



NOOR EYE HOSPITAL

اورژانس چشم

Eye Emergencies

SELECT LANGUAGE

فارسی

ENGLISH

العربية

کوردی

Русский



اورژانس چشم

اورژانس‌های مرتبط با ضربه

اورژانس‌های غیر مرتبط با ضربه

اورژانس بیمارستان‌های نور

تماس با ما

بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی نور 

اورژانس چشم

اورژانس‌های چشم به بیماری‌ها یا مشکلات چشمی اطلاق می‌شود که به صورت حاد ظرف ۲۴ تا ۴۸ ساعت اخیر بروز کرده و سبب افت دید، درد، قرمزی، سوزش، دوبینی یا بیرون زدگی چشم شده‌اند. خوشبختانه در اورژانس‌های چشم به جز چند مورد در بقیه موارد نیاز به دخالت فوری نیست و درمان می‌تواند با چند ساعت تأخیر هم انجام شود. در مورد بیماری‌هایی که دچار مشکلات اورژانس در نقاط دیگر بدن می‌باشند یا دچار کاهش سطح هوشیاری هستند، مثل بیماران تصادفی، لازم است ابتدا مشکلات سایر اعضای بدن مثل خونریزی مغزی و خونریزی داخلی که حیاتی‌تر است برطرف شده و سپس مصدوم برای مشکلات چشمی به مرکز چشم پزشکی منتقل شود.

به‌طور کلی بیماران اورژانس چشمی را می‌توان به سه دسته کلی تقسیم کرد:

- بیماران اورژانس مرتبط با ضربه
- بیماران اورژانس غیرمرتبط با ضربه مثل تاری دید، درد و قرمزی چشم
- بیماران با موارد اورژانس پس از عمل (بیماران عمل شده)

اورژانس‌های مرتبط با ضربه

سوختگی‌های شیمیایی: سوختگی ناشی از ورود مواد شیمیایی به چشم از اورژانس‌های چشمی می‌باشد که نیاز به دخالت فوری دارند. تأخیر در شروع به درمان این موارد باعث آسیب‌های جبران‌ناپذیر و شدید به چشم می‌شود. در صورت ورود مواد شیمیایی به چشم اولین کاری که باید انجام شود شستشوی فوری چشم با مقادیر بسیار فراوان آب در محل حادثه است و سپس باید بیمار به مرکز چشم پزشکی

انتقال یابد. شست‌وشو با هر آبی که در دسترس باشد مثل آب شیر و آب معدنی می‌تواند انجام شود. چند ماده خطرناک برای چشم که در دسترس عموم هستند و سبب سوختگی‌های شدید و خطرناک می‌شوند شامل مواد شوینده و سفیدکننده، پودرها و مواد لوله‌بازکن هستند که تا حد امکان باید هنگام کار با آنها احتیاط کرد.

سوختگی‌های حرارتی: درمان سوختگی‌های حرارتی مانند سوختگی‌های شیمیایی است؛ قدم اول درمان، شستشوی چشم با آب فراوان می‌باشد و درمان‌های تکمیلی توسط چشم‌پزشک انجام می‌شود. در اینجا باید به آسیب‌های چشمی مربوط به مواد آتش‌زا و ترقه هم اشاره کرد که معمولاً بیشتر در حوالی چهارشنبه آخر سال دیده می‌شود و همه ساله منجر به آسیب‌های بسیار شدید دائمی در تعداد زیادی از جوانان می‌شود.

پارگی‌های ناحیه پلک و صورت: در صورت وجود خونریزی در این موارد می‌توان آن را با فشار مستقیم به وسیله گاز استریل بند آورد. زمانی که پارگی روی پلک است و امکان ادامه پارگی تا کره چشم وجود دارد مانند فرو رفتن اجسام نوک تیز، باید از فشار مستقیم روی کره چشم پرهیز کرد؛ قاب محافظ روی چشم گذاشت و بیمار را به یک مرکز چشم‌پزشکی منتقل نمود.

پارگی‌های کره چشم: در این موارد باید از ریختن هرگونه قطره در چشم و فشار روی آن پرهیز کرد و قاب محافظ روی چشم گذاشت. از پانسمان چشم اکیداً خودداری کرده و بیمار را به مرکز چشم‌پزشکی منتقل کنید. در صورتی که جسمی مانند میخ به چشم وارد شده و در آنجا باقی مانده از دستکاری و درآوردن آن خودداری کنید و مصدوم را با همان حالت به بیمارستان انتقال دهید.

اجسام خارجی سطح کره چشم: اگر جسم خارجی چیزی مثل گرد و خاک یا موارد شبیه آنها باشد ابتدا چشم را با آب شستشو دهید و در صورت عدم خروج به چشم پزشک مراجعه نمایید و از دستکاری بیشتر چشم خودداری کنید. در صورت اصابت جسم خارجی هنگام چکش کاری و مانند آن در اسرع وقت به چشم پزشک مراجعه نمایید. در آسیب‌های نفوذی ناشی از سوزن سرنگ به خصوص در کودکان، علیرغم اینکه ممکن است بیمار ظاهراً مشکلی نداشته باشد اما احتمال بروز عفونت داخل چشمی شدید و از دست رفتن بینایی وجود دارد؛ بنابراین مراجعه به چشم پزشک لازم است.

آسیب‌های غیر نافذ ناحیه پلک و کره چشم: مانند ضربه مشت و برخورد اجسام سنگین که منجر به پارگی‌های واضح نمی‌شود، بهتر است بیمار توسط چشم پزشک معاینه شده و درمان‌های لازم انجام شود. در این موارد گاهی پارگی‌های مخفی در کره چشم وجود دارد و یا خونریزی پشت کره چشم بر اثر ضربه ایجاد می‌شود که منجر به بیرون زدگی و سفت شدن کره چشم خواهد شد؛ درمان این وضعیت نیاز به دخالت فوری چشم پزشک وجود دارد، چرا که می‌تواند باعث آسیب‌های دائمی به چشم و عصب بینایی شود. در مواردی مثل خونریزی‌های ساده داخل چشم، چشم پزشک پس از معاینه و اطمینان از نبودن آسیب‌های بیشتر، اقدام به تجویز داروهای لازم می‌کند.

آسیب چشمی ناشی از جوشکاری (UV - Keratitis): در این مورد پزشک پس از معاینه و اطمینان از عدم وجود جسم خارجی در چشم، اقدام به پانسمان چشم و تجویز داروهای لازم می‌کند. این حالت نه تنها پس از جوشکاری بلکه پس از اسکی یا راه رفتن بدون عینک آفتابی در محیط‌های برفی نیز ایجاد می‌شود. در این شرایط استفاده از قطره‌های بی‌حس کننده به علت خطر ایجاد زخم قرنیه به‌هیچ عنوان توصیه نمی‌شود.

اورژانس‌های غیر مرتبط با ضربه

عفونت‌های سطحی ملتحمه: علایم این عفونت‌ها شامل قرمزی، اشک ریزش، ترشحات چرکی و به هم چسبیدن پلک‌ها می‌باشد. این عفونت‌ها دو طرفه بوده و یا در نهایت دو طرفه می‌شوند؛ همچنین واگیردار بوده و احتمال انتشار آنها از یک بیمار به فرد سالم در اثر تماس (مثل دست دادن و روبوسی و نیز استفاده از حوله مشترک) وجود دارد. در این موارد ابتدا باید بیمار توسط چشم‌پزشک معاینه شده و سپس درمان‌های لازم آغاز شود. در بعضی موارد مثل عفونت‌های ملتحمه نوزادان، نیاز به درمان‌های بیشتر و گاهی بستری شدن وجود دارد. تاخیر در شروع درمان در عفونت قرنیه موجب گسترش عفونت به داخل چشم و افت شدید دید خواهد شد.

عفونت‌های پلک‌ها و اطراف کره چشم و مجاری اشکی: این عفونت‌ها طیف وسیعی از یک گل مژه ساده با تورم و قرمزی پلک تا عفونت‌های شدیدتر پلک را که منجر به درگیری حدقه چشم می‌شوند و گاهی تهدیدکننده حیات نیز هستند، شامل می‌شود. درمان این عفونت‌ها (به خصوص در کودکان زیر ۵ سال) گاهی نیاز به بستری در بیمارستان و تجویز داروهای تزریقی دارد. در این موارد بهتر است ابتدا بیمار توسط چشم‌پزشک معاینه شده و سپس درمان‌های لازم تجویز شود.

