

مشاكل العدسات اللاصقة

Contact Lens Problems

- تتعلق معظم مشاكل العدسات اللاصقة بالإفراط في استخدامها أو سوء نظافتها.
- يعطى المريض عادةً تاريخاً مرضياً دقيقاً، ونادراً ما يعد التشخيص مشكلة.
- حدد ما إذا كانت المشكلة حادة أو مزمنة.

مشاكل حادة

ACUTE PROBLEMS

- الصفحة ٢٢٢. فرط استخدام العدسات اللاصقة - عادةً أثناء النوم.
- الصفحة ٢٢٣. دخول محلول تنظيف العدسات بالخطأ إلى العين.
- الصفحة ٢٢٥. العدسة اللاصقة المفقودة - أحياناً بعد إصابة رياضية.
- الصفحة ٥٦. قرحة القرنية - عادةً مع العدسات اللينة.

مشاكل مزمنة

CHRONIC PROBLEMS

- الصفحة ٢٢٥. إثارة مزمنة وعدم تحمل العدسة.
- الصفحة ٥٦. قرحة القرنية القيحية المرتبطة بارتداء العدسات.

فرط استخدام العدسات اللاصقة CONTACT LENS OVERWEAR

السمات

- احمرار وألم حاد في العين يرافقه تدميع - أحياناً في كلا العينين.
- عادةً تكون بسبب ارتداء العدسات أثناء النوم.

العلاج

- ١- تأكد من أن المريض قد قام بنزع العدسات اللاصقة.
- ٢- ضع قطرة مخدرة topical anesthetic في كل عين ليتسنى لك فحصها.
- ٣- اصبغ القرنية بالفلوريسين fluorescein - نمط من التصبغات المنتشرة يكون في وسط القرنية عادةً.
- ٤- اجث عن قرحة القرنية وفي حال وجودها عالجها وقم بتحويل المريض.
(راجع الصفحة ٥٦)
- ٥- ضع قطرة سيكلوبنتولات cyclopentolate ١٪ (مايدريلات) (Mydrilate) لتوسيع البؤبؤ وتخفيف تشنج العضلة الهدبية في حال تحسس المريض من الضوء (الرهاب الضوئي).
- ٦- على مريض الرهاب الضوئي ارتداء نظارة داكنة لمدة يوم إلى يومين.
- ٧- ضع مرهم كلورامفينيكول chloramphenicol ١٪.
- ٨- ضمّد العين المصابة - أو العين الأكثر تضرراً في حال تضررها معاً بضمادة مزدوجة لمدة ٢٤ ساعة (الصورتان رقم ١٣، ٩، ١٤).
- ٩- ينبغي عدم ارتداء العدسات اللاصقة مجدداً إلا بعد معاينتها من قبل أخصائي البصريات.

الإحالة والمتابعة

- قرحة القرنية. حول المريض فوراً لطبيب العيون.

● **تبقع صبني في القرنية فقط.** لا يتطلب الأمر مراجعة طبيب العيون - وعلى المريض مراجعة أخصائي البصريات قبل معاودة ارتداء العدسات اللاصقة مجدداً.

دخول محلول تنظيف العدسة بالخطأ إلى العين

ACCIDENTAL INSTILLATION OF LENS CLEANING SOLUTION

السمات

● يحدث في معظم الحالات في أحد العينين إلا أنه قد يحدث في كليهما - يشعر المريض بألم حاد مع تدميع.

