

ОСТРЫЙ ПРИСТУП ГЛАУКОМЫ И ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

Шодмонова Жанона Жалолитдиновна

*Андижанский техникум общественного
здравоохранения имени Абу Али Ибн Сины,
Преподаватель*

Аннотация: В статье рассматриваются причины, клинические проявления, диагностика и методы оказания неотложной помощи при остром приступе глаукомы. Описаны основные симптомы заболевания, современные подходы к лечению и роль медицинской сестры в оказании помощи пациентам. Подчёркивается важность своевременной диагностики и экстренного снижения внутриглазного давления для предупреждения потери зрения.

Ключевые слова: глаукома, острый приступ глаукомы, внутриглазное давление, неотложная помощь, офтальмология, зрение, медицинская сестра, диагностика, лечение, глаз, профилактика.

Глаукома является одним из наиболее опасных заболеваний органа зрения, которое может привести к необратимой потере зрения. Особую угрозу представляет острый приступ глаукомы – состояние, связанное с резким повышением внутриглазного давления и нарушением оттока внутриглазной жидкости. Данное состояние требует срочной медицинской помощи, так как при отсутствии своевременного лечения возможно быстрое повреждение зрительного нерва и развитие слепоты.

Острый приступ глаукомы чаще возникает у людей пожилого возраста, однако может встречаться и у пациентов среднего возраста. Знание основных симптомов и принципов оказания неотложной помощи имеет важное значение для медицинских работников.

Основной причиной приступа является внезапное нарушение циркуляции внутриглазной жидкости, приводящее к резкому повышению внутриглазного давления. Факторы риска:

- наследственная предрасположенность;
- возрастные изменения глаза;
- хроническая глаукома;
- стрессовые ситуации;
- переутомление;
- длительное пребывание в темноте;
- гипертоническая болезнь;

- эндокринные нарушения;
- приём некоторых лекарственных препаратов.

Острый приступ глаукомы развивается внезапно и сопровождается выраженными симптомами. Основные симптомы:

- резкая боль в глазу;
- снижение зрения;
- появление «тумана» перед глазами;
- радужные круги вокруг источников света;
- покраснение глаза;
- расширение зрачка;
- тошнота и рвота;
- головная боль;
- повышение внутриглазного давления.

При осмотре глаз становится плотным при пальпации, роговица мутнеет, а зрачок плохо реагирует на свет.

Диагностика основывается на жалобах пациента и результатах офтальмологического обследования. Методы диагностики:

- измерение внутриглазного давления;
- исследование остроты зрения;
- осмотр переднего отдела глаза;
- офтальмоскопия;
- гониоскопия.

Своевременная диагностика позволяет предотвратить тяжёлые осложнения.

Острый приступ глаукомы является неотложным состоянием и требует немедленного лечения. Основные мероприятия неотложной помощи:

- срочная госпитализация пациента;
- закапывание глазных капель, снижающих внутриглазное давление;
- применение миотиков;
- назначение диуретиков;
- обезболивающая терапия;
- препараты для улучшения оттока внутриглазной жидкости;
- контроль артериального давления и общего состояния пациента.

Медицинская сестра должна:

- быстро оценить состояние пациента;
- обеспечить покой;
- контролировать выполнение назначений врача;
- следить за внутриглазным давлением;
- наблюдать за общим состоянием пациента;

- подготовить пациента к возможному хирургическому лечению.

При отсутствии эффекта от медикаментозного лечения может потребоваться лазерное или хирургическое вмешательство.

Профилактика глаукомы включает:

- регулярные осмотры у офтальмолога;
- контроль внутриглазного давления;
- своевременное лечение хронических заболеваний;
- ограничение зрительных перегрузок;
- соблюдение режима труда и отдыха;
- отказ от самолечения.

Особенно важны профилактические обследования для лиц старше 40 лет и пациентов с наследственной предрасположенностью. При отсутствии своевременной помощи возможны серьёзные осложнения:

- атрофия зрительного нерва;
- необратимая потеря зрения;
- хроническая глаукома;
- слепота.

Острый приступ глаукомы является тяжёлым офтальмологическим состоянием, требующим срочного оказания медицинской помощи. Ранняя диагностика, своевременное снижение внутриглазного давления и правильная организация неотложной помощи позволяют сохранить зрение и предотвратить развитие осложнений. Важную роль в лечении и профилактике заболевания играет медицинский персонал, обеспечивающий наблюдение и уход за пациентом.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Алексеев В.Н. Глаукома: руководство для врачей. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Нестеров А.П. Глаукома. – Москва: Медицина, 2019.
3. Егоров Е.А. Офтальмология: учебник. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
4. Сомов Е.Е. Клиническая офтальмология. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2020.
5. Ковалевский Е.И. Неотложные состояния в офтальмологии. – Москва, 2018.
6. Нероев В.В. Современные методы диагностики и лечения глаукомы // Вестник офтальмологии. – 2022.
7. Всемирная организация здравоохранения. Профилактика слепоты и глаукомы. – 2023.



8. Майчук Ю.Ф. Заболевания глаз и оказание неотложной помощи. —
Москва, 2019.