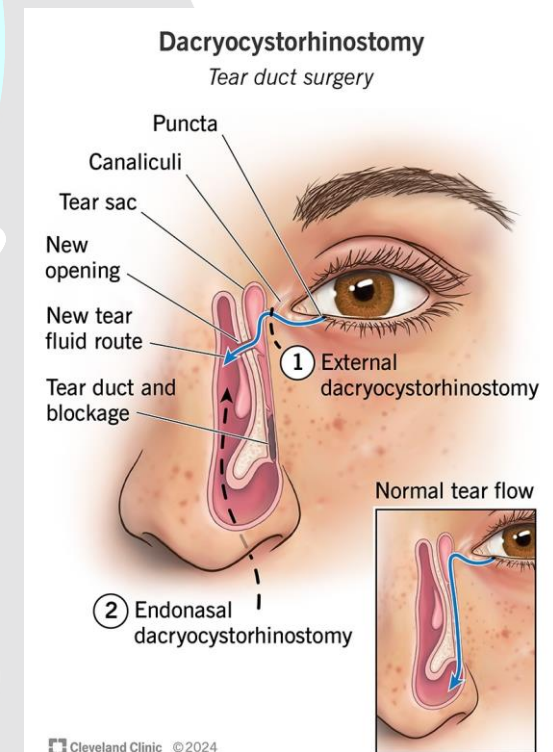


۱. این عمل جراحی چیست و چرا انجام می‌شود؟

به طور طبیعی، اشک چشم پس از شستشوی سطح چشم از طریق مجاری پاریکی وارد «کیسه اشک» و سپس به داخل بینی تخلیه می‌شود. در صورتی که این مسیر به دلیل عفونت، تنگی یا انسداد بسته شود، اشک روی گونه سرازیر شده و ممکن است گوشه چشم دچار تورم، درد و ترشحات چرکی مکرر شود.



عمل DCR یک عمل جراحی است که در آن جراح، یک مسیر جدید و مستقیم میان کیسه اشکی و داخل بینی ایجاد می‌کند تا تخلیه اشک بدون مانع انجام شود و عفونت

برطرف گردد. این عمل معمولاً یا از طریق یک برش بسیار کوچک روی پوست کناره بینی (روش خارجی) و یا از داخل بینی با آندوسکوپ (روش بسته/بدون برش پوستی) انجام می‌شود.

۲. اقدامات و توصیه‌های قبل از عمل

- ناشتا بودن (NPO): حداقل ۸ ساعت قبل از عمل از خوردن و آشامیدن (حتی آب) خودداری کنید.
- داروها: در صورت مصرف داروهای رقیق‌کننده خون (مانند آسپرین، پلاویکس، وارفارین و...) حتماً طبق دستور پزشک معالج چند روز قبل از عمل آن را قطع یا تنظیم کنید.
- بهداشت فردی: شب قبل از عمل استحمام کنید؛ از هیچ‌گونه کرم، لوسیون یا آرایش صورت و چشم در روز عمل استفاده نکنید.
- وسایل همراه: هرگونه زیورآلات، لنز تماسی و دندان مصنوعی متحرک را قبل از ورود به اتاق عمل خارج کنید.

۳. مراقبت‌های پس از عمل در بیمارستان و منزل

الف) وضعیت قرارگیری و استراحت:

- در هنگام خواب و استراحت، سر خود را بالاتر از سطح بدن قرار دهید (استفاده از دو بالش یا زاویه ۳۰ تا ۴۵ درجه). این کار به کاهش تورم، کبودی و خونریزی کمک شایانی می‌کند.
- از انجام فعالیت‌های سنگین، خم شدن طولانی‌مدت به جلو و بلند کردن اجسام سنگین (بیش از ۳ الی ۴ کیلوگرم) تا ۲ الی ۳ هفته خودداری کنید.

ب) کنترل خونریزی و مراقبت از بینی:

- ممنوعیت فین کردن: حداقل تا ۲ هفته پس از عمل از فین کردن و تخلیه شدید بینی جداً خودداری کنید؛ زیرا فشار هوا می‌تواند باعث خونریزی یا جابجایی لوله استنت اشکی شود.
- در صورت نیاز به عطسه، حتماً با دهان باز عطسه کنید تا فشار به بینی و چشم وارد نشود.
- ترشحات خونابه‌ای اندک از بینی در ۴۸ تا ۷۲ ساعت اول طبیعی است. پانسمان کوچک زیر بینی (پانسمان جذبی سبیلی) را در صورت آلوده شدن تعویض نمایید.