کاهش دید ناگهانی

کاهش دید ناگهانی (در عرض چند دقیقه) عکس‌العمل مربوط به انسداد عروق چشم است و باید سریعاً به چشم‌پزشک مراجعه کرد، چون در بعضی موارد مانند انسداد سرخرگ مرکزی شبکیه، ممکن است با شروع فوری درمان، مقداری

از بینایی بازگردد.

در موارد کاهش دید شدیدی که طی چند ساعت تا چند روز به وجود می‌آید نیز باید در اولین فرصت به چشم پزشکی مراجعه کرد، چون در بعضی موارد مثل کندی شبکیه با درمان به موقع می‌توان از پیشرفت بیماری و آسیب بیشتر چشم جلوگیری نمود.

درد و قرمزی‌های کره چشم

این موارد می‌توانند گاهی ناشی از یک مشکل بی‌خطر باشند مانند خونریزی ساده زیر ملتحمه (روی سفیدی چشم) که یک قرمزی بدون درد و سوزش و کاهش دید بوده و معمولاً خودبه‌خود در عرض چند روز بهبود می‌یابد اما ممکن است علامت یک مشکل جدی مانند آب سیاه حاد (گلوکوم حاد) باشد که قرمزی و درد چشم همراه با سردرد، تهوع، استفراغ و کاهش دید را در پی دارد و نیازمند دخالت اورژانسی برای پایین آوردن فشار چشم به منظور جلوگیری از آسیب بیشتر به چشم و عصب بینایی است. در التهاب‌های داخلی چشمی (یووئیت) نیز علاوه بر قرمزی چشم، بیمار دچار درد، ترس از نور و حساسیت چشم هنگام لمس می‌شود. پس بهتر است در این موارد نیز ابتدا بیمار توسط چشم پزشکی معاینه شود.

بیماران و موارد اورژانس پس از عمل جراحی

(خدمات مربوط به بیماران عمل شده در مراکز فوق تخصصی چشم پزشکی نور)

باید دانست اعمال جراحی چشمی چه به صورت داخل چشمی مانند آب مروارید و چه به صورت سطحی مانند جراحی‌های لیزیک (حذف عینک) دارای ریسک پایینی از عفونت و سایر عوارض هستند که به خصوص در ۱ تا ۲ هفته اول پس از عمل اهمیت ویژه‌ای دارند. بنابراین در صورت بروز درد شدید، قرمزی، کاهش دید و یا ضربه به چشم پس از هر عمل جراحی باید بعد از تماس تلفنی و انجام هماهنگی‌های لازم، به بیمارستان نور (یا مرکزی که در آن عمل شده‌اید)

مراجعه کنید تا درمان‌های لازم برای تان انجام شود.

اورژانس بیمارستان‌های نور

اورژانس چشم پزشکی بیمارستان‌های نور با حضور متخصص چشم پزشک به صورت شبانه‌روزی آماده ارائه خدمات اورژانس به بیماران مراجعه کننده و مشاوره تخصصی به سایر مراکز درمانی است. در واحد اورژانس کلیه خدمات سرپایی از جمله خارج کردن اجسام خارجی، بخیه‌های سطحی، درمان‌های دارویی و پیگیری وضعیت بیمار تا حصول نتیجه مطلوب انجام می‌شود. بیمارانی که بعد از معاینه اولیه نیاز به بستری و عمل جراحی داشته باشند با صلاحدید پزشک، پس از قرار دادن شیلد چشمی و تجویز داروهای لازم برای انجام عمل جراحی در اولین فرصت آماده می‌شوند. عمل جراحی تکمیلی و مشاوره با سرویس‌های فوق تخصصی در صورت نیاز قابل انجام بوده و کلیه امکانات و تجهیزات لازم برای این خدمات و سرویس‌ها در بیمارستان‌های فوق تخصصی چشم پزشکی نور مهیا است. همچنین برای افرادی که به‌طور حاد دچار مشکل چشمی شده و امکان مراجعه به درمانگاه اورژانس را ندارند، سرویس مشاوره تلفنی برای تعیین وقت، همه روزه آماده پاسخگویی است.

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

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

کلینیک فوق تخصصی چشم پزشکی نور مطهری

خیابان مطهری، بعد از چهار راه سهروردی

خیابان شهید یوسفیان، شماره ۱۲۱

۰۲۱ - ۴۲۳۱۳

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

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

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.om



Eye Emergencies

[Traumatic Eye Emergencies](#)

[Non- Traumatic Eye Emergencies](#)

[Emergency Departments of Noor](#)

[Contact Us](#)

NOOR EYE HOSPITAL



[Back](#)

Eye Emergencies

Eye emergencies include eye problems or injuries that occurred acutely within the last 24 to 48 hours, which have caused symptoms such as loss of vision, eye pain, redness, irritation, burning, stinging, double vision, or bulging eyes.

Fortunately, most eye emergencies, except a few vision-threatening ones, do not require prompt medical treatment. So a delay of a few hours in the treatment of these group of eye emergencies makes no visual problems for the patient. So if a person involved in a car accident has a decreased level of consciousness or other critical injuries, it is vital that before treatment of the non-urgent eye problems, the life-threatening emergencies, such as cerebral bleeding and internal bleeding, get recognized and treated immediately.

Eye emergencies can be classified into three groups:

- Traumatic eye emergencies
- Non-traumatic eye emergencies
- Post-operative eye emergencies

Traumatic Eye Emergencies

Chemical Eye Burns

Eye chemical burns are absolute eye emergencies requiring immediate treatment. The delay in immediate treatment will cause severe and irreparable damage to the eye. If a chemical enters your eye, first rinse your eye immediately with plenty of water and then go to an eye emergency room or urgent care center as quickly as possible. You can rinse your eyes with lukewarm tap water or bottled mineral drinking water. Industrial cleaning chemicals, detergents, bleaching agents, and chemical drain cleaners are among the irritants that can cause severe eye burns, so make sure to use them with caution as much as possible.

Thermal Eye Burns

Just like chemical eye burns, if you have a thermal eye burn, rinse your eye immediately with plenty of water and then go to an eye emergency room or urgent care center as quickly as possible. Many thermal eye burns are caused by the firecrackers and fireworks used during celebrations which can unfortunately lead to severe and permanent visual impairment.

Eyelid and Face Lacerations

If the patient is bleeding, apply direct pressure on the cut or wound with a clean cloth, tissue, or piece of gauze. Do not apply pressure on the eye if the eyelid is perforated by a sharp object, because any pressure may lead to the rupture of the eyeball. A shield should be applied to the eye to protect it from any pressure and the patient should be sent immediately to the nearest eye emergency.

Eyeball Rupture

In this situation make sure to avoid putting any eye drops in the eye, applying any pressure on the eye, or applying eye dressing. A shield should be applied to the eye and the patient should be sent immediately to the nearest eye emergency. If a sharp object such as a nail enters the eye and remains there, avoid any manipulation to remove it. The injured person should be sent immediately to the nearest hospital in the same condition.

Foreign Object in the Eye

When a foreign object like a particle of dust, eyelashes, a grain of sand and the like enters your eye, at first rinse your eye with plenty of water. If the foreign object is not removed from your eye, do not manipulate your eye and see an ophthalmologist as soon as possible. If a foreign body hits the eye while hammering, go to an eye emergency room or urgent care center as quickly as possible. In case of a needle hitting the eye,

especially in children, even if there is no external problem, be sure to see an ophthalmologist, because there is a possibility of severe intraocular infection and even permanent vision loss.

Blunt Trauma of Eyelid and Eyeball _____

A strike to the eye with a hard object like a fist can damage the eye and eyelids so that it leads to intraocular injuries or even eyeball rupture, whose symptoms may not be obvious at all. So if you experience such eye injuries, be sure to see an ophthalmologist immediately to do a comprehensive examination and timely treatment if needed.

Sometimes the hidden eyeball rupture or the bleeding behind the eyeball due to the impact may lead to bulging eyes and hardening of the eyeball. Remember that these eye injuries are considered as true eye emergencies and must be treated immediately, because delay in immediate treatment can cause permanent damage to the eye and optic nerve.

If the ophthalmologist after doing comprehensive examinations has made sure that the eye injury has only resulted in mild intraocular bleeding, he/she will prescribe the necessary medications for your treatment.

