно и почти всегда под местной анестезией, при этом нет необходимости в госпитализации. В очень исключительных случаях, в зависимости от состояния пациента и по усмотрению офтальмолога, пациент может быть полностью без сознания.

### ■ **Хирургия верхних век** \_\_\_\_\_

При хирургии верхних век лишняя кожа, мышцы и жировые мешки (которые проявляются в виде отечности, особенно во внутренней части) удаляются хирургическим ножом, лазером или радиоволнами по выбору хирурга. Если есть нависшее веко, его можно исправить во время операции. Эта операция улучшает форму и положение верхнего века, а если лишняя кожа ограничивает поле зрения из-за опущения века, она также удаляет ее и придает лицу более молодой вид.

## ■ Хирургия нижних век

---

В большинстве случаев операция на нижнем веке проводится для устранения отечности под веком. В некоторых случаях это действие осуществляется за счет удаления излишков жира, иногда только за счет их перемещения или растекания, а иногда за счет сочетания обоих методов. В большинстве случаев операция выполняется путем разреза за нижним веком (со стороны конъюнктивы), и в конце операции не требуется никаких швов. Если есть избыток кожи и кожа рыхлая, делается разрез под линией ресниц, и таким образом удаляется кожа и, возможно, лишняя мышца. Разрез будет зашит тонкими стежками.

## Послеоперационный уход

---

По окончании операции разрез и швы смазывают мазью, бинтовать и закрывать глаза не нужно. После того, как анестетик перестанет действовать, ваши веки могут ощущаться стянутыми и болезненными. Это состояние обычно легкое и может быть решено с помощью обычных обезболивающих, но в случае любой сильной боли или потери зрения обязательно обратитесь к окулисту. Обычно рекомендуется использовать холодный компресс в течение 24-48 часов после операции и держать голову прямо (подложить под голову несколько подушек для сна). Эти меры очень помогают контролировать опухоль и кровоподтеки в месте операции.

Объем припухлости и мертвой крови в месте операции у разных людей различен, но обычно отек и кровоподтеки достигают максимума через несколько дней и проходят в течение 2-4 недель. До одной-двух недель после операции веки имеют небольшие выделения или липкость. Прием капель, назначенных офтальмологом, помогает решить эти состояния. В первые дни после операции могут возникать слезотечение, чувствительность к свету и преходящие изменения зрения (например, легкая нечеткость зрения или

двоение в глазах), которые постепенно проходят. Швы обычно снимают через 5–8 дней после операции; После этого спадает отек век и человек выглядит лучше.

## **Время возобновить нормальную и повседневную деятельность**

Большинство людей могут учиться и заниматься своими обычными делами через два дня. Через 5-8 дней, когда все швы сняты и рана почти зажила, можно приступать к легким спортивным занятиям. После этого, на усмотрение офтальмолога, можно использовать косметику, чтобы скрыть синяк и порез. Обычно в период от 2 до 4 недель после операции глаза чувствительны к солнцу, сильному ветру и пыли. В это время лучше использовать большие солнцезащитные очки и специальный солнцезащитный крем вокруг глаз. Через 3 недели вы можете заниматься тяжелыми видами спорта, такими как силовые виды спорта или поднятие тяжестей.

## **Побочные эффекты операции**

Любая операция может иметь осложнения. В связи с тем, что веки связаны с глазами и зрением человека, рекомендуется, чтобы операции на веках выполнялись коллегами-офтальмологами, полностью знакомыми с подробной анатомией этой жизненно важной области; Таким образом, нет никаких осложнений, связанных со зрением. Конечно, если операцию проводит опытный хирург, других побочных эффектов операции будет намного меньше.

К легким осложнениям после операции относятся: диплопия или легкая нечеткость зрения, отек и кровоподтеки век и их окружения (часто интенсивность разная с обеих сторон), асимметрия места разреза с обеих сторон, мелкие белые прыщики на швов.

