

بیماری شبکیه نوزادان نارس چیست؟

شبکیه در چشم، محلی است که تصاویر روی آن تشکیل می شود و سپس از طریق عصب بینایی تصاویر به مغز منتقل شده و دیده می شوند. در صورت آسیب به شبکیه، دید نوزاد از بین می رود. در نوزاد نارس، عروق تغذیه کننده شبکیه کامل نیستند و هرچه نوزاد نارس تر و با وزن کمتر باشد این نقص بیشتر است. تاثیر عوامل مختلف از جمله دریافت اکسیژن بیشتر از حد نیاز ممکن است باعث ایجاد رگهای غیرطبیعی در چشم آنها بشود. در بیشتر موارد این رگهای غیرطبیعی به طور خود به خود از بین می روند. به هر اندازه که وزن نوزاد کمتر، سن حاملگی هنگام تولد پایین تر و مشکلات پس از تولد بیشتر باشد، احتمال رشد غیرطبیعی رگها بیشتر است. خوشبختانه با تشخیص و درمان بموقع به خوبی می توان این بیماری را بهبود بخشید.

چه اتفاقی در کودکان مبتلا می افتد؟

وقتی عروق شبکیه کامل نیستند، مناطقی که رگ ندارند دچار کمبود اکسیژن میشوند. در اثر این کمبودها عروق نا به جا تشکیل می شود. با خونریزی و کشش بر روی شبکیه منجر به کنده شدن شبکیه و نابینا شدن نوزاد می شود.

چه زمانی این نوزادان معاینه شوند؟ بهترین زمان معاینه هفته ۳۱ تا ۳۳ و بیشتر از شروع حاملگی یا هفته ۴-۶ هفته پس از تولد می باشد.

معرفی نامه جهت ارجاع به کلینیک ROP شهرکرد

مسئول محترم کلینیک نوزادان با سلام و احترام

بدینوسیله نوزاد با وزن گرم
و سن حاملگی هفته در تاریخ متولد
و از تاریخ تا در بخش NICU
این بیمارستان به مدت تحت اکسیژن تراپی بوده
است. جهت بررسی از نظر رتینوپاتی نوزادی حضورتان
معرفی می گردد.

نام و نام خانوادگی مادر :

کد ملی مادر:

نام پدر :

آدرس محل سکونت :

شماره تماس :

شرح حال مختصری از نوزاد :

.....

آدرس : شهرکرد، بیمارستان آیت الله کاشانی

شماره تماس: ۰۹۱۳۴۸۱۲۲۸۳

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم :



رتینوپاتی در نوزادان نارس

Retinopathy Of Prematurity

مرکز آموزشی درمانی هاجر (س) شهرکرد

واحد آموزش به بیمار

ارجاع به موقع کودک برای معاینه چشم پزشکی برابر
با حفظ بینایی کودک شما می باشد .

کد سند: PE/ey - BR - 005

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۱۲/۱۹

بازنگری: ۰۳ ویرایش: ۰۳

اقتباس شده از واحد ROP بیمارستان فارابی

آیا این بیماری علامتی دارد که والدین متوجه آن بشوند؟

متأسفانه این بیماری در مراحل اولیه هیچ علامتی نداشته و تنها معاینه چشم پزشکی می تواند منجر به تشخیص صحیح شود. این بیماری به هیچ عنوان بدون معاینه مشخص نمی گردد. لذا والدین محترم توجه داشته باشند اگر چه تعداد دفعات معاینه ممکن است زیاد باشد و یا نقل و انتقال نوزاد نارس برای آنها زحمات زیادی داشته باشد اما انجام این معاینات ضروری است.

احتمال ابتلا چه نوزادی به بیماری بیشتر است؟

- سن حاملگی زیر ۳۴ هفته و یا وزن تولد ۲۰۰۰ گرم و کمتر
 - سن تولد بین ۳۴ تا ۳۷ هفته با وزن ۲۰۰۰ تا ۲۵۰۰ گرم
- در صورتی که نوزاد از نظر بالینی شرایط نامناسب داشته باشند.

- دریافت اکسیژن به مدت طولانی
- زایمان سخت مادر
- عفونت خون - دریافت و تعویض خون

چگونه می توان این بیماری را تشخیص داد؟

تشخیص این بیماری بر عهده چشم پزشک یا فوق تخصص شبکیه است. همه نوزادان در معرض خطر باید تحت معاینه دقیق چشم توسط یک متخصص بیماریهای شبکیه که تبحر لازم در معاینه این بیماران را دارد قرار بگیرند.

عکس العمل کودکان به نور به هیچ عنوان دلیل بر سالم بودن نمی باشد و حتما همه ی نوزادان باید مورد معاینه شبکیه قرار بگیرند.

آیا یکبار معاینه کافی است؟ و تا چه زمان این نوزادان باید مجدداً معاینه شوند؟

معمولاً نه، پس از معاینه اول، بسته به سن و وزن نوزاد وضعیت چشم او بنا به توصیه چشم پزشک باید معاینات تکرار شود. گاهی لازم است که بارها و بارها معاینه شود. گاهی ماه ها لازم است تا مشخص شود که نیاز به درمان دارد یا خیر. **به همین دلیل به والدین محترم صبر و بردباری در پیگیری معاینات چشمی را توصیه می کنیم.** همه کودکانی که نارس به دنیا آمده اند به بیماری مبتلا نمی شوند اما تا کامل شدن عروق شبکیه و از بین رفتن خطر بیماری باید به طور کامل تحت نظر و پیگیری باشند. دقت بفرمایید که در پایان معاینه زمان مراجعه بعدی و یا زمان درمان و یا اقداماتی که باید انجام شود برای شما توضیح داده می شود و در صورت تعلل و یا تاخیر و یا بی دقتی در مراجعه به خاطر داشته باشید که ممکن است نوزاد نابینا شود پس لطفاً دقت بفرمایید.

آیا بیماری قابل درمان است؟ اگر نوزاد به موقع تحت معاینه قرار گیرد و بیماری تشخیص داده شود، ROP قابل درمان است. این بیماری در نوزادان دارای درجات مختلفی

است در موارد خفیف و درجات پایین تحت نظر بودن نوزاد توسط فوق تخصص شبکیه کفایت می کند و نیازی به اقدام بیشتری وجود ندارد. در موارد شدید این بیماری، علائم مختلفی وجود دارد که باید توسط پزشکان متخصص چشم تایید شود و پس از آن اقدام به عمل لیزر چشم نوزادان نارس کرد و در برخی مواقع اقدام به تزریق مواد ضد نو رگ ساز که از تولید عروق نا به جا در چشم جلوگیری می کند البته در برخی موارد نیاز به جراحی های پیشرفته تری وجود دارد.

چه کودکانی نابینا می شوند؟

متأسفانه در تعدادی از موارد که بیمار در مراحل پیشرفته بیماری مراجعه می کند اقدامات درمانی نتیجه رضایت بخشی نداشته و به تدریج باعث جدا شدن پرده شبکیه میگردد. لذا بسیار مهم است که کودک در مراحل ابتدایی بیماری، معاینه و تشخیص داده شده و سپس درمان شود.

همه نوزادان نارس تا کامل شدن عروق شبکیه و از بین رفتن خطر بیماری باید به طور کامل تحت نظر باشند.

کودکان نارس چه مشکلات بینایی دیگری دارند؟ کودکان نارس ممکن است به مشکلات مختلفی مثل انحراف چشم، تنبلی چشم، خونریزی زجاجیه و عیوب انکساری و یا تاخیر در رشد مرکز بینایی که ممکن است دید کودکان را کم کند گرفتار شوند.