Ultraviolet keratitis (Eye Injuries Caused by Welding) _____

In this case, after doing a thorough eye examination and making sure that there is no foreign object in your eye, the ophthalmologist will place a bandage over your eye and prescribe the necessary medications. Ultraviolet keratitis not only may occur after welding, but also after skiing or walking without sunglasses in snowy environments. In this situation, anesthetic eye drops should not be used for home pain management because it can potentially increase their risk of delayed healing and corneal ulcers.

Non- Traumatic Eye Emergencies

Conjunctivitis (Infection of the Conjunctiva) —

The common symptoms of conjunctivitis include redness, tearing, and thick yellow discharge (pus), which can lead to eyelids sticking together. Viral infections of the conjunctiva usually begin unilaterally, but often will spread through contact to eventually infect both eyes. Viral and bacterial conjunctivitis are very contagious and can spread easily from person to person through shaking hands, kissing, using infected towels, etc.

A patient with conjunctivitis symptoms should be examined by an ophthalmologist to determine the necessary treatments. In some cases, such as neonatal conjunctivitis further treatments and sometimes hospitalization are needed. The delay in initiating treatment of corneal infections will cause a spread of infection into the eye and severe loss of vision.

Eyelid, Eyeball, and Tear Duct Infections —

These infections have a wide range, from a simple sty with symptoms like swelling and redness of the eyelid to more severe eyelid infections (blepharitis) that may spread and infect the eyeball, which can be sometimes life-threatening. Eyelid infections, especially in children under 5 years of age, may need hospitalization and administration of intravenous medications. First, the patient should be examined by an ophthalmologist, and then necessary treatments will be prescribed.

Sudden Vision Loss —

If you experience a sudden total or near-total vision loss, which occurs within a few minutes, you should see an ophthalmologist immediately, because it is a symptom of the eye vessels' blockage. Urgent medical treatment in some cases, such as central retinal artery occlusion, may restore your vision to some extent. Also, if severe vision loss occurs

within a few hours to a few days, you should see an ophthalmologist as soon as possible, because in some cases, such as retinal detachment, prompt diagnosis, and early treatment can prevent the progression of the disease and further ocular damage.

Pain and Redness of the Eyeball _____

Redness of the eyeball can be a symptom of a harmless eye problem, such as mild subconjunctival bleeding (on the white part of the eye), in which the redness of the eye that is without other symptoms like eye pain, burning, or vision loss usually resolves spontaneously within a few days. But sometimes redness of the eye can be a symptom of a serious eye condition such as acute glaucoma, in which the redness of the eye is usually accompanied by eye pain, headache, nausea, vomiting, and vision loss. In this situation, prompt treatment is necessary for lowering eye pressure to prevent further damage to the eye and the optic nerve. If eye redness is a symptom of uveitis (intraocular inflammation), it will be accompanied by eye pain and photophobia (unusual light sensitivity). Therefore, if you experience symptoms like redness and eye pain, it is better to see an ophthalmologist for an accurate diagnosis.

Post-Operative Eye Emergencies _____

(Post-operative services for patients who have undergone eye surgeries in Noor Subspecialty Ophthalmology Complex)

In general, the risk of eye infection and other complications during the first 1 to 2 weeks after intraocular eye surgeries such as cataract surgery or external eye surgeries such as LASIK surgery (spectacle removal surgery) is low.

Therefore, if you experience any post-operative complications including severe eye pain, redness, vision loss, or an eye injury, you should go to Noor

Eye Hospital (or the branch of Noor Ophthalmology Complex where you have undergone your eye surgery), after making a phone call and schedule an appointment.

Emergency Departments of Noor Ophthalmology Complex

Eye emergency departments of Noor ophthalmology Complex, with the presence of experienced ophthalmologists, are ready to provide eye emergency services to all patients and give medical advice to other medical centers every day, around the clock.

The eye emergency departments offer all outpatient services, including eye foreign body removal, stitching the surface of the eye and eyelid, medical treatments, and prescribing emergency surgery or hospitalization if needed.

The ophthalmologist after a thorough eye examination may determine that the patient needs emergency hospitalization or urgent surgery. In this situation after prescribing the necessary medications and putting a shield on the injured eye, depending on the patient's condition, the surgery and hospitalization are scheduled as soon as possible.

Complementary eye surgeries and consultations with subspecialized services can be done if needed. All the necessary facilities and equipment for these services are available in Noor Ophthalmology Complex. Also, the Noor Ophthalmology Complex's telephone consultation service as an urgent response from the emergency departments every day is ready to answer patients with emergency severe eye problems, who are not able to go to the emergency departments.

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.om

قسم الطوارئ العينية

حالات الطوارئ العينية الناتجة عن الصدمات

حالات الطوارئ العينية غير المرتبطة بالصدمات

قسم الطوارئ الخاص بمستشفيات ومراكز نور

طرق الاتصال

مستشفى نور التخصصي لطب العيون



قسم الطوارئ العينية

يطلق مصطلح الطوارئ العينية على الأمراض أو الاختلالات العينية الطارئة بشكل حاد خلال مدة من 24 إلى 48 ساعة والتي تؤدي إلى اختلال وانخفاض في كيفية وحدة الرؤية، الألم، احمرار العين، الحكّة، ازدواجية الرؤية أو نتوء وخروج العين من مكانها الطبيعي. لحسن الحظ لا تحتاج أكثرية حالات الطوارئ العينية للمداخلة الطبية السريعة والفورية إلا في عدة حالات خاصة حيث يمكن تأجيل المداخلة الطبية لعدة ساعات. وأما بالسنية للحالات الطارئة المتعلقة ببقية أعضاء الجسم أو المصابين بانخفاض أو فقدان الوعي كالاختلالات الناتجة عن الحوادث المرورية، من الضروري في البداية إيلاء اختلالات ومشاكل أعضاء الجسم الحياتية الأخرى الأولوية عن المشكلات العينية كالنزيف الداخلي (الجدي والخطير على الحياة) والعمل على الحد منه وعلاجه الفوري ومن ثم إرجاع الجريح إلى المراكز العينية التخصصية بهدف علاج مشكلاته البصرية.

بشكل عام، يمكننا تقسيم مرضى الطوارئ العينية إلى ثلاثة مجموعات عامة كالتالي:

- مرضى الطوارئ العينية الناتجة عن الصدمات
- مرضى الطوارئ العينية غير المرتبطة بالصدمات كضبابية الرؤية، ألم واحمرار العين
- مرضى الطوارئ العينية بعد عمليات العين الجراحية (المرضى الخاضعين لعمليات العين الجراحية في السابق)

حالات الطوارئ العينية الناتجة عن الصدمات

الحروق الكيميائية: تعد الحروق الناتجة عن تعرض العين وأجزاءها الخارجية إلى المواد الكيميائية من أهم حالات الطوارئ العينية الخاصة والتي تتطلب المداخلة الطبية الإسعافية الفورية. وقد يؤدي تأخر حصول المريض على العلاج في الوقت المناسب إلى أعراض ونتائج وخيمة على معدل وحدة الرؤية تكون دائمة في

أكثرية الأحيان. يتوجب وفي حال تعرض العين إلى المواد الكيميائية غسل العين بمقادير كبيرة من الماء في مكان وقوع الحادثة ومن ثم العمل على نقل المصاب إلى أقرب مركز طبي مجهز على الفور. يمكن الاستفادة من أي ماء موجود وسهل الوصول إليه في عملية غسل العين كماء الصنبور أو الماء المعدني الاصطناعي. هنا يتوجب الإشارة إلى عدد من أهم المواد الخطيرة على العين والمستخدمة يومياً والموجودة في العادة داخل منازلنا وتسبب عند تعرض العين إليها أعراض وحروق شديدة وصعبة العلاج في أكثرية الحالات مثل المنظفات، المبيضات والمواد المستخدمة في فتح الأنابيب والواجب رعاية الحيطة والحذر أثناء الاستفادة منها.

الحروق الناتجة عن الحرارة: تشبه مراحل العلاج الخاص بالصددمات والحروق العينية الناتجة عن الحرارة المراحل المتبعة في علاج الصددمات العينية الناتجة عن تعرض العين للمواد الكيميائية، ويعد غسل العين بمقادير كبيرة من الماء الخطوة الأولى والرئيسية في العلاج ومن ثم خضوع المصاب للمداخلات الطبية الفورية بعد انتقاله إلى أقرب مركز طبي مجهز تحت إشراف أخصائي العينية. كما يجدر بنا الإشارة إلى الصددمات الناتجة عن الاستخدام أو اللعب بالمفرقات، المواد الحارقة وغيرها من المواد المنفجرة والخطيرة على العين لما تسببه من أضرار وأعراض عينية مستديمة لمدى الحياة خاصةً في فئة المراهقين وصغار السن، وتزداد حوادث الإصابة بهذه الأنواع من المواد خاصةً في الأعياد وأعياد رأس السنة.