Эти побочные эффекты носят временный



характер и постепенно исчезают через несколько недель. После операции у некоторых людей (особенно во сне) веки не смыкаются полностью. Это состояние обычно легкое и постепенно улучшается через несколько недель. Использование капель искусственной слезы и увлажняющих мазей во время сна помогает контролировать эти состояния, но если это состояние серьезное и приводит к тому, что веки остаются открытыми в течение длительного времени, это может вызвать сухость глаз и язвы роговицы, что приведет к серьезным нарушениям зрения и должны быть исправлены путем повторной операции. В очень редких случаях после операции может возникнуть сильное кровотечение, а сдавливание зрительного нерва может привести к серьезной и необратимой потере зрения. Для предотвращения этого осложнения в первые часы после операции следует избегать наклонов головы и тяжелой деятельности, а при любых сильных болях или снижении зрения необходимо срочно обратиться к офтальмологу. Следует отметить, что очень важно знакомство хирурга с анатомией сосудов и нервов и жизненно важных тканей этих областей. Если сделать тонкий разрез в естественной складке над веком, заметных эффектов не будет, а область разреза обычно имеет розовый цвет в течение 3-6 месяцев, а по истечении этого периода она становится тонкой белой линией и постепенно исчезает прочь.

На нижнем веке, если нет избытка кожи, а отечность является только результатом выпячивания жира, операция будет проводиться через внутреннее веко (трансконъюнктивально) без швов. При наличии избытка кожи разрез делается ниже линии роста ресниц и в месте, не оставляющем заметного следа. Векохирург старается сделать веки с обеих сторон полностью одинаковыми после операции, но иногда и редко, так как процесс заживления неодинаков с обеих сторон, полное косоглазие может не наступить.

Что касается возвращения этой проблемы с возрастом, следует отметить, что эта проблема проявляется по-разному у разных людей, и так же, как нельзя предотвратить старение, нельзя полностью предотвратить изменения. Текстура и разрыхление кожи пройдет со временем, но его можно до некоторой степени контролировать, следуя советам по гигиене и необходимому уходу.

### **Советы, которые должен знать кандидат операции**

---

- Не принимайте такие лекарства, как аспирин, ибупрофен, индометацин, пироксикам и мекенамовую кислоту примерно за две недели до операции, а если по какой-либо причине вам нужны обезболивающие, используйте только простой ацетаминофен или кодеин.
- Обязательно полностью удалите макияж перед операцией.
- Используйте холодный компресс через 24-48 часов после операции. Для этого можно положить несколько кусочков льда в пакет для заморозки, закрыть пакет и, наложив на рану стерильную марлю, осторожно приложить пакет со льдом к векам и вокруг глаз.
- В течение первых двух дней после операции в положении лежа подушка под головой должна быть выше, чтобы увеличить наклон туловища, это поможет минимизировать синяки и отеки.
- Принимайте назначенные лекарства в соответствии с указаниями лечащего офтальмолога.
- Через пять-восемь дней после операции (по заключению офтальмолога) прийти снова снять швы.

# СПОСОБЫ СВЯЗИ

## Узкоспециализированная офтальмологическая больница «Нур»

ИРИ, г.Тегеран, улица Валиаср, над ул.  
Зафаром, бульвар Эсфандиар, № 96.  
0098-21-82400

Инстаграм: [noor.eyehospital](#)

[www.noorvision.com](http://www.noorvision.com)

[hospital.noorvision.com](http://hospital.noorvision.com)

## Узкоспециализированная офтальмологическая больница «Нур Альборз»

ИРИ, г. Джаханшахр, площадь Хелаль  
Ахмар, глазная больница Нур,  
0098-26-35800-1810

Инстаграм: [noor.alborz.eyehospital](#)

[alborz.noorvision.com](http://alborz.noorvision.com)

## Узкоспециализированная офтальмологическая клиника «Нур Мотahari»

ИРИ, г. Тегеран, ул. Мотahari, после  
перекрёстка Сохранарди, ул. Шахид  
Юсефиан, № 121.

0098-21-42313

Инстаграм: [noor.motahari.eyeclinic](#)

[motahari.noorvision.com](http://motahari.noorvision.com)

# СПОСОБЫ СВЯЗИ

## Узкоспециализированная офтальмологическая клиника «Нур Рэй»

ИРИ, г. Шахрерэй, ул. Федаиян Ислам  
джонуб, между тремя путями Пол Си  
ман и бульваром Шахид Карими, № 425,  
+98-21-34219

Инстаграм: [noor.rey.eyeclinic](#)  
[rey.noorvision.com](#)

## Поликлиника «Нур Ираниян»

Оман, Маскат, город Султан Кабус, улица 1947,  
дом 2538.

+968 22648800

+968 94692929

Инстаграм: [noor.iranian.polyclinic](#)  
[www.noorvision.om](#)