العلاج

- ١- ضع قطرة مخدرة topical anesthetic ليتسنى لك إجراء الفحص.
- ٢- تأكد بأنه قد تم نزع العدسات اللاصقة.
- ٣- انزع العدسات إذا كانت موجودة على العين - واستخدم قطرة من الفلوريسين fluorescein كي تساعدك على توضيحها.
- ٤- اغسل العين باستخدام التقطير الجاري الموصول بكيس محلول ملحي saline طبيعي سعته لتر واحد بينما يكون المريض مستلقياً على ظهره أو استخدم ماءً معقماً.
- ٥- من غير الضروري غسل العين إذا قام المريض بإزالة العدسات اللاصقة قبل أكثر من ساعة من الفحص.
- ٦- اصبغ العين بالفلوريسين fluorescein إذا لم يُستخدم بعد - تظهر عادةً بقع صبغية نقطية منتشرة تدل على إصابة كيميائية - عاجلها على أنها سحجة وضمّد العين الأكثر تضرراً في حال تضررها معاً.
- ٧- ابحث عن قرحة بالقرنية وقدم العلاج الملائم (راجع الصفحة ٥٦).
- ٨- صف قطرة سيكلوبنتولات cyclopentolate ١٪ في الحالات الشديدة وذلك لتسكين الألم الناتج عن تشنج عضلات القرنية.

- ٩- ضع مرهم كلورامفينيكول chloramphenicol ١٪ ٤ مرات يومياً لمدة ٥ أيام.
- ١٠- اطلب من المريض التوقف عن استخدام العدسات اللاصقة إلى أن يتم فحصها من قبل أخصائي البصريات للتأكد من خلوها من أجسام غريبة عالقة، واطلب منه أن لا يعاود ارتداؤها قبل مرور أسبوع على الأقل.

الإحالة والمتابعة

- قرحة القرنية. حول المريض فوراً إلى طبيب العيون.
- تبقعات شديدة في القرنية مع الفلوريسين fluorescein. افحص المريض بعد ٢٤ ساعة وفي حال عدم تحسنه حوله إلى طبيب العيون.
- تبقعات صبغية بسيطة بالقرنية في إحدى أو كلا العينين. لا يتطلب الأمر مراجعة.
- انصح المريض بمراجعة أخصائي البصريات كما ذكر في النقطة أعلاه.

عدم تحمل استخدام العدسة اللاصقة

INTOLERANCE TO CONTACT LENS WEAR

السمات

- قد تظهر بعد مضي سنوات من الاستعمال دون مشاكل.
- قد يتفاقم الأمر بسبب تغيير نوع العدسة من صلب إلى طري على سبيل المثال، أو تغيير محلول التنظيف.
- قد تظهر كتهيج مزمن في العين.

العلاج

- ١- انزع العدسات اللاصقة إذا كان المريض يرتديها.
- ٢- اقلب الجفن العلوي (الصور من ٢٠٢٥ - ٢٠٢٨) - يدل الاحمرار غير الطبيعي لسطح الجفن الداخلي على استجابة تحسسية مزمنة.

- ٣- اصبغ القرنية بالفلوريسين fluorescein - قد تظهر تبقعات منتشرة في حال استخدام العدسات غير النظيفة أو التي لم تثبت جيداً.
- ٤- ابحث عن قرحة القرنية - التي تظهر على شكل منطقة متبقعة - قدم العلاج المناسب في حال وجودها ، وحول المريض لطبيب العيون (راجع الصفحة ٥٦).
- ٥- انصح المريض بعدم ارتداء العدسات اللاصقة مجدداً إلا بعد أن يتم فحصها من قبل أخصائي البصريات - الذي بدوره يقيم نوع العدسات ومدى ثباتها.
- ٦- عالج المريض بالكلورامفينيكول chloramphenicol ١٪ ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع في حال وجود تصبغات بالقرنية بعد وضع الفلوريسين fluorescein وبعد التأكد من عدم وجود أي دليل على وجود قرحة القرنية.

الإحالة والمتابعة

- قرحة القرنية. حول المريض فوراً إلى طبيب العيون.
- تبقعات صبغية حادة في القرنية بعد وضع الفلوريسين fluorescein. افحص المريض بعد مضي ٢٤ ساعة وحوله إلى طبيب العيون إذا لم يتحسن.
- تبقعات صبغية بسيطة في قرنية إحدى أو كلا العينين. لا يتطلب الأمر مراجعة طبيب العيون إلا أنه يجب مراجعة أخصائي البصريات قبل أن يعود المريض مجدداً لارتداء العدسات.