تمزقات وجروح منطقة الأَجْفَانِ والوجه: يمكن التحكم بالنزيف والعمل على الحد منه في حال وجوده من خلال الاستفادة من قطعة شاش نظيفة والضغط بلطف على مكان النزيف. في حال تعرض الجفن للتمزق مع احتمالية تمدد التمزق إلى كرة العين (مقلة العين) كتعرض العين للإصابة بالأجسام الحادة على سبيل المثال، يمنع الضغط على الجرح ويرجح الاستفادة من إطار محافظ للعين ومن ثم نقل المريض على الفور لتلقي العلاج المناسب لأقرب مركز طبي مجهز.

تمزقات كرة العين: في هذه الحالة يمنع على الإطلاق تغطية الجرح أو الاستفادة من أي نوع من القطرات العينية واجتنب أيضاً الضغط على الجرح ويرجح الاستفادة من الإطار المحافظ للعين. امتنع عن تضميد كرة العين المصابة واعمل على نقل المصاب إلى أقرب مركز طبي مجهز لتلقي العلاج المناسب. في حال دخول جسم خارجي لداخل كرة العين مثل قطعات من الحديد أو المسامير على سبيل المثال، امتنع عن استخراج الأجسام الخارجية واحرص على عدم المساس بها واعمل على نقل المصاب إلى المستشفى على حالته.

تعرض العين السطحية للأجسام الخارجية: في حال تعرض العين لدخول الأجسام الخارجية الصغيرة كحبات الغبار والتراب والأجسام المشابهة لها، اعمل في البداية على غسيل العين بمقدار من الماء، وفي حال عدم خروج الجسم الخارجي من العين، يتوجب مراجعة طبيب العينية الأخصائي وامتنع عن حك أو فرك العين لمنع تفاقم الحالة المرضية. في حال تعرض العين للإصابة بجسم خارجي مقذوف أو مندفع كالإصابة من الأجسام المندفعة عن المطرقة أو عند الضرب على الحجر وغيرها من الأجسام، يتوجب مراجعة طبيب العينية الأخصائي مباشرةً وفي أسرع وقت ممكن. عند التعرض للصددمات النافذة الناتجة عن دخول رأس الإبرة (خاصةً عند الأطفال) إلى داخل العين وعلى الرغم من عدم شعور المصاب بأي اختلال أو ألم، يوجد احتمال كبير بإصابة العين بالانتانات والالتهابات الداخلية وفقدان البصر نهائياً، لذلك ننصح بمراجعة طبيب العينية الأخصائي على الفور.

الصددمات العينية غير النافذة لمنطقة الأجاجان وكرة العين: كالتعرض للكلمة مباشرة على العين أو التعرض للإصابة بأجسام ثقيلة تؤدي إلى تمزقات مخفية في الأنسجة وغير الواضحة للعيان. في هذه الحالات أيضاً يفضل خضوع المصاب في البداية إلى معاینات وفحوصات طبيب العيون الأخصائي ومن ثم بدأ العلاج المناسب. في بعض الحالات تعاني كرة العين من تمزقات خفية أو نزيف خلفها على إثر الصدمة، يؤدي إلى نتوء كرة العين ويتوجب في هذه الحالة

خضوع المريض للمداخلة الطبية الفورية لما قد تسببه من أضرار مباشرة على العين والعصب البصري. في حالات تعرض المريض لنزيف خفيف الشدة داخل العين، يعمل الطبيب الأخصائي على وصف العلاج الدوائي المناسب يعد تأكده من عدم وجود أي صدمات أخرى كتمزق كرة العين وانفصال الشبكية أو إصابة العصب البصري.

الصددمات الناتجة عن ضوء اللحام (UV - Keratitis):

في هذه الحالات يعمل الطبيب على تضييد العين ووصف الأدوية والقطرات المناسبة بعد المعاينة الطبية والتأكد من خلو العين من أي جسم خارجي. لا تنتج هذه الحالة عند النظر المباشر إلى الضوء الشديد الناتج عن عملية اللحام فقط، بل قد يسبب التزلج أو المشي في الأماكن الثلجية دون الاستفادة من النظارات الشمسية هذه العلام والاصابات أيضاً. لا ينصح الأطباء بالاستفادة من القطرات العينية المخدرة لارتفاع احتمالية الإصابة بقروح القرنية.

حالات الطوارئ العينية غير المرتبطة بالصددمات

الالتهبات العينية السطحية (الملتحمة): تتضمن علام هذه الالتهابات احمرار العين، تدميع العين، الإفرازات القيحية والتصاق الأجفان مع بعضهما البعض. تصيب الانتانات العينية كلا العينين في أكثرية الحالات أو تبدأ الإصابة في عين واحدة ومن ثم تنتقل تدريجياً إلى العين الثانية. وبالطبع يمكن لهذه الانتانات الانتقال من الشخص المصاب إلى الآخر (عن طريق الملامسة عند المصافحة، التقبيل أو الاستخدام المشترك للمنشفة مع المصاب). في هذه الحالة أيضاً يحتاج المصاب في البداية للخضوع إلى المعاينة والفحوصات الطبية تحت إشراف أخصائي العينية ومن ثم وصف الدواء وتحديد مدة العلاج اللازمة. في بعض الأحيان تحتاج حالات التهابات العين السطحية (انتانات ملتحمة حديثي الولادة على سبيل المثال) إلى مداخلات طبية أكثر إلحاحاً قد تستلزم الإقامة في المستشفى. وقد يؤدي التأخير في بدأ علاج انتانات القرنية إلى انتشار العدوى إلى داخل كرة العين

والانخفاض الشديد في حدة ومعدل الرؤية.

انتانات الأجفان وأطراف كرة العين والقناة الدمعية: يمكن

لهذه الالتهابات والانتانات العينية الظهور على شكل شحاذ بسيط مع ورم واحمرار في الجفن، وقد تتفاقم حالة انتانات الجفن وتنتشر لتصيب الحدقة العينية مهددةً الرؤية وحياة المريض في بعض الأحيان. قد يحتاج علاج ومنع تفاقم الحالة المرضية عند الإصابة بالتهابات وانتانات الجفن خاصةً لدى الأطفال ما دون سن الخمسة أعوام، إلى إقامة الطفل في المستشفى بالإضافة إلى الاستفادة من الأدوية الوريدية. ينصح في البداية بخضوع المريض للفحص والمعاينة الطبية من قبل طبيب العينية الأخصائي ومن ثم وصف الأدوية المناسبة لكل حالة مرضية.

التناقص التدريجي الطارئ لحدة الرؤية

يرتبط التناقص التدريجي الطارئ لحدة الرؤية (خلال عدة دقائق) في أكثرية الحالات بانسداد الأوعية الدموية الخاصة بالعين، والتي تستوجب مراجعة أخصائي العينية على الفور. لأنه وفي بعض حالات انسداد الشريان الرئيسي الخاص بالشبكية وفي حال بدأ العلاج فوراً، قد يتمكن الأطباء من إنقاذ مقدار من حاسة البصر لدى المريض. من الضروري مراجعة طبيب العينية الأخصائي في أول فرصة متاحة في حالات التناقص التدريجي لحدة الرؤية والتي تستمر من عدة ساعات إلى عدة أيام، حيث يمكن للعلاج الحد من تطور الاختلال وانخفاض حدة ومعدل الرؤية في حال إصابة المريض بحالات من انفصال الشبكية.

ألم واحمرار كرة العين

يمكن للعلائم سابقة الذكر أن تنتج عن اختلال بسيط كالنزيف المختصر أسفل الملتحمة (في المنطقة البيضاء من العين) والتي تقتصر على احمرار مختصر دون الشعور بأي ألم وحكة أو تناقصاً تدريجياً في حدة الرؤية، يتمثل إلى الشفاء في العادة تدريجياً بعد مرور عدة أيام. وقد تنتج الأعراض السابقة أيضاً عن اختلال ومرض خطير يحتاج إلى المداخلة الطبية السريعة كالماء الأسود أو الجلوكوما (اختلال

الجلوكوما حاد الزاوية) والذي يترافق مع آلام الرأس، الغثيان والإقياء بالإضافة إلى انخفاض حدة الرؤية، حيث تستلزم المداخلة الطبية الفورية لتخفيض الضغط داخل كرة العين والحيلولة دون إصابة العين أو العصب البصري بأي أضرار دائمة. يعاني المرضى المصابون بالالتهابات والانتانات داخل العين (التهاب القرنية) بالإضافة إلى احمرار العين، من آلام في العين والحساسية من الضوء بالإضافة إلى الشعور بالألم عند ملامسة كرة العين. من الطبيعي أن يحتاج المصابين بهذه الحالات الطبية إلى المعاينة والفحص الطبي الدقيق من قبل أخصائي العينية لتحديد نوعية العلاج المناسب.