ج) مراقبت از لوله و استنت اشکی (در صورت وجود):

- معمولاً در حین عمل یک لوله سیلیکونی بسیار ظریف و نرم در گوشه چشم قرار داده می‌شود تا مسیر جدید باز بماند.
- هشدار مهم: این لوله به هیچ وجه نباید کشیده یا دستکاری شود. اگر لوله از گوشه چشم بیرون زد، آن را نکشید و با چسب ضدحساسیت به آرامی روی گونه ثابت کرده و سریعاً به پزشک اطلاع دهید. این لوله معمولاً چند هفته تا چند ماه بعد در مطب به راحتی خارج می‌شود.

د) داروها و بهداشت موضعی:

- از کمپرس سرد (کیسه یخ پیچیده شده در حوله تمیز) در ۴۸ ساعت اول در اطراف چشم و کناره بینی برای کاهش کبودی و تورم استفاده کنید (یخ مستقیم روی پوست یا چشم قرار نگیرد).
- قطره‌های چشمی و اسپری‌های شستشوی بینی (مانند سرم نرمال سالین) را دقیقاً طبق ساعات تجویزی



بیمارستان سینا
واحد آموزش به بیمار

عمل بازگشایی مجرای اشکی (DCR)
(عمل جراحی داکریو سیس تو رینوستومی)



ویرایش اول / مهر ماه ۱۴۰۵

S-NM/ED-238

مورد تایید گروه تخصصی پزشکان

بیمارستان سینا

جراحی داکریو سینوستورینواسنومی (DCR) دستورالعمل مراقبت‌های پس از عمل

۱ استراحت با سر بالاتر
سر خود را هنگام استراحت یا خواب، با استفاده از دو بالش، حدود ۳۰ تا ۴۵ درجه بالا نگه دارید.

۲ از کمپرس سرد استفاده کنید
کمپرس سرد را به مدت ۱۰ تا ۱۵ دقیقه در هر توبت، روی ناحیه تریک بینی و گونه قرار دهید.
کمپرس را مستقیماً روی چشم فشار ندهید.

۳ فین کردن ممنوع
فین کردن شدید ممنوع است.
در صورت نیاز به عطسه، بینی خود را با فشار زیاد تپانیه نکنید. اگر نیاز به عطسه دارید، با دهان باز عطسه کنید.

۴ استفاده از اسپری بینی سالین و قطره چشمی
• راههای بینی را مرطوب و تمیز نگه می‌دارد.
• طبق دستور پزشک استفاده کنید.
• به بهبود راحتی چشم کمک می‌کند.
• طبق دستور پزشک استفاده کنید.

۵ استنیت را نکشید و لمس نکنید
یک پاره در یک ساعتگی در محل قرار دارد.
آن را نکشید و لمس نکنید.
استنیت به باز نگه داشتن مسیر جدید تخلیه اشکی کمک می‌کند. این پاره ظریف است و پزشک آن را در زمان مناسب خارج خواهد کرد.

نکات مهم:
• ممنوعیت خوردن و آشامیدن: ۲۴ ساعت بعد از عمل.
• مراقبت از زخم: زخم را تمیز نگه دارید و با پانسمان بپوشانید.
• مراقبت از چشم: چشم را تمیز نگه دارید و با قطره چشمی بپوشانید.
• مراقبت از بینی: بینی را تمیز نگه دارید و با اسپری بینی سالین بپوشانید.

<https://semnansinahospital.com/patient-education>



education

۰۲۳۳۱۳۵۲۰۴۰

۰۲۳۳۱۳۵۰۰۰۰

مصرف کنید. شستشوی ملایم بینی با سرم به تخلیه لخته‌ها و تمیز ماندن مسیر کمک می‌کند.
دوره آنتی‌بیوتیک خوراکی و قطره‌ها را کامل کنید و از قطع خودسرانه داروها پرهیزید.

(ه) مراقبت از زخم پوستی (در روش DCR خارجی):

- محل بخیه را تمیز و خشک نگه دارید.
- در صورت تجویز پماد چشمی/پوستی توسط پزشک، با دست‌های کاملاً شسته و تمیز، لایه نازکی روی محل بخیه‌ها بمالید.
- بخیه‌ها معمولاً بین ۷ تا ۱۰ روز پس از عمل توسط پزشک کشیده می‌شوند.

۴. علائم هشداردهنده (چه زمانی باید سریعاً به پزشک یا اورژانس مراجعه کرد؟)

در صورت بروز هر یک از نشانه‌های زیر، بلافاصله به اورژانس بیمارستان مراجعه فرمایید:

۱. خونریزی شدید و فعال از بینی یا گوشه چشم که با فشار ملایم پره‌های بینی قطع نشود.
۲. افت ناگهانی دید، دوبینی یا تاری دید شدید.
۳. تورم شدید، پیشرونده و سفت شدن بافت اطراف چشم یا بیرون زدگی چشم.
۴. تب بالای ۳۸ درجه همراه با ترشحات چرکی بدبو یا درد فزاینده.
۵. خروج یا جابجایی کامل لوله سیلیکونی.