

The background features a dark blue gradient with technical diagrams. On the left, a large circular scale with numerical markings from 140 to 260 is visible. Various dashed and solid lines, along with arrows, form geometric patterns and flowcharts across the slide.

ПРЕЗЕНТАЦИЯ НА ТЕМУ : СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ТРАВМАХ ГЛАЗА

ПРЕПАДАВАТЕЛЬ: ДИГИНАУ А . В

СДЕЛАЛА: КОТУЗ А . И

ТРАВМЫ ГЛАЗА:

- Травмы глаза – состояния, при которых нарушается целостность и функции органа зрения. По виду могут быть производственные, сельскохозяйственные, транспортные, спортивные, бытовые, криминальные и др.

ПРИЧИНЫ ТРАВМ ГЛАЗА:

- Любое агрессивное внешнее воздействие на глаз, будь то твердый предмет, едкое химическое вещество, излучение может привести к травме глаза.

ВИДЫ ТРАВМ ГЛАЗА:

1. Непроникающие ранения
2. Проникающие ранения
3. Ожоги глаз
4. Контузии

ПРОНИКАЮЩИЕ РАНЕНИЯ:

- Проникающие ранения глаза подразделяются:
 - на ранения придаточного аппарата, т. е. ранения мягких тканей орбиты,
 - ранения век
 - слезных органов
 - ранения глазного яблока.
- Ранения мягких тканей орбиты могут быть рваными, резаными и колотыми. Рваные раны сопровождаются выпадением жировой клетчатки, повреждением глазодвигательных мышц и ранениями слезной железы.

НЕПРОНИКАЮЩИЕ РАНЕНИЯ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА:

- Непроникающие ранения глазного яблока не связаны с нарушением целостности роговицы и склеры. Особенно часто бывают ранения роговицы. Ранящими предметами могут быть крупные частицы песка, осколки камня, металла, угля, извести, дерева. Инородные тела разрушают эпителий роговицы и создают условия для развития инфекции.

НЕПРОНИКАЮЩЕЕ РАНЕНИЕ ГЛАЗА



ПРОНИКАЮЩЕЕ РАНЕНИЕ ГЛАЗА





ИНОРОДНОЕ ТЕЛО КОНЪЮНКТИВЫ И РОГОВИЦЫ:

- Инородное тело конъюнктивы и роговицы — попадание на конъюнктиву или роговицу мелких кусочков камня, угля, железа, насекомых и т. д.
- Больные отмечают боль и наличие инородного тела, слезотечение, блефароспазм. Вокруг инородного тела образуется инфильтрат, возможно развитие гнойной инфекции и язвы роговицы.
- После закапывания 0,5%-ного раствора дикаина влажным тампоном удалить поверхностные инородные тела, а с помощью иглы — инородные тела роговицы в эпителии и передней пограничной пластинке. Более глубоко расположенные инородные тела удаляют в стационаре. Для профилактики осложнений после удаления инородного тела в глаз закапать 20%-ный раствор сульфацил-натрия, 10%-ный раствор сульфапиридазина или раствора фурацилина 1:5000.

ТРАВМЫ ГЛАЗА:



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