مرضى وحالات الطوارئ بعد عمليات العين الجراحية

(الخدمات العلاجية الخاصة بالمرضى الخاضعين للجراحة في مراكز نور التخصصية لطب العيون)

يتوجب هنا الإشارة إلى وجه الشبه بين الأعمال الجراحية العينية سواء العمليات الجراحية داخل كرة العين كعملية الساد الجراحية أو العمليات الجراحية السطحية كعمليات الليزك واللازك الليزرية، وبقية الأعمال الجراحية الأخرى المجرأة في مختلف نقاط وأعضاء الجسم، حيث يوجد احتمال بتعرض الخاضعين لها لعدة أعراض من أهمها الاحتمال الضئيل بالإصابة بالالتهابات والعدوى خاصةً خلال الأسبوع الأول والثاني بعد الخضوع للعملية الجراحية.

لذلك وفي حال الشعور بألم شديد، احمرار العين، انخفاض حدة ومعدل الرؤية أو التعرض لصدمة مباشرة على العين بعد الخضوع لأي عملية جراحية عينية وبعد التواصل الهاتفي والقيام بالتنسيق اللازم، مراجعة مستشفى نور التخصصي (أو المركز الطبي والمستشفى الذي خضعت فيه للجراحة) للخضوع إلى العلاج اللازم والمناسب.

قسم الطوارئ الخاص بمستشفيات ومراكز نور التخصصية لطب العيون

يعمل قسم الطوارئ التابع لمستشفى نور التخصصي لطب العيون ومن خلال الاعتماد على أmeer أخصائي العينية، بتقديم خدماته التشخيصية والعلاجية ليلاً ونهاراً لكافة المرضى المراجعين بالإضافة إلى الاستشارة الطبية التخصصية والمحوّلة من مختلف المراكز العلاجية الأخرى. يقدم قسم الطوارئ مختلف أنواع الخدمات الإسعافية كإزالة واستخراج الأجسام الغريبة من العين، الغرز السطحية، العلاجات الدوائية ومتابعة الحالة المرضية للمؤيض حتى الوصول إلى النتيجة المرجوة. يتم تحضير المرضى الواجب خضوعهم للجراحة بعد التأكد من حالتهم الطبية من خلال المعاينة والفحص الطبي الدقيق ووفقاً لرأي الطبيب الأخصائي عن طريق وضع واقي العين والاستفادة من الأدوية اللازمة قبل البدء بالعملية الجراحية في أول فرصة ممكنة. كما يمكن إجراء مختلف أنواع الجراحات التكميلية والحصول على الاستشارة الطبية التخصصية في أي وقتٍ كان في حال الضرورة حيث تتوفر كافة التجهيزات الطبية اللازمة لتقديم هذه الخدمات في مستشفيات نور التخصصية لطب العيون. يوفر قسم الطوارئ الخاص بمستشفيات ومراكز نور التخصصية لطب العيون إمكانية الحصول على الاستشارة الهاتفية في حال عدم مقدرة المريض على مراجعة قسم الطوارئ شخصياً ويمكن الحصول على الاستشارات الطبية أو المواعيد المسبقة يومياً عبر الهاتف.

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](https://www.instagram.com/noor.eyehospital)
www.noorvision.com
hospital.noorvision.com

مستشفى نور البرز التخصصي لطب العيون
مدينة كرج، جهانشهر، ساحة هلال احمر
0098 - 21 - 35800

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

عيادة نور مطهري التخصصية لطب العيون
شارع مطهري، بعد تقاطع سهروردي
شارع شهيد يوسيفيان، البناء رقم 121
0098 - 21 - 42313

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

عيادة نور ري التخصصية لطب العيون
شهر ري، شارع فدائيان اسلام الجنوبي، بين تقاطع
بل سيمان وجادة شهيد كريمي، البناء رقم 425
0098 - 21 - 34219

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

مجمع نور الإيراني الطبي
مسقط، مدينة سلطان قابوس، سكه رقم 1947 ص.ب 36
+ 968 94692929 - 22648800

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

فرياکه وټنی خیرای چاو

ټه و فرياکه وټنانه ی په یوه نډیان به
شټیکي دهره کی هه یه که له چاوی داییت

ټه و حاله ته فرياکه وټنانه ی هوکاره که یان
لیدرانی چاو نییه

به شی فرياکه وټنی نه خوشخانه ی
ماسته رپسپوری نوور

په یوه نډی له گه ل ټیمه

نه خوشخانه ی ماسته رپسپوری
پزیشکی چاوی نوور



فریاکه وتنی خیرای چاو

فریاکه وتنه کانی خیرای چاو بهو نه خوۆشی و کیشانهی چاوه دهوتریت که به شیوهی سهخت و توند له ۲۴ تا ۴۸ کاتژمیر له وهوپیش روویانداوه و دهبنه هوۆ که مبوونه وهی هیزی بینین، نازار، سووربوون و دوان دوان دیتنی شتهکان و ده رته قینی چاو. خوۆشبه ختانه له فریاکه وتنه کانی چاودا جگه له چهند حالت، له زۆر بهی حاله ته کاندای پیویست به چاره سهری خیرا ناکات و ئه گهر چهند کاتژمیریش لیتپه ر بوویت، ههر چاره سهریه که به باشی ئه نجام ده دریت. ئه گهر کیشهی فریاکه وتنی و ئیمپرنسی له شوینانی تری جهسته دا روو بدات، یان ئه و که سه تووشی و ر بوون و هاتنه خواره وهی ئاستی هوۆشیاری بوویت (وهک ئه و که سانهی تووشی رووداوی هاتوچۆ بوون)، ده بی یه که م جار کیشه کانی تری وهک خوینبه ر بوون له میشک یان خوینبه ر بوون له ئه ندامانی ناوه وهی جهسته (که زۆر گرنگترن) چاره سهر بکریت و پاشان نه خوۆشه که به مه بهستی چاره سهر کردنی کیشه کانی چاو بگوازیته وه بو ناوه ندی پزیشکی چاو.

به گشتی نه خوۆشه کانی فریاکه وتنی خیرای چاو سی جورن:

- ئه و نه خوۆشانهی که شتیک داویه تی له چاویان .
- ئه و نه خوۆشانی فریاکه وتن که هیچ له چاوی نه داون و بینینیان ته لّخ بووه و تووشی نازار بوون و چاویان سوور بووه.
- ئه و نه خوۆشانهی نه شته رگه ریان بو کراوه و پاش نه شته رگه ری، کیشه یان بو دروست بووه.

ئه و فریاکه وتنه ی په یوه ندیان به شتیکی ده ره کی هه یه که له چاوی دا بیت

سووتانی چاو به مادهی کیمیاوی: سووتانی چاو به هوۆ ئه وهی که شتیکی کیمیاوی چوو بیته ناو چاو، حاله تیکه که پیویستی به چاره سهری خیرا هه یه. ئه گهر ده سته جی چاره سهر نه کریت ده توانی کیشهی سهخت و بیچاره سهری بو

چاودروست بکات. ئەگەر شتییکی کیمیایی بچیتە ناو چاودەبئییە کەم جار ھەر لە شوینی پرووداوە کەدا چاوبە ئاوی فراوان بشۆردریت و پاشان کەسی تووشبوو بگوازریتەوہ بۆ سەنتەری پزیشکی چاو. ھەر ئاویک کە لە بەردەستدا بوو بۆ شۆردن شیاوہ چ ئاوی بەلووہە یان چ ئاوی بتلی و بازاری. مەوادێ تایبەت بە شۆردنەوہ و دەرمانی لەکە، بۆدرە و ئەو ماددانە ی بۆ کردنەوہی بۆری و ئاوەرۆ سوودیلێوہردە گیردریت، ئومونە یە ک لە ئەو ماددە مەترسیدارانەن کە دەتوانن بە سەختی چاوبسووتین و زۆربە ی کاتیش لە بەردەستدان دەبئێ ئاگادار بن نەچیتە ناو چاوتانەوہ.

