

Памятка по уходу за глазным протезом

Важным условием хорошего косметического эффекта является не только хорошо изготовленный глазной протез, но и качественный уход за конъюнктивальной полостью и протезом.

Техника вставления и удаления глазного протеза:

Вынимая протез из конъюнктивальной полости, нужно бережно относиться к векам. Постоянное оттягивание нижнего века, на которое приходится основной упор протеза, приводит к снижению его тонуса и развитию атонии. Вытирать слезу следует по направлению снизу вверх и от щеки к переносице, чтобы не выпал протез. Закапывая капли, лучше приподнимать верхнее веко. Самостоятельно протез вынимают и вставляют, поставив перед собой зеркало, сидя за столом, покрытым чем-то мягким (полотенцем и т.п.), чтобы протез, выскользнув из рук, не повредился и не потерялся.

Правый и левый протез различают по вырезке, имеющейся на внутренней поверхности.

1 способ. Вставление протеза.левой рукой оттягивают верхнее веко вверх. При этом пациент смотрит вниз. Протез берут большим и указательным пальцами правой руки и вставляют верхним краем в верхнюю переходную складку. Затем пациент смотрит вверх и оттягивает нижнее веко, после чего протез вправляют его нижним краем. При удалении протеза пациент смотрит вверх. Нижнее веко оттягивают вниз так, чтобы стал заметен нижний край протеза. Под среднюю его часть подводят стеклянную палочку, с помощью которой протез выталкивают из конъюнктивальной полости на приготовленную заранее салфетку. Если протез не извлекается, надо слегка надавить на верхнее веко.

2 способ. При удалении протеза взгляд обращен к зеркалу, подбородок прижат. Нижнее веко подводят под край протеза. Затем, не отрывая взгляда от зеркала, подбородок поднимают и выводят протез. Для этого можно пользоваться стеклянной палочкой. При вставлении протеза взгляд обращен к зеркалу, а подбородок поднят вверх. Протез вводится под верхнее веко широкой частью. Затем подбородок прижимают, а нижнее веко заводят на протез. Первые 5—6 месяцев желательно глазной протез на ночь не вынимать.

Вследствие ряда причин при отсутствии глазного яблока (нарушение нормального механизма слезоотведения, усиленного выделения слезной жидкости из-за воздействия протеза на слизистую оболочку и т.д.) уже в течение нескольких часов в глазной полости за протезом скапливается значительное количество жидкости. Ее застой способствует появлению признаков воспаления в полости, быстрейшему разрушению поверхности протеза, появлению в «углах глаз» белесоватого отделяемого, что негативно сказывается на внешнем виде пациента. Для того, чтобы избежать застойных явлений в глазной полости, **МЫ РЕКОМЕНДУЕМ ПРОВОДИТЬ ТУАЛЕТ ГЛАЗНОЙ ПОЛОСТИ И ПРОТЕЗА** не реже 2 раз в сутки. При этом протез необходимо удалить из полости, промыть глазную полость и протез кипяченной водой температуры тела и ввести протез в полость. Такая обработка способствует профилактике воспалительных явлений, улучшению внешнего вида пациента, более длительному использованию глазного протеза. Кроме того, протез при вынимании можно промывать тщательно детским мылом или – особенно в случаях появления выделений

из конъюнктивальной полости - раствором борной кислоты (1 чайную ложку на стакан кипяченой воды), или раствором фурациллина (1 таблетка на стакан кипяченой воды).

Также для эффективной очистки и дезинфекции глазных протезов можно обрабатывать их в многофункциональных растворах для контактных линз (All in one Light и Comfort Vue фирмы Sauflon, Maxima, Solo care soft, Solo care plus, Solo Aqua, Avisor и др.):

- в течение 5 - 10 мин. 1 раз в 1-3 дня;
- в течение 3-4 часов 1 раз в 10 дней.