العدسة اللاصقة المفقودة

LOST CONTACT LENS

السمات

- قد يحدث الأمر تلقائياً أو بعد ممارسة الرياضة على وجه الخصوص.
- قد تسبب العدسات الطرية أعراض قليلة بالرغم من اثنتائها تحت الجفن العلوي.

العلاج

- ١- ضع قطرة مخدرة topical anesthesia ليتسنى لك إجراء الفحص.
- ٢- تأكد من أن المريض لم يقم بنزع العدسة من قبل.
- ٣- افحص العين بالمصباح الشقي إذا كان متوفراً، أو تحت إضاءة جيدة إذا لم يتوفر وانظر في جيب الملتحمة السفلي - وهو الجيب بين الجفن السفلي وكرة العين - وذلك بأن تطلب من المريض النظر للأعلى بينما تسحب جفنه السفلي للأسفل. (الصورة رقم ٢,٣٢)
- ٤- اطلب من المريض تحريك عينه لليمين واليسار بينما ينظر للأعلى، وابحث عن العدسة في طيات الملتحمة.
- ٥- اقلب الجفن العلوي (الصور أرقام ٢,٢٥ - ٢,٢٨) كما يلي:
 - اطلب من المريض أن ينظر للأسفل وأن يبقى على ذلك.
 - ضع العود القطني بشكل أفقي في وسط منطقة الجفن العلوي، وأمسك رموش المريض بلطف وبهدوء دورّ الجفن للأعلى على العود القطني.
 - أزل العود القطني وثبت الجفن على وضعه وذلك بإبقاء الرموش على حاجب العين.
 - اطلب من المريض النظر إلى اليسار واليمين فيما لا يزال ينظر إلى الأسفل.
 - ضع العود القطني تحت الجفن العلوي داخل جيب الملتحمة وأمسحه مرة واحدة - وهذا الإجراء غير مريح. انقع العود القطني بمخدر موضعي topical anesthesia إذا شعر المريض بعدم الراحة.
- ٦- إذا لم تجد العدسة ضع الفلوريسين fluorescein والذي قد يساعد على توضيح العدسة تحت الضوء الأزرق - قبل البدء بهذا الإجراء وضح للمريض الذي يرتدي عدسات طرية بأن الفلوريسين fluorescein قد يصبغ العدسة.

- ٧- أعد الخطوات ٣ - ٥ إذا استدعى الأمر.
- ٨- في حال العثور على العدسة تأكد من كونها سليمة - ابحث عن الجزء المفقود إذا كانت ناقصة (الصورة رقم ٣١، ٢).
- ٩- ضع مرهم كلورامفينيكول chloramphenicol ١٪ ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع ونبه المريض أن لا يرتدي العدسات اللاصقة خلال هذه الفترة.
- ١٠- غطِ العين لمدة ٢٤ ساعة في حال وجود سحجات.

الإحالة والمتابعة

- في حال عدم العثور على العدسات اللاصقة أو فقدان جزء منها - حول المريض إلى طبيب العيون خلال ٢٤ ساعة وذلك بعد وضع مرهم الكلورامفينيكول chloramphenicol وتضميد العين.
- في حال وجود سحجة شديدة بعد العثور على العدسة ، قم بمعالجة السحجة.

قرحة القرنية بعد استخدام العدسة اللاصقة

CORNEAL ULCER FOLLOWING CONTACT LENS WEAR

- يحدث هذا الأمر عادةً مع العدسات الطرية أو ذات الاستخدام الواحد. تم شرح الموضوع بالتفصيل تحت عنوان قرحة القرنية. (راجع الصفحة ٥٦)