

ОФТАЛЬМОЛОГ
ГУЗ «ГКБ СВ. АП.
АНДРЕЯ
ПЕРВОЗВАННОГО»

Марина
Кичаева



**О ТРАВМАХ ГЛАЗ,
ПЕРВОЙ ПОМОЩИ
И ПРОФИЛАКТИКЕ**



О ТРАВМАХ ГЛАЗ

Травмы занимают около 10% в структуре детской офтальмологической патологии.

- Обычно травма имеет односторонний характер, но, в редких обстоятельствах, возможна травматизация или заболевание парного глаза.

- Особую актуальность эта тема приобретает в период летних каникул, когда дети часть времени проводят без присмотра взрослых.

- Следует отметить, что по травмирующим факторам травмы глаз у детей имеют определённую «сезонность»: в весенне-летний период это попадание в глаза веточек или пыли, тогда как зимой нередки повреждения снежками и кусочками льда.

- Кроме того, если в доме с ребёнком имеется домашний питомец (кошка, собака, попугай), необходим постоянный контроль со стороны взрослых за их играми с ребёнком.



КЛАССИФИКАЦИЯ ПО ПОВРЕЖДАЮЩЕМУ ФАКТОРУ



Термические травмы развиваются в результате действия слишком низких и высоких температур. А это приводит к обморожению или ожогам. Данные виды травм возникают очень редко, в частности, при играх детей со спичками.



Физические травмы возникают в том случае, если в глаза ребёнка попадают какие-нибудь инородные тела, так же физическая травма глаза образуется при ударе острым или тупым предметом. Физические травмы глаз могут быть проникающими или тупыми. Проникающие травмы глаз являются очень опасными, так как способны вызвать повреждение глазного яблока, а в некоторых случаях и полную потерю зрения. Также опасны спутствующие травмы.



Химические травмы возникают в результате воздействия на глаза химических веществ, очень часто кислоты или щёлочи. Это может произойти в том случае, если в глаз попадает какая-нибудь бытовая химия, лекарственные препараты: йод, зелёнка, борная кислота и т.д.



ВИДЫ ФИЗИЧЕСКИХ ТРАВМ: НЕПРОНИКАЮЩАЯ



Тупая (непроникающая) травма глаза возможна в результате ушиба или удара самыми разнообразными предметами.

При ударе повреждается эпителий роговицы либо эпидермис кожи; возможно кровоизлияние внутрь глаза; может произойти разрыв сетчатки и сосудистой оболочки; есть риск воспаления; возможна травматическая катаракта.



ВИДЫ ФИЗИЧЕСКИХ ТРАВМ: ПРОНИКАЮЩАЯ



При проникающей травме глаза инородный объект попадает в роговицу, переднюю камеру глаза, хрусталик или стекловидное тело.

Ребёнок испытывает резкую и сильную боль в повреждённом глазу, начинается сильное и неконтролируемое слезотечение, происходит резкое снижение уровня остроты зрения.

В случае получения проникающей травмы есть риск развития инфекции. Повреждения хрусталика и глазного яблока могут привести к полной потере зрения.



СОПУТСТВУЮЩАЯ ТРАВМА



Глаза могут травмироваться при повреждении окружающих тканей: мышц и костей.

В результате ранения глазодвигательной мышцы может появиться стойкое двоение в глазах.

Из-за перелома или трещины стенки глазницы под кожу может проникнуть воздух, что провоцирует сильное набухание века или выпячивание глазного яблока.

Наиболее серьёзным последствием может стать повреждение зрительного нерва (сдавливание нерва в глазнице либо зрительном канале, его полный разрыв либо отрыв от глазного яблока), что приводит к полной потере зрения без возможности восстановления.



ПРИЗНАКИ ТРАВМЫ ГЛАЗ. ОБРАЩАЙТЕ ВНИМАНИЕ!



Отёк или гематома на веке.



Боль. У новорождённых обычно проявляется плачем и беспокойством, малыши постарше могут тереть глазки или предъявлять непосредственные жалобы.



Светобоязнь и слезотечение – как правило, возникают при повреждении роговицы.



Кровоизлияния – возникают при повреждении сосудов глаза, кровоизлияния возможны в различные отделы глазного яблока.



Двоение в глазах.



Инородное тело, находящееся в глазу.



Относительная мягкость глазного яблока, возникающая вследствие истечения внутриглазной жидкости и стекловидного тела (признак проникающего ранения).



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ ГЛАЗА



Лечение должен проводить врач-офтальмолог! Нужно срочно отправить пострадавшего к специалисту.



При лёгкой травме глаза до отправки к врачу можно закапать противовоспалительные и антибактериальные глазные капли, а также наложить стерильную повязку на глаз.



Ни в коем случае не стоит пытаться самостоятельно удалить инородный предмет из глазного яблока при проникающем ранении, пострадавшего в срочном порядке необходимо доставить в больницу.



При тяжёлых травмах с повреждением внутренних оболочек глаза необходима срочная госпитализация.



ПРОФИЛАКТИКА ТРАВМ ГЛАЗА У ДЕТЕЙ



Контроль со стороны взрослых за поведением детей в детском саду, школе, дома и на улице.



Хранение острых и режущих предметов, ядовитых и легковоспламеняющихся веществ, а также лекарств и спичек в недоступных для детей местах.



Обучение детей правилам пользования острыми предметами домашнего обихода (вилка, ручка, карандаш и т.д.).



Санитарно-просветительная работа среди детей, родителей и педагогов.