



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سیرجان
بیمارستان ثامن الحجج (ع)

(آموزش به بیمار)

رتینوپاتی در نوزادان نارس



مادر گرامی:

از آنجایی که نوزاد شما زودتر از موعد مقرر متولد شده و ظریف و آسیب پذیر تر است نیازمند مراقبت‌های ویژه ای می باشد.

آخرین بازنگری تابستان ۱۴۰۵

در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر به سایت بیمارستان مراجعه نمایید.

Samenalhojajhp.sirums.ac.ir

در بیماری ROP در مرحله سوم که بیماری پیشرفت کرده میتوان از تزریق داروی آواستین داخل چشم (زجاجیه) استفاده کرد، یکی از مزیت‌های مهم این روش درمانی حفظ شبکیه و تسریع در تشکیل عروق در ناحیه فاقد رگ است. این دارو مانع تشکیل عروق جدید غیر طبیعی در چشم است و عروق غیرطبیعی قبلی نیز پسرفت می کند. پس از تزریق، قطره آنتی بیوتیک تجویز می شود که در اکثر موارد بیماران به این نوع درمان پاسخ داده اند.

✓ رتینوپاتی نوزاد نارس یک بیماری قابل پیشگیری و در مراحل اولیه قابل درمان است و به همین دلیل، غربالگری نوزادان نارس اهمیت زیادی دارد.

✓ درمان در مراحل انتهایی بیماری، بسیار مشکل و در اغلب موارد غیرممکن است و هزینه های درمانی که به خانواده تحمیل می می شود چندان برابر زمانی است که در مراحل ابتدایی و به موقع انجام می شود.

✓ نوزادانی که در خطر ابتلا به رتینوپاتی قرار دارند، باید در هفته چهارم تا ششم پس از تولد معاینه چشم پزشکی شوند.

✓ جهت انجام آزمایش رتینوپاتی طبق فرم ارجاعی که تحویل شما والدین گرامی گردیده به مرکز رتینوپاتی مراجعه فرمایید.



منابع:

بیماریهای شبکیه نوزاد نارس، تألیف دکتر ناصر شعبی، دکتر مریم حسینی

رتینوپاتی در نوزادان نارس:

- <رتینوپاتی> یا آسیب شبکیه چشم در نوزادان نارس، یکی از اختلالات مربوط به چشم است که بر اثر عدم تکامل طبیعی عروق خونی شبکیه و در شرایطی که اکسیژن کافی به شبکیه نمی رسد، اتفاق می افتد.
- در صورتی که رتینوپاتی (مشکلات شبکیه) در نوزادان نارس درمان نشود می تواند سبب کوری شود.
- این بیماری در گذشته ناشی از استفاده از مقادیر زیاد اکسیژن در دستگاه هایی بود که نوزاد نارس در آنها نگهداری می شدند ولی امروزه با پیشرفت در روش های نگهداری از نوزادان نارس، بروز این بیماری کمتر شده است.

عوامل ایجاد رتینوپاتی در نوزادان نارس:

- ✓ کم بودن وزن هنگام تولد (کمتر ۱,۲۵۰ کیلوگرم)
- ✓ زایمان زودروس (کمتر از ۳۲ هفته)
- ✓ نوزادانی که طولانی مدت اکسیژن دریافت می کنند.
- ✓ نوزادانی که قطع تنفس (آپنه) مکرر دارند.
- ✓ عفونت ها
- ✓ تزریق خون مکرر
- ✓ دریافت داروی بلوغ ریه



✓ لقاح به روش IVF

در کودکان نارس رشد و تکامل عروق خونی شبکیه دچار اشکال بوده و عروق خونی غیرطبیعی شروع به رشد می کنند.

- رتینوپاتی در نوزادان نارس بسته به شدت بیماری به ۵ درجه تقسیم می شود. پیشرفت بیماری به درجات آخر، می تواند سبب ایجاد زخم در شبکیه و عوارضی نظیر جدایشگی شبکیه، خونریزی داخل چشم، انحراف چشم، و تنبلی چشم شود.
- بسیاری از نوزادان مبتلا به رتینوپاتی دچار نزدیک بینی خواهند شد.

بیماری شبکیه نوزادان نارس در مراحل اولیه شروع بیماری هیچگونه نشانه خاصی در نوزاد ندارد و والدین قادر به تشخیص علائم آن براساس ظاهرنوزادشان نیستند.

لذا باید همه نوزادانی که در معرض خطر بروز این بیماری هستند تحت معاینه و غربالگری قرار گیرند.



در مراحل دیررس و پیشرفته بیماری علائم و نشانه های زیر در سنین بالاتر دیده میشوند:

- (۱) نگه داشتن اجسام نزدیک به چشم
- (۲) بستن و تنگ کردن یک چشم
- (۳) انحراف چشم (لوچی)
- (۴) نگاه بی هدف و سرگردان

غربالگری بدو تولد را جدی بگیرید.

انواع درمان های بیماری شبکیه نوزادان نارس:

- (۱) معاینات مکرر و تحت نظر گرفتن بیمار
- (۲) کرایو تراپی
- (۳) لیزر درمانی
- (۴) تزریقات داخل چشمی (آواستین)
- (۵) جراحی شبکیه

اکثر شیرخواران در مرحله ۱ و ۲ بیماری، نیاز به اقدام درمانی خاصی بجز مشاهده ندارندو تنها لازم است تا بهبود کامل بیماری کودک، در فواصل زمانی مشخص معاینه صورت گیرد، معاینه انتهای کره چشم به منظور بررسی میزان پیشرفت بیماری انجام می شود.