Для дезинфекции, увлажнения и смазывания глазных протезов рекомендуется закапывать увлажняющие капли для контактных линз (Comfort drops) по 1 капле от 2 до 5 раз в день – это может повышать комфортность ношения протеза. Если вы вынимаете глазной протез на ночь или на какое-то время: после вынимания протеза его очищают от слизи (промывают одним из указанных выше способов) и насухо вытирают сухой (желательно стерильной) салфеткой. Хранят протез в сухом чистом месте (например, в сухой стерильной салфетке). Нельзя хранить протез в воде.

В случае появления выделений из конъюнктивальной полости возможно лечение по следующей схеме (при отсутствии аллергии):

1. глазные капли в полость: тобрадекс или (софрадекс / маскитрол / гаразон) по схеме:

2 к. * 5 раз в день 5 дней

2 к. * 4 раз в день 4 дня

2 к. * 3 раз в день 3 дня

2 к. * 2 раз в день 3 дня

1 к. * 1 раз в день 3 дня

2. тетрациклиновая глазная мазь на ночь под протез, чередовать с гидрокортизоновой 0,5% глазной мазью.

Если в процессе лечения (через 5-7 дней) у Вас не наступает улучшение, необходимо обратиться к врачу-офтальмологу для решения вопроса о дальнейшем лечении и к врачу-глазопротезисту, чтобы он посмотрел глазной протез, т.к. на протезе могут быть не видимые трещинки и раковинки, которые поддерживают воспаление или натирают опорно-двигательную культу. Длительное использование антибиотиков для лечения хронических воспалительных процессов конъюнктивальной полости нецелесообразно, так как способствует дисбактериозу и аллергической реакции. Особенности ухода в раннем послеоперационном периоде (до 1 – 1,5 месяца после операции): Проводить туалет глазной полости и очищение протеза 3 – 4 раза в день. Если Вам назначили капли или мазь, перед их употреблением необходимо извлечь протез из глазной полости. Полость промыть назначенными каплями – можно обильно. Далее – если назначено – заложить мазь. Протез промыть (лучше раствором борной кислоты или раствором фурациллина) и просушить сухой (желательно стерильной) салфеткой, затем ввести протез в полость. Закапывать лекарство

сверху на протез (не вынимая его из полости) малоэффективно из-за малой площади контакта лекарственного препарата со слизистой, а также разведения небольшого объема лекарства в большем объеме скопившейся жидкости за протезом.

Пользуясь протезом, пациенту рекомендуется соблюдать следующие правила:

- не мыть протез над раковиной, т.к. стеклянный протез может разбиться или попасть в сток;
- при умывании плотно сжимать веки;
- протез нельзя самостоятельно точить и шлифовать;
- нельзя подкладывать вату под протез при его носке и заклеивать трещины воском и другими материалами;
- стеклянный протез лопнет при резком перепаде температур (напр. в горячей воде);
- пластмассовый протез еженедельно вынимать и мыть только детским мылом;
- не допускать длительного отсутствия протеза в полости, в полость может попасть пыль и микробы;
- не следует удалять протез в пути;
- если протез иногда переворачивается, необходимо иметь при себе зеркальце и при необходимости ставить протез в нужное положение, хотя если он переворачивается, то он неправильно сделан;
- при купании в водоемах и нырянии применять необходимые меры предосторожности, чтобы не потерять протез (пользоваться, например, маской или очками для плавания).
- своевременно посещать глазопротезиста и выполнять его рекомендации;
- уметь правильно одевать и снимать протез.
- соблюдать правила гигиены при уходе за глазным протезом.
- регулярно менять изношенный протез на новый (стеклянный протез служит 9–12 мес., пластмассовый – 2 года). У пациента, не меняющего протез более 1-2 лет, постепенно увеличивается количество отделяемого в полости, появляются неприятные ощущения и постепенно формируется стойкое хроническое воспаление тканей глазной полости. Не надо ждать появления вышеперечисленных признