

تعریف:

ناخنک یا پتریژیوم اغلب به رشد مثلثی شکل سلول های غیر سرطانی ملتحمه به صورت ندول های زرد رنگ در اطراف قرنیه که پینگوکولا نام دارد، گفته می شود.

علائم:

ناخنک در مراحل اولیه بسیار کوچک، کم خون و بدون علامت است. اما گاهی به دنبال رشد سریع بافت ملتحمه بر روی قرنیه باعث:

- سوزش، خارش و قرمزی چشم
- تاری دید
- احساس وجود جسم خارجی در چشم
- کاهش ثانویه حدت بینایی در اثر آستیگماتیسم

علل ایجاد کننده:

- ✓ تماس طولانی مدت با اشعه فرابنفش خورشید
- ✓ تحریک چشم در اثر گرد و غبار
- ✓ خشکی چشم

میزان شیوع:

در مکان های نزدیک خط استوا یا دارای آب و هوای آفتابی، گروه سنی 20 تا 40 سال و نیز در مردان بسیار بیشتر از زنان است.

تشخیص:

- معاینه بالینی
- میکروسکوپ slit lamp
- تست دقت بینایی

درمان:

1- طبی: تجویز موضعی کورتیزون، ولی در صورت منع مصرف کورتیزون استفاده از قطره های چشمی ایندومتاسین در مقایسه با قطره های دگزامتازون تاثیر درمانی بهتر و ناراحتی کمتری دارند. این پروتکل شامل تجویز 6 الی 11 روز می باشد.

2- روش های شیمیایی و فیزیکی

3- جراحی: هدف از جراحی برداشتن بافت عمقی ناخنک از روی قرنیه و ترمیم با بافت پیوندی و جلوگیری از ظهور مجدد بیماری است.

مراقبت های قبل از عمل:

- 1- انجام آزمایشات و مشاوره های لازم
- 2- اطلاع پزشک از بیماری های زمینه ای و داروهای مصرفی
- 3- استحمام شب قبل از عمل

پروسیجر جراحی:

جراحی ناخنک را می توان تحت بی حسی تاپیکال بیحسی peribulbar و retrobulbar (کمتر رایج) انجام داد.

پتریژیوم را می توان به طور کامل برداشت لمبوس را توسط کوتر مونوپولار یا بای پولار ترمیم کرد. صلبیه معمولاً توسط اتو گرافت ملتحمه یا گرافت غشای آمنیوتیک پوشیده میشود یا بدون پوشش باقی گذاشته می شود (البته کمتر رواج دارد). جراحان از چسب بافتی فیبرین بر روی محل بخیه های گرافت ملتحمه یا غشای آمنیونی نیز



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
جمهوری اسلامی ایران

کد: KH-NC-HE 132

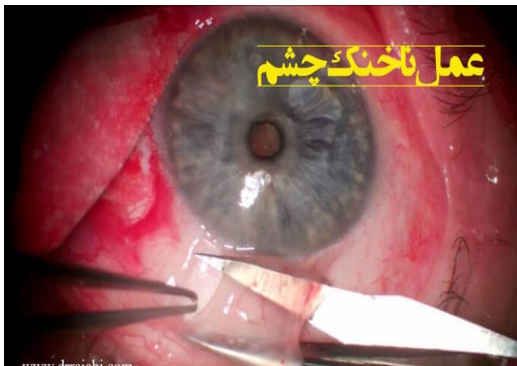
تاریخ تدوین: 1400/02

تاریخ ابلاغ: 1400/02

بیمارستان خاتم الانبیا

میانه

## عنوان: ناخنک

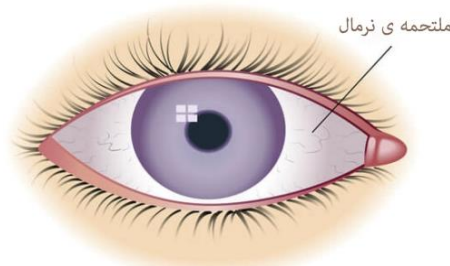


تهیه و تنظیم: لیلا عابدزاده

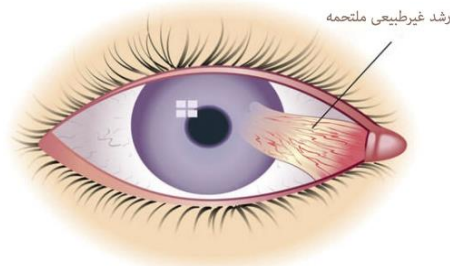
سمت: کارشناس اتاق عمل

تحصیلات: کارشناسی اتاق عمل

چشم سالم



ناخنک چشم



### منابع:

- تکنولوژی جراحی بری کوهن
- تکنولوژی جراحی الکساندر
- سایت های مرتبط

آدرس: میانه\_ بیمارستان خاتم الانبیا

تلفن: 04152220901-5

استفاده می کنند. در موارد عود ناخنک از قطره میتومايسين C (معمولا 0.02 میلی گرم در 3 دقیقه) در محل جراحی نیز استفاده می شود، به علاوه از یک بور هول دیاموندی نیز می توان پس از برداشتن ناخنک برای مسطح کردن سطح قرنیه و لیمبوس استفاده نمود. پرتوتابی B ممکن است همراه با این جراحی به کار برده شود.

مراقبت بعد از عمل:

- ✓ خودداری از مالیدن و خارش چشم و فشردن پلک ها
- ✓ استحمام سه روز بعد از عمل
- ✓ مراجعه به پزشک روز بعد از عمل و یک هفته و یک ماه بعد از عمل

❖ نکته : جهت پیشگیری از بروز ناخنک

استفاده از کلاه لبه دار و عینک آفتابی پلاریزه در محیط های آفتابی توصیه می شود.