

Хитна стања у офталмологији се односе претежно на "акутно црвено око", страно тело и акутни бол.

Синдром "црвеног ока". Црвено око се среће код различитих патолошких стања: запаљење, страно тело, повреде и повишен интраокуларни притисак. Најблажи облик се среће код запаљења вежњаче и у диференцирању тежине обољења или повреде значајно је да се разликује конјуктивална од цилијарне инфекције. Код конјуктивалне инфекције црвенило не захвата зону непосредно око рожњаче. Тежи облик је црвенило које у облику прстена управо захвата зону око рожњаче, што указује на цилијарну инфекцију, тј. на теже оштећење, јер се промене налазе у дубљим слојевима ока и у тим случајевима болесника (или повређеног) треба упутити офталмологу.

Контузије ока. Контузије се убрајају међу најчешће повреде ока, а настају деловањем тупе силе. Најчешће се ради о удару песницом, грудвом снега, дрветом (код цепања дрва), алатком, падом или ударом о подлогу, затим код саобраћајних несрећа, итд. Исход није лако предвидети, па је неопходно да повређени буде под надзором неколико дана. Повреде су различите, а у околини ока се налазе подливи, огреботине и подливи очних капака. Подливи се могу видети и у супкоњуктивалном пределу, око јке црвенои и изражен је блефароспазам. Тупа сила може да изазове руптуру рожњаче с појавом крви у предњој очној комори. Теже повреде су: цепање дужице, сублуксација сочива и трауматске катаракте. У најтежим случајевима долази до руптуре беоњаче и евисцерације ока. И код благих контузија могу постојати повреде унутрашњих структура ока: ретине, Хориоидеје и повишен интраокуларни притисак.

Тежина повреде се најлакше процењује на основу очуваности вида – уколико се очно дно види јасно, вероватно није дошло до повреде дубљих структура. Међутим аблација ретине и сублуксација сочива могу да настану и неколико недеља касније.

Преглед обухвата редом околна ткива, очни капак, коњуктиву, беоњачу и рожњачу.

Просветљавањем кроз зеницу може се видети крв у предњој очној комори. Оцене о другим врстама повреда доноси офталмолог.

Лечење: Ако нема повреде рожњаче и дубљих структура, око се прекрије стерилном газом и поновни преглед заказује кроз 24 часа. Бол у дубини орбите, крв у предњој комори, асиметричне зенице, поремећај вида и друге повреде захтевају хитну хоспитализацију.

Модрица има упадљив изглед јер је поткожно ткиво растресито и дозвољава стварање едема.

Крвни судови лако руптурирају јер између коже и кости нема меких ткива да ублаже дејство тупе силе. Треба искључити повреде очног булбуса. Ако нема других повреда лечење није неопходно.

Лацерације капка јављају се заједно са другим повредама: сузне жлезде, мишићи подизачи капка, итд. Око се заштити стерилном газом и повређеног упутити офталмологу.

----- OSTATAK TEKSTA NIJE PRIKAZAN. CEO RAD MOŽETE PREUZETI NA SAJTU. -----

www.maturskiradovi.net

MOŽETE NAS KONTAKTIRATI NA E-MAIL: maturskiradovi.net@gmail.com