

الحول: التشخيص والجراحة

في هذا المنشور يمكنك قراءة معلومات عامة حول جراحة الحول. تنطبق هذه المعلومات على البالغين والأطفال.

التشخيص

قد يكون إجراء الجراحة ضروريًا في الحالات التالية:

- إذا كانت إحدى عينيك مُتجهة إلى الداخل أو الخارج أو إلى أعلى أو إلى أسفل. ويُسمى ذلك الحول.
- إذا كانت عينيك لا تتحرك بشكل صحيح. ففي هذه الحالة، قد تُصاب بالحول و/أو ازدواج الرؤية.
- إذا كنت لست راضيًا عن مظهرك بالحول (تجميليًا).

الهدف من الجراحة

الغرض من الجراحة يختلف من شخص لآخر. عادة ما يكون الهدف هو تصحيح وضعية العينين مرة أخرى. هل تعاني من ازدواج الرؤية أو الصداع؟ فالهدف من هذه العملية هو تقليل الشكاوى التي تعاني منها. بالإضافة إلى ذلك، يمكن أن تضمن العملية استمرار العينين في العمل معًا أو أن يعملان معًا بشكل أفضل. لا يمكننا دائمًا إصلاح الحول بشكل كامل. في بعض الأحيان، قد تحتاج إلى أداة مساعدة مثل أدوات المساعدة البصرية التي تستخدم لتصحيح مشكلات التنسيق بين العينين أو الرؤية المزدوجة.

سوف يناقش معك أخصائي تقويم البصر ما إذا كنت بحاجة إلى إجراء عملية جراحية لعين واحدة أو للعينين معًا. وسوف يناقش أخصائي تقويم البصر معك أيضًا العضلات التي تحتاج إلى إجراء جراحة لها. ويعتمد ذلك على موضع عينيك وحركة عينيك والعمليات التي قد تكون أجريتها من قبل.

الفحص الأولي

سوف يتم قياس موضع عينيك عدة مرات بواسطة أخصائي تقويم البصر. وسيتم استخدام هذه المعلومات لوضع خطة لإجراء الجراحة. وسوف تتم مناقشة هذه الخطة معك في مقابلة. وتُسمى هذه المقابلة موعد استشارة فحص البصر. وستحضر هذه المقابلة مع فريق مكون من أخصائيي تقويم البصر وطبيب العيون.

وقبل العملية، ستحضر أيضًا اجتماع مع الممرضة وطبيب التخدير. وتُسمى هذه المقابلة المقابلة التعريفية. وإذا لزم الأمر، يمكنك أيضًا التحدث إلى طبيب أمراض الباطنة. لا يتم الاتصال بالأطفال أو رؤيتهم إلا من قبل طبيب التخدير. ويمكنك أيضًا طرح أي أسئلة قد تكون لديك أثناء هذه المقابلة. يجب عليك الانتظار بين الفحوصات المختلفة. ننصحك بإحضار شيء ما معك لجعل وقت الانتظار أكثر متعة بالنسبة لك.

قبل العملية

- يتم إجراء العملية تحت التخدير العام أو التخدير الموضعي. ويتم إجراء العمليات الجراحية للأطفال دائمًا تحت التخدير العام.
- إذا كنت تحتاج إلى عملية جراحية لعين واحدة، فمن الممكن أحيانًا إجراء العملية باستخدام المخدر الموضعي. لقد ناقشت مسبقًا مع أخصائي تقويم البصر أو طبيب العيون ما هو التخدير الأفضل بالنسبة لك.
- إذا كنت تتناول أي أدوية، فيمكنك الاتفاق مع طبيب العيون على السماح لك بتناول بعض الأدوية. تتناول هذه الأدوية مع رشفة صغيرة من الماء.
- يتم إجراء العملية في عيادة المعالجة اليومية. وذلك يعني أنه لا يتعين عليك المبيت في المستشفى.
- سوف يتم تجهيزك لإجراء العملية في قسم التمريض في الطابق الثاني.
- يمكنك الاستمرار في ارتداء نفسك ملابسك. وسوف تُحضر الممرضة إلى قسم إجراء العمليات.
- حيث ستخضع للتخدير هناك في غرفة العمليات.

