



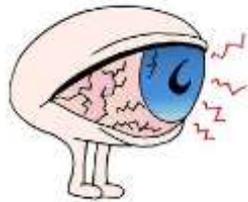
درمان:

درمان سلولیت چشمی شامل موارد زیر است:

- ✓ شروع آنتی‌بیوتیک درمانی وریدی
- ✓ استفاده از کمپرس گرم
- ✓ قطره ضد احتقان بینی در مواردی که ناشی از سینوزیت باشد.

در موارد نادر و شدید این بیماری، درمان با آنتی‌بیوتیک پاسخ نمی‌دهد و درمان جراحی برای تخلیه آبسه و ترشحات عفونی سینوس استفاده می‌شود.

سلولیت چشمی به دلیل نزدیکی به مغز، در صورت عدم درمان به موقع می‌تواند اثرات جدی و جبران‌ناپذیری از جمله آبسه مغزی ایجاد کند. بنابراین، اهمیت درمان در شروع به موقع آن است.



(۳)

عامل ۶۰ تا ۸۰ درصد موارد سلولیت چشمی، سینوزیت است. حتی برخی اعمال جراحی و ضربه‌های چشمی هم می‌توانند عامل ایجاد کننده این بیماری باشند.



علائم:

* تورم، قرمزی، پُر خونی، و درد در ناحیه چشم، همچنین افزایش گلبول‌های سفید خون از علائم اصلی این بیماران است.

علائم دیگر که ممکن است در بیماران دیده شود موارد زیر می‌باشد:

- * محدودیت حرکات چشم
- * کاهش دید
- * تب



(۲)

سلولیت چشمی چیست؟

سلولیت چشمی عبارت است از التهاب بافت حفره چشمی به دلیل عفونت‌های ویروسی، قارچی یا باکتریایی که معمولاً از ساختمان‌ها و بافت‌های عفونی مجاور بخصوص سینوس‌های عفونی به چشم منتقل می‌شود.



علل بیماری:

علت سلولیت چشمی، سرایت عفونت از دستگاه تنفسی فوقانی، یا گسترش مجاورتی از کانون‌های عفونی مجاور مثل گل‌مژه، یا عفونت مجرای اشکی، یا سینوزیت و همچنین آسیب‌های موضعی پوست، مانند آبسه، گزش حشرات، یا زرد زخم ناشی می‌شود.



(۱)



دانشگاه علوم پزشکی تهران
قطب جامع علمی طب کودکان
بیمارستان مرکز طبی کودکان
(واحد آموزش سلامت دفتر پرستاری)

سلولیت چشمی



- توصیه‌های مهم:**
- شستن دست‌ها پس از تماس با چشم
 - تمیز کردن وسایل آلوده با هیپوکلریت سدیم ۱۰٪
(در عفونت آلوده ویروسی)
 - استراحت در منزل و عدم انجام ورزش بعد از
ترخیص تا زمان توصیه شده توسط پزشک
 - عدم استفاده از وسایل شخصی به صورت مشترک،
مثل حوله و لباس خواب
 - کنترل از نظر هر گونه علایم تب پایدار، سینوزیت،
سر درد، تورم ناحیه صورت.

بیمارستان آموزشی درمانی پژوهشی مرکز طبی کودکان:
آدرس: تهران، انتهای بلوار کشاورز، خیابان دکتر محمد قریب، جنب
بیمارستان امام خمینی (ره)، پلاک ۶۲، مرکز طبی کودکان
وبسایت بیمارستان: (آموزش به بیمار)
<http://chmc.tums.ac.ir>



پیشگیری:

دقت در درمان به موقع و سریع بیماری‌های عفونی در اطراف
چشم، نقش عمده‌ای در پیشگیری این بیماری دارد.



مادر گرمی:

سلولیت چشمی خفیف در کودکان اغلب به صورت سرپایی و
با تجویز آنتی‌بیوتیک‌های خوراکی و با پیگیری با فواصل
نزدیک، درمان می‌شود. ولی در کودکان کمتر از ۱ سال، یا
در مواردی که بیماری همراه با علایم شدید، مانند: تب بالا،
استفراغ، و بی‌حالی است، حتماً به بستری در بیمارستان و
تجویز آنتی‌بیوتیک وریدی نیاز است.