سووتان بە ھۆی گەرما: چارەسەرکردنی سووتانی چاوبە ھۆی گەرما ھەر وە ک سووتان بە ھۆی مەوادی کیمیاییە. یە کەم جار دەبئێ چاوبە ئاوی زۆر بشۆردریت و پاشان بیری تە لای پزیشک. لێرەدا دەبئێ ئاماژەش بە ئەو مەترسی و زیانە ی بکەین کە مەوادی ئاگردروستکەر و تەقە کەر بۆ چاوی دروست دەکەن (کە زۆربە ی کات لە جەشنی نەوڕۆژدا پروودەدات) و ھەموو سالتی چەندین لاو تووشی کیشە و زیانی ھەمیشە یی چاودەکات.

دراو و برینداربوونی قەپاخی چاو و دەموچاو: ئەگەر خوینی لیبەربوو بیت دەتوانن خوینبەر بوونە کە بە گووشاردانی لەفافی تەداوی بوو ستنن. بەلام ئاگادار بن لەو حالە تانە یە کە قەپاخی چاودراوہ و بریندار بووہ و لەوانە یە ئەم برینە تا گۆی چاوبروات (بۆ وینە کاتئ شتییکی تیژ دەچیتە ناو چاو)، دەبئێ بە شیوہی راستەوخوا زەخت نەخەنە سەر گۆی چاو. لە ئاوا دۆخی کدا شتییکی پارێزەر بخەنە سەر چاو و ببەنە نزیکترین ناوہندی پزیشکی چاوہوہ.

دراو گۆی چاو: لەم حالە تانەدا نابئ دەست لە برینە کە بەدین یان قەترە ی تیکەین یان گووشار بخەینە سەر چاوہ و

دەبى زوو شتىكى پارىزەر بخەينە سەر چاۋ. ھەرگىز خۇتان چاۋ تەداۋى مەكەن و دەستبەجى برىندارەكە بگوازىنەو ھە سەنتەرىكى پزىشكى چاۋ تا لە لايان پزىشكى چاۋ ھەو ھە پشكىنى بۇ بىرى و چارەسەرى و لە ئەگەرى پىۋىستە نەشتەرگەرى بۇ بىرىت. ئەگەر شتىك ھەك بىمار چوۋەتە ناو چاۋ و لەۋىدا ماۋەتەو، دەستى لىمەدەن و ھەۋل مەدەن دەرىبەينەن و ھەر لەو ھالەتەى خۇيدا بىبەن بۇ نەخۇشخانە.

شتانى دەرەكى لە سەر گۆى چاۋدا: ئەگەر شتىكى دەرەكى ھەك تۇز يا شتانى ھاۋشپوۋى چوۋنە ناو چاۋ ھەو، سەرەتا باش بە ئاۋ بىشۇن و ئەگەر دەرەنەھات سەردانى پزىشكى چاۋ بىكەن. ئەگەر لە كاتى ئىشكرىن بە چەكوش شتىك پەرىپە ناو چاۋتەنەو لە زووترىن كاتدا سەردانى پزىشك بىكەن. لە ئەو زىانانەى كە لە دزەكرىن دروست دەبن، ھەك زىانى دەرزى سىرىنج (بە تايبەت لە مندالان)، ھەرچەند لەۋانەى بە پەۋالەت چاۋ ھىچى لىنەھاتىت، بەلام ئەگەرى ھەۋكرىن لە ناۋەۋى چاۋ زۇر زۇرە و تەنەت لەۋانەى كوپرىشى لىبىكەۋىتەو ھەر بۇىە دەبى دەستبەجى سەردانى پزىشكى چاۋ بىرىت.

زىانە نادزەكەرەكانى قەپاخ و گۆى چاۋ: لەم ھالەتەنەدا (ھەك ئەۋەى بە مشت يان شتى قورس لە چاۋ بدرىت) كە دران و برىنى ئەشكرى لىناكەۋىتەش باشتر ئەۋەى نەخۇش لە لايان پزىشكى چاۋ ھەو پشكىنى بۇ بىرىت. لە بەر ئەۋەى ئاۋا لىدرانىك دەتوانى بىتە ھۆى دروستبوۋنى برىن و درانى نادىار لە گۆى چاۋدا يان شكانى ئىسكەكانى دەۋرۋەرى گۆى چاۋى لىبىكەۋىتەو كە ئەگەر دەستبەجى چارەسەر نەكرىت، لەۋانەى زىانى ھەمىشەى چاۋى لىبىكەۋىتەو. لە شتانىكى ساكارى ھەك خۇىنەربوۋنىكى سادە لە ناۋەۋى چاۋدا، پزىشك پاش ئەنجامدانى پشكىن و دلىابوۋن لەۋەى كە زىانىكى تىرى

وهك دران يان برينداربوونى گۆي چاو و لىكبوونهى تۆپينه رووينه داوه يان خود دهماره كارهباييه كانى بينايى زيانيان بهرنه كه وتووه، رېنمايى پيويست به نه خوښ ده لىته وه و ده زمانه پيويسته كانى بو ده نووسيت.

ئه و زيانانهى به هۆي له حيمكاريه وه چاو تووش ده كه ن (UV - Keratitis): له م حالته دا سه ره تا پزىشك چاو ده پشكنيت بو ئه وهى بزاني ئايا شتيك نه چوو ته ناوييه وه و پاشان ته داويى ده كات و ده زمانى بو ده نووسيت. ئه م حالته جگه له له حيمكارى، له كاتى خليسكينه يان پياسه كردن له ناو به فر به بى چاويلكهى ره شيشدا رووده ات. له م حالته تانه دا نابى قه تره ي سر كه ر به كار به يينن له بهر ئه وهى مومكينه زامى كورنييه ي لىبكه ويته وه.

ئه و حالته فر ياكه وتنيانهى هۆكاره كه يان ليدرانى چاو نيه

هه و كردنى رووه كى پىلوى چاو: نيشانه كانى ئه م هه و كردنه برىتين له سووربوونى چاو، فرمىسك، دهردانى چلك و پىكلكانى قه پاخه كانى چاو. ئه م جوړه هه و كردنه دوولايانه يه يان ئه وه يه كه له كو تايدا ده بىته دوولايانه. ئه م نه خوښيه په رو كه و ده توانى له ري گاي تو قه كردن و ماچماچان و به كار هينانى خاويلى هاوبه ش، له كه سيكى نه خوښه وه بگواز ريت بو كه سيكى ته ندروست و ئه ويش تووش بكات. له م حالته تانه دا يه كه م جار ده بى پشكنين له لايان پزىشكه وه ئه نجام بدرى و پاشان چاره سه رى پيويستى بو بكرىت. له برىك له حالته تانه كانى وهك هه و كردنى پىلوى چاوى تازه له داىكبوواندا، چاره سه ر كردنى زورتر و مانه وه له قاوش پيويست ده بى. ئه گه ر كاروبارى تايهت به چاره سه ر كردنى هه و كردنى كورنييه دير ده ستىبكات، هه و كردنه كه دزه ده كاته ناو چاو و ده بىته هۆي ئه وهى كه

ھیزی بینایی تا ئاستیکی زۆر دابەزیت.

ھەوکردنی قەپاخى چاۋ و دەوروبەرى گۆى چاۋ و بۆرىيەكانى فرمىسك: ئەم جۆرە ھەوکردنە ھەر لە يک گۆلەبژانگى ساكار لەگەل ئاوسان و سووربوونى قەپاخى چاۋ ھەتا ھەوکردنى سەختى قەپاخى چاۋ كە دەبىتە ھۆى تووشبوونى كاسەى چاۋ (و لە برىك لە ھالەتەكاندا تەنانت دەتوانى مەترسى بخاتە سەر ژيانى مرۆقىش) لەخۆدەگرن. چارەسەرکردنى ئەم ھەوکردنە (بە تايبەت لە مندالانى ژىر ۵ سالان)، جاروبار پىويستى بە مانەوہ لە قاوش و كووتانى دەرمان ھەيە. لەم جۆرە ھالەتانەدا باشتەر ئەوہيە سەرەتا پزىشك پشكىنى تەواو بكات و پاشان دەرمانەكان بنووسىت.