أثناء العملية

أثناء العملية، يتم نقل عضلات العين المرتبطة بمقلة العين من موضعها. وبالتالي، يجب على طبيب العيون أن يقوم بعمل فتحة صغيرة في الملتحمة البيضاء للعين. يتم تحديد الموضع الجديد لعضلة العين، ويتم خياطتها بغرزتين. وبعد ذلك يتم تقصير العضلة أو نقلها وإعادة وصلها بمقلة العين. ثم تتم خياطة الملتحمة بوحدة أو أكثر من الغرز الرفيعة جدًا. وهذه العقد تُحل من تلقاء نفسها. وأخيرًا، سوف يتم وضع مُضاد (مرهم) في عينك. إذا تم استخدام المخدر الموضعي، فسيتم فسيتم وضع ضمادة على العين التي خضعت للجراحة لمدة يوم واحد.

قواعد الحياة المعيشية بعد العملية

هذه هي القواعد التي يجب عليك اتباعها بعد الجراحة:

- اليوم التالي للعملية: إذا لزم الأمر، يمكنك تنظيف عينك باستخدام قطعة من الشاش وماء الصنبور الفاتر. إذا تجمعت بعض سوائل الجرح الجافة في زاوية عينك، فيمكنك تنظيفها بإبعاها (من الأذن إلى الأنف).
- وبعد ذلك ابدأ بتقطير ترافلوكسال. وسوف تقوم بذلك 3 مرات يوميًا لمدة أسبوع واحد.
- سوف تدوب الغرز الموجودة في عينك من تلقاء نفسها خلال بضعة أسابيع. وسوف يخفّي التهيج الذي تشعر به.
- ويمكنك العودة إلى العمل أو المدرسة بمجرد تعافيك من العملية والتخدير. وذلك يختلف من شخص لآخر. وعادة ما يستغرق ذلك 4 أو 5 أيام.
- إذا كان الضوء يسبب لك إزعاجًا، فهذا أمر طبيعي. ارتدي النظارات الشمسية للوقاية من ذلك.
- احرص على عدم دخول أي أوساخ إلى عينيك. لا تدخل إلى المناطق المتربة خلال أول أسبوعين بعد العملية.
- لا يُسمح للأطفال باللعب في صندوق الرمل لمدة أسبوعين.
- لا يُسمح لك بالسباحة لمدة أسبوعين.
- يُسمح لك بالاستحمام وغسل شعرك.

الشكاوى المحتملة

- بعد العملية، سيكون بياض عينيك أحمر للغاية وحساسًا في الموضع الذي أجريت فيه العملية. هذا طبيعي وعادة ما يستغرق عدة أيام.
- إذا أصبحت عينك أكثر احمرارًا بدلاً من أن تصبح أقل احمرارًا بعد مرور بضعة أيام، فربما تكون عينك أصيبت بالتهاب. في هذه الحالة، يُرجى الاتصال بطبيب الأسرة أو بمكتب المساعدة الطبية بمستشفى Het Oogziekenhuis، على رقم الهاتف 0104017634.
- قد تشعر أيضًا بأن مشوش بعد الجراحة. عادة ما تنتهي هذه الأعراض من تلقاء نفسها في غضون من أسبوعين إلى 3 أسابيع. وفي بعض الأحيان قد يستغرق ذلك وقتًا أطول قليلاً.
- وقد تصبح الرؤية أقل وضوحًا بعد العملية. وهذا سيختفي من تلقاء نفسه أيضًا.
- في أقل من 1 من كل 10000 حالة، يحدث التهاب في العين أو يحدث انفصال في الشبكية بعد العملية.

أثناء إجراء الجراحة في عضلة العين، يتم قياس عدد المليمترات التي يجب نقل عضلة العين إليها أو تقصيرها مسبقًا. ومع ذلك، قد يحدث أن يكون للعملية تأثير زائد جدًا عن الحد أو ناقص جدًا (تصحيح زائد أو ناقص). إذا حدث ذلك، فقد تعاني من ازدواج الرؤية. وذلك لأن الدماغ لا يمكنه احتواء هذا التصحيح الكبير أو الصغير جدًا. سوف يقوم أخصائي تقويم البصر بفحص هذه المشكلة أثناء الفحص الأول بعد العملية. وسوف يُناقش معك ما هو الحل أو العلاج لذلك. في بعض الأحيان يخفّي ازدواج الرؤية من تلقاء نفسه خلال بضعة أسابيع.

وتشمل المضاعفات الأخرى التي قد تحدث: ردود فعل تحسسية تجاه الغرز المستخدمة، ومشكلات في القرنية، والتهابات طفيفة. هذه الشكاوى مُرعبة، ولكن يمكن علاجها بقطرات العين.

الفحوصات

سوف يتم إجراء الفحص الأول مع أخصائي تقويم البصر بعد أسبوعين تقريبًا من العملية. أثناء الفحص، يتم فحص وضع العين وما إذا كانت العين قد شفيت بشكل صحيح. يُنصح بعض المرضى بممارسة التمارين لجعل حركات العين سلسلة قدر الإمكان. أو قم بنفسك بممارسة التمارين لتحسين وضع العين. خلال هذا الفحص الأول، سيتم سؤالك عما إذا كان يجب أن تقوم بأي تمارين.

النتيجة

سوف يناقش معك أخصائي تقويم البصر قبل العملية النتيجة التي يمكنك توقعها. وهذا يختلف من شخص لآخر. العوامل التي يمكن أن تؤثر على نتيجة العملية هي:

- وضع العين.
- سبب الانحراف.
- مدى حركية العين.
- حدة البصر في كلتا العينين:
- سواء كانت هذه العملية هي العملية الأولى أو إعادة للعملية.

خلال الأسابيع أو الأشهر الأولى بعد العملية، قد يتغير وضع العين. وبعد حوالي شهرين أو ثلاثة أشهر يمكننا تقييم النتيجة النهائية للعملية. سوف يقوم أخصائي تقويم البصر بتقييم النتيجة عن طريق فحص عينيك بشكل شامل. وإذا كان كل شيء على ما يرام خلال هذا الفحص، فعادة لا تحتاج إلى العودة إلى طبيب العيون لإجراء فحص طبي. في بعض الأحيان يكون من الضروري إجراء عملية أخرى. ويُسمى ذلك إعادة العملية. ونظرًا لأنه يجب أن تتعافى عضلات عينك أولاً، فعادةً ما يتم إعادة العملية بعد ستة أشهر.

لن تؤثر العملية الجراحية التي يتم إجراؤها في عضلات عينك على نظارتك الطبية أو على حدة البصر. ولكن ليس من الحكمة أن يتم قياس قوة نظرك أو شراء نظارات مختلفة مباشرة بعد العملية، إلا إذا نصحك طبيب العيون أو أخصائي تقويم البصر بذلك.

العلاج في مستشفى العيون بروتردام Het Oogziekenhuis Rotterdam

يتم تدريب الأطباء والمسعفين والممرضات في مستشفى العيون بروتردام Het Oogziekenhuis Rotterdam. وذلك يعني أنه يمكن أن يتم علاجك أنت أو طفلك (جزئيًا) من قبل شخص يتدرب ليصبح طبيب عيون. ويتم ذلك دائمًا تحت إشراف طبيب العيون وعلى مسؤوليته في نهاية الأمر.

تتمثل سياسة مستشفى العيون Het Oogziekenhuis في إحالة المرضى مرة أخرى إلى طبيب عيون خاص بهم أو طبيب عيون آخر في منطقتهم. وبطبيعة الحال، لن نقوم بذلك إلا إذا كانت الشكاوى التي تعاني منها تحت السيطرة. وينطبق ذلك أيضًا على المرضى الذين يأتون إلى مستشفى Het Oogziekenhuis بأنفسهم للحصول على "رأي ثانٍ".

مزيد من المعلومات

سوف تتلقى المزيد من المعلومات خلال استشارة تقويم البصر مع طبيب العيون وأخصائي تقويم البصر. إذا كان لديك أي أسئلة بعد قراءة هذا المنشور، فيمكنك طرح هذه الأسئلة على أخصائي تقويم البصر في موعدك التالي. ويمكنك أيضًا الاتصال بـ:

- قسم الترميز، على رقم الهاتف 0104017679
- مركز عيون الأطفال KinderOOGcentrum وقسم تقويم البصر Orthoptie على رقم الهاتف 0104017741

ويمكنك الاتصال بكلا القسمين من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 08:15 صباحًا حتى 4:30 عصرًا.