

تعریف:

التهاب عصب اپتیک و سرعصب در داخل چشم می‌باشد. که شایعترین علت آن میلین زدایی عصب می‌باشد. نوریت اپتیک یکی از شایعترین بیماری‌های درگیر کننده عصب بینایی است که اغلب بصورت حاد ظاهر میشود. در واقع شکل ابتدایی بیماری ام اس می‌باشد اما بسیاری از نوریت اپتیکی‌ها هرگز به ام اس دچار نمی‌شوند



علائم:

اولین علامت این بیماری کاهش دید است که اغلب به سرعت و طی چند ساعت گاهی چند روز رخ می‌دهد، این کاهش دید گاه به حدی شدید است که بیمار فقط توانایی درک نور را دارد ضمن اینکه بیماری، اغلب یک چشم را درگیر می‌کند. علائم این بیماری به طور معمول شامل، کاهش حدت بینایی، کاهش حساسیت کانتراست، اختلال دید رنگ و اختلال میدان بینایی است و ممکن است در حرکات چشم درد داشته باشد. نوریت اپتیک به طور معمول افراد جوان را مبتلا می‌کند و در زنان شایع تر است. درگیری به صورت افت دید تحت حاد بروز می‌نماید که در اکثر افراد با درد اطراف چشم به ویژه هنگام حرکت چشم همراه است. در دوسوم موارد عصب

بینایی قبل از ورود به چشم درگیر می‌شود و نمای سرعصب بینایی در این موارد طبیعی است. دید مرکزی اغلب مختل می‌گردد. اختلال دید رنگی وجود دارد، سر درد یکی دیگر از این علائم میباشد.

علت:

نوریت اپتیک، ممکن است ناشی از علل گوناگون باشد:

- ۱- بیماریهائی که باعث از بین رفتن غلاف میلین طبیعی عصب شده: بیماری ام اس- بیماری نادر دویک
- ۲- عفونتها: زونا-سیفلیس-سل
- ۳- چهارچهایی که روی عصب بجنائی ایجاد گره میکنند
- ۴- مسائل دخالت آهنی بدن: پس از سرخچه- بدنبال اورچهن - بدنبال آبله-بدنبال انفلوآنزا
- ۵- پس از واکسیناسیون، بیماری ملتهب شدن تمام اعصاب بدن-لوپوس-التهاب دور چشمی- بیماری های چشمی-بیماریهای سینوس بینی
- ۶- بیماریهای فشار داخل مغزی مثل: مننژیت و انسفالیت.



تشخیص:

انجام ام آر آی در تمام بیماران مبتلا به نوریت اپتیک توصیه می‌شود. (برای تشخیص پلاک و رد ام اس). VEP, L P.



درمان:

به طور معمول در طول مدت یک ماه پس از حمله حاد، بهبود دید آغاز می‌گردد و استفاده از داروی کورتون، سبب تسریع بهبود دید بیماران در مدت ۱ الی ۲ هفته می‌شود. گزارش های اولیه تعداد کمی از بیماران با تعویض پلاسما شدید بهبود یافتند که تحت کنترل مطالعات بیشتر هستند.

مراقبت پرستاری و آموزش به بیمار:

مبتلایان به نوریت اپتیک هیچگونه منع غذایی و شغلی (کارها کامپیوتر و مطالعه) ندارند مگر انجام کارهای دقیق مانند



فوق

مرکز آموزشی درمانی نمازی
واحد آموزش ضمن خدمت

التهاب حاد عصب بینایی



PT-HO-257

ه کننده؟ نه؛ اشرف معمار (ژاده کارشناس ارشد NICU)
استاد علم؛ دکتر معصومه ناظر؛ متخصص مغز و اعصاب

۱۳۹۵

وریدی، آمبولی ریه، عفونت ادراریم ی باشد . تهویه
مکانیکی ممکن است به علت سازش تنفسی مورد
نیاز باشد.

رانندگی و کار با ابزارهای خطرناک که خودداری از ادامه این
فعالیت هابراینشان توصیه می شود.

مشاوره با چشم پزشک ، پزشک مغز و اعصاب برای ارزیابی
کامل و درمان مشکوک توصیه می گردد.
برای کاهش سردرد : آب فراوان بنوشید، از استراحت و خواب
کافی در شب و نیمروز غافل نشوید ، نخوردن غذا و گرسنه
ماندن غیر طبیعی باعث ایجاد سردرد می شود.

ممکن است پزشک برای درد بیش از حد بیمار از قطره های
چشمی بیحس کننده استفاده کند اگر قطره چشمی یا پماد
چشمی دارند از بیمار بخواهید به سمت بالا نگاه کند در
ریختن پماد باید مقداری از پماد رابفشارید و بعد بدون تماس
تیوپ پماد، آن را داخل چشم از داخل به خارج بکشید در
چکاندن قطره هم به همین صورت انجام میشود سپس به بیمار
متذکر شوید که برای مدتی چشم تار میشود.

منابع:

1. MD Consult (2012) accessed on
[http://www.mdconsult.com/das/patient/body/386084432-\(2012\)](http://www.mdconsult.com/das/patient/body/386084432-(2012))
2. Smeltzer,S. & Bar,B. (2010).Brunner & Suddarth's Text book of Medical Surgical Nursing. 12th ed. Lippincott Williams &Wilkins.
3. Available from:
<http://ourandnursing.blogfa.com/post-31.as>



- به بیمار متذکر شوید در صورت علائم ذیل سریعاً به پزشک
مراجعه شود: اشک ریزش زیاد - درد شدید- قرمزی شدید.
- بیماران اغلب نیاز به مراقبت های حمایتی دارند، چرا که
آنها مستعد ابتلا به عوارض بسیاری از جمله ترومبوز عمیق