كەمبوونەوہى ھیزی بينایی بە شىوہى چاۋەروان نەگراۋ و لەناكاۋدا

ئەگەر تەنھا لە چەند خولەكدا ھیزی بينایی بە شىوہيەكى بەرچاۋ دابەزىت، ئەوہ ھۆكارەكەى بەسترانى خوينبەرەكانى چاۋە و دەبى دەستبەجى سەردانى پزىشكى چاۋ بكرىت. لەبەرەوہى لە برىك لە ھالەتەكاندا بە تايبەت لە ئەو كاتەى كە خوينبەرى ناوہندى تۆرىنە بەستراوہ، ئەگەر زوو فرىاي بكوين دەتوانىن برىك لە ھیزی بينایی بگەرپىننەوہ. ئەگەر كەمبوونى ھیزی بينایی چاۋ لە چەند رۆژيان چەند خولەك رووبداتىش ھەر ئەبى بە زووترىن كات سەردانى پزىشك بكرىت. لەبەرەوہى لە برىك لە ھالەتەكانى ۋەك لىكبوونى تۆرىنە، ئەگەر خىرا چارەسەر بكرىت دەتوانىن نەخۆشىيەكە بووہستىين و نەھىلن چاۋ لەوہ زىادتر زيانى بەركەوئىت.

ئازار و سووربوونی گۆی چاو

ئەم حالەتە جاروبار ھۆکارە کە ئەگەر پیتەو ھەبۆ کیشە یەکی بێمە ترسیی وە ک خوینبەر بوونێکی ساکاری ژیر پیلۆی چاو (لە سەر بەشی سپیی چاو)، کە سووربوونێکی بێ ئازارە و ناییتە ھۆی کزبوونی بینایی و ھەستکردن بە کزانەو ھە چاودا. ئەم کیشە یە بە گشتی پاش چەند رۆژ خۆی بۆ خۆی چارەسەر دەبێت. بەلام جاروبار ئەگەری ئەو ھە یە کە ئەم حالەتە نیشانە ی کیشە یە کی سەختتری وە ک ئاوی رەشی سەخت (گلوکۆمی سەخت) بێت کە دەبێتە ھۆی سووربوون و ژانی چاو، سەرئیشە، ھیلنچ و کزبوونی بینای کە لەم حالەتە دا پێویستە دەستبەجێ چارەسەری خیرای فریاکەوتنی بۆ بکریت و زەختی چاو بەئیزیتە خوار تا چاو و عەسەبی بینایی لەو زۆرتەر زیانی بەرنەکەوێت. لە ھەوکردنی ناو ھە ی چاوشدا (یووئیت) جگە لە سووربوونی چاو، ئازار و ترس لە رۆشناییشمان ھە یە و کاتیک دەست بۆ چاوی ئەم جۆرە نەخۆشانە دەبەین زۆر ھەستیار و ناراحت دەبن. کەواتە باشتەر ئەو ھە یە ئەم نەخۆشانە سەرەتا لە لایان پزیشکی چاوەو ھە پشکنینیان بۆ بکریت.

نەخۆشەکان و حالەتەکانی فریاکەوتنی خیرای پاش نەشتەرگەری

(خزمەتگوزارییەکانی تاییەت بە ئەو نەخۆشانە ی لە ناو ھەندەکانی ماستەرپسپۆری چاوی نووردا نەشتەرگەریان بۆ کراو)

دەبێ ئاگادار بین کە نەشتەرگەری چاو، چ بۆ ناو ھە ی چاو بێت (وەک نەشتەرگەری ئاوی سپی) و چ بۆ دەر ھە ی (وەک نەشتەرگەری لە یزیک و لابردنی چاویلکە)، مە ترسیی ھەوکردن و پاشاھاتەکانی تری زۆر لە خوار ھە یە کە بە تاییەت لە ١ تا ٢ ھەفتە ی پاش نەشتەرگەری دا گرنگیەکی تاییەتیان ھە یە. کەواتە لە ئەگەری ھەستکردن بە ئازاری زۆر یان سووربوونی چاو یان ئەگەر شتیک دای لە چاوتان،

دهبى پاش په يوه نډى ته له فونى له گه ل نه خوځځانهى نووردا (يان نه و ناوه نډى كه له ويدا نه شته رگه ريبه كه تان نه نجام داوه) و وه رگرتنى سه ره، سه ردانى نه خوځځانه بكن بؤ نه وهى چاره سه ريبى پيوستتان بؤ داين بكرىت.

به شى فرياكه وتنى نه خوځځانهى ماسته رپسپورى نوور

له به شى فرياكه وتنى نه خوځځانهى ماسته رپسپورى نووردا به شه و به رؤژ پسپورى كى چاو نامادهى پيشكه شكردى خزمه تگوزارى به سه ردانكه ران و هه روه ها پيشكه شكردى راويژكارى پسپورى به سه نته ره پزيشكيبه كانى تره. له به شى فرياكه وتندا هه موو خزمه تگوزارى به فرياكه وتنى و سه رپيبه كانى وه ك، ده ره پنانى نه و شتانهى كه چوونه ته ناو چاو، ته قه ل و خه ياتهى نه شته رگه ريبى چاو و ليكدانه وهى بارودؤخى نه خوځ تان وه و كاتهى كه به ته واوه تى چاك نه بپته وه نه نجام ده درىت. نه و نه خوځځانهى كه پاش پشكيبى سه ره تايى ده ركه وىت كه پيوستيان به مانه وه له قاوش و نه شته رگه رى هه يه، به پى راى پزيشك و پاش دانانى پاريزه رى چاو (shield) و نووسينى ده رمانگه لى پيوست بؤ نه و نه شته رگه ريبه، ئيش و كاره كانى تايهت به ناماده بوون بؤ نه شته رگه ريان به زووترين كات بؤ نه نجام ده درىت. نه شته رگه ريبى ته واوكه رى نه شته رگه ريانى پيشوو و راويژكارى له گه ل خزمه تگوزارى به كانى ماسته رپسپورى له نه گه رى پيوستدا نه نجام ده درىت و ته واوى كه ره ستهى پيوست بؤ نه و خزمه تگوزارى به له نه خوځځانهى ماسته رپسپورى نوور داين ده كرىت. هه روه ها بؤ نه و كه سانهى كه كيشهى سه خت و له ناكوايان تووش بووه و ناتوانن سه ردانى نه خوځځانه بكن، هه موو رؤژى خزمه تگوزارى راويژكارى ته له فوونى بؤ وه رگرتنى سه ره له به رده سته دايه.

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

hospital.noorvision.com

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری نه لبورز

ټیران، پاریزگای نه لبورز، جه هانشار، گوره پانی هلال نه حمهر

نه خوځښانه ی پزیشکی چاوی نوور

+ ۹۸ - ۲۶ - ۱۸۱۰ - ۳۵۸۰۰

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

alborz.noorvision.com

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری موته ههری

تاران، شه قامی موته ههری، پاش چوارپییانی 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

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری شاری رهی

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

نیوان سټیټیانی پوولی 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

پلی کلینیکی نووری ټیرانیان

عوممان، مه سقته، شاری سولتان قابووس، شه قامی ۲۵۳۸

+ ۹۶۸ ۹۴۶۹۲۹۲۹ - ۲۲۶۴۸۸۰۰

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

www.noorvision.om



Чрезвычайная ситуация для глаз

Отделения неотложной помощи,
связанные с травмами

Неотложные состояния, не
связанные с травмой

Отделение неотложной помощи
узкоспециализированной
офтальмологической больницы «Нур»

Как связаться с нами

Узкоспециализированная
офтальмологическая больница «Нур»



назад

Чрезвычайная ситуация для глаз

Неотложные состояния в медицине для глаз относятся к глазным заболеваниям или проблемам, которые возникли остро в течение последних 24–48 часов и вызвали потерю зрения, боль, покраснение, жжение, двоение в глазах или выпячивание глаз. К счастью, нет необходимости в немедленном вмешательстве при неотложных состояниях глаз, за исключением нескольких случаев, и лечение может быть проведено с опозданием на несколько часов. В случае пациентов, у которых есть неотложные проблемы в других частях тела или у которых снижен уровень сознания, например, у аварийных пациентов, необходимо сначала решить проблемы других частей тела, такие как мозговое кровоизлияние и внутреннее кровоизлияние, которые являются более критическими, и тогда пострадавший для проблем глаз должен быть доставлен в офтальмологический центр.

В целом пациентов с неотложной офтальмологической помощью можно разделить на три основные категории:

- Неотложные пациенты с травмами
- Экстренные пациенты, не связанные с травмой, такие как нечеткость зрения, боль и покраснение глаз
- Пациенты с послеоперационными неотложными состояниями (оперированные больные)

Отделения неотложной помощи, связанные с травмами

Химические ожоги: ожоги, вызванные попаданием химических веществ в глаза, являются неотложными состояниями глаз, требующими немедленного вмешательства.

Несвоевременное начало лечения в этих случаях наносит непоправимый и тяжелый вред глазам. При попадании химических веществ в глаза первое, что нужно сделать, это немедленно промыть глаза большим количеством воды на месте происшествия, а затем пострадавшего следует перевести в офтальмологический центр. Промывать можно любой доступной водой, такой как водопроводная и минеральная вода. Некоторые опасные для глаз вещества, доступные для населения и вызывающие серьезные и опасные ожоги, включают моющие средства и отбеливатели, порошки и вещества, открывающие трубы, с которыми следует обращаться с максимальной осторожностью.

Термические ожоги: лечение термических ожогов такое же, как при химических ожогах; Первым этапом лечения является промывание глаз большим количеством воды, а дополнительные процедуры проводит офтальмолог. Здесь следует также упомянуть травмы глаз, связанные с зажигательными веществами и петардами, которые обычно наблюдаются в последнюю среду года и ежегодно приводят к очень тяжелым необратимым травмам у большого числа молодых людей.

Разрывы век и лица: если в этих случаях возникает кровотечение, его можно остановить прямым прижатием стерильной марлей. Если на веке имеется слеза и существует вероятность того, что слеза продолжится к главному яблоку, например, если в него вонзятся острые предметы, следует избегать прямого давления на глазное яблоко; Наденьте на глаз защитную оправу и отве-

зите пациента в офтальмологический центр.

Слезы глазного яблока: в этих случаях следует избегать закапывания каких-либо капель в глаз и давления на него, а также надевать на глаз защитную оправу. Избегайте строгой повязки на глаза и доставьте пациента в глазной центр. Если такой предмет, как гвоздь, попал в глаз и остался там, избегайте манипуляций с ним и его извлечения и доставьте пострадавшего в больницу в том же состоянии.

Посторонние предметы на поверхности глазного яблока: Если инородный предмет представляет собой что-то вроде пыли или чего-то подобного, сначала промойте глаз водой, а если он не выходит, обратитесь к окулисту и избегайте дальнейших манипуляций с глазом. Если во время удара молотком по вам попал посторонний предмет, как можно скорее обратитесь к офтальмологу. При проникающих ранениях, вызванных иглами шприцев, особенно у детей, несмотря на то, что у больного может не наблюдаться никаких проблем, существует вероятность тяжелого внутриглазного инфицирования и потери зрения; Поэтому необходимо обратиться к окулисту.

Непроникающие ранения области века и глазного яблока: такие как удары кулаками и удары тяжелыми предметами, не приводящие к явным разрывам, пациенту лучше пройти обследование у офтальмолога и получить необходимое лечение. В этих случаях иногда бывают скрытые слезы в глазном яблоке или кровотечение за глазным яблоком, вызванное ударом, что приведет к

выпячиванию и затвердению глазного яблока; Лечение этого состояния требует немедленного вмешательства офтальмолога, поскольку оно может привести к необратимому повреждению глаза и зрительного нерва. В таких случаях, как простое внутриглазное кровотечение, офтальмолог после осмотра и убедившись в отсутствии дальнейших повреждений, назначает необходимые препараты.

Поражение глаз, вызванное сваркой (УФ-кератит): В этом случае, осмотрев и убедившись в отсутствии в глазу инородного предмета, врач накладывает повязку и назначает необходимые препараты. Это состояние возникает не только после сварки, но и после катания на лыжах или прогулок без солнцезащитных очков по заснеженной местности. В этой ситуации использование обезболивающих капель не рекомендуется из-за риска возникновения язвы роговицы.

Неотложные состояния, не связанные с травмой

Поверхностные инфекции конъюнктивы: симптомы этих инфекций включают покраснение, слезотечение, гнойные выделения и склеивание век. Эти инфекции являются двусторонними или со временем становятся двусторонними; Они также заразны, и существует вероятность их передачи от больного здоровому человеку в результате контакта (например, рукопожатия, поцелуев и использования общего полотенца). В этих случаях пациент должен сначала пройти обследование у офтальмолога, а затем начать необходимое лечение. В некоторых случаях,

например при инфекциях конъюнктивы у младенцев, требуется дополнительное лечение, а иногда и госпитализация. Задержка в начале лечения инфекции роговицы приведет к распространению инфекции внутрь глаза и серьезной потере зрения.

Инфекции век и вокруг глазного яблока и слезных протоков: эти инфекции варьируются от простого поражения ресниц с отеком и покраснением века до более тяжелых инфекций век, которые приводят к поражению глазного яблока и иногда опасны для жизни. Лечение этих инфекций (особенно у детей до 5 лет) иногда требует госпитализации и введения инъекционных препаратов. В этих случаях лучше сначала осмотреть больного у офтальмолога, а затем назначить необходимое лечение.

Внезапная потеря зрения _____
Внезапная потеря зрения (в течение нескольких минут) является реакцией, связанной с закупоркой глазных сосудов, и вам следует немедленно обратиться к окулисту, поскольку в некоторых случаях, например при закупорке центральной артерии сетчатки, частичное зрение может вернуться с немедленным лечением.

В случаях тяжелой потери зрения, которая возникает в течение от нескольких часов до нескольких дней, следует как можно скорее обратиться к офтальмологу, поскольку в некоторых случаях, например при отслойке сетчатки, своевременное лечение может предотвратить прогрессирование заболевания и дальнейшее повреждение глаз.

Боль и покраснение глазного яблока _____
Эти случаи иногда могут быть вызваны

безобидной проблемой, такой как простое кровотечение под конъюнктивой (на белке глаза), которое представляет собой покраснение без боли, жжения и снижения зрения, и обычно проходит само по себе в течение нескольких дней. Это может быть признаком серьезной проблемы, такой как острая глаукома (острая глаукома), которая вызывает покраснение и боль в глазу наряду с головной болью, тошнотой, рвотой и снижением зрения и требует экстренного вмешательства для снижения внутриглазного давления, чтобы предотвратить повреждения Больше для глаз и зрительного нерва. При внутриглазных воспалениях (увеитах), помимо покраснения глаз, у больного возникают боли, боязнь света, чувствительность глаз при прикосновении. Поэтому в этих случаях лучше сначала пройти обследование у офтальмолога.

Пациенты и неотложные состояния после операции

(Услуги, связанные с пациентами, прооперированными в узкоспециализированных офтальмологических центрах «Нур»)

Следует знать, что операции на глазах, будь то внутриглазные, такие как катаракта, или поверхностные, такие как операции LASIK (снятие очков), имеют низкий риск инфекции и других осложнений, что особенно важно в первые 1–2 недели после операции. Таким образом, в случае сильной боли, покраснения, потери зрения или повреждения глаза после какой-либо операции вам следует обратиться в больницу Нур (или центр, где вам сделали операцию), предварительно позвонив по телефону и приняв необходимые меры, чтобы получить необходимое лечение.

Отделение неотложной помощи узкоспециализированной офтальмологической больницы «Нур»

Отделение неотложной помощи узкоспециализированной офтальмологической больницы «Нур» круглосуточно готово оказать неотложную помощь направляющим пациентам и квалифицированную консультацию в другие медицинские центры. В отделении неотложной помощи все амбулаторные услуги, включая удаление инородных тел, наложение поверхностных швов, медикаментозное лечение и последующее наблюдение за состоянием пациента, выполняются до достижения желаемого результата. Пациенты, нуждающиеся в госпитализации и операции после первичного обследования, готовятся к операции при первой же возможности после наложения повязки на глаза и назначения необходимых препаратов. При необходимости могут быть проведены дополнительные операции и консультации с суперспециализированными службами, и все необходимые помещения и оборудование для этих услуг доступны в узкоспециализированной офтальмологической больницы «Нур». Также для людей, у которых есть острые проблемы со зрением и которые не могут обратиться в скорую помощь, консультационная служба по телефону готова ответить каждый день, чтобы записаться на прием.

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

hospital.noorvision.com

Узкоспециализированная офтальмологическая больница «Нур Альборз»

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

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

alborz.noorvision.com

Узкоспециализированная офтальмологическая клиника «Нур Мотahari»

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

0098-21-42313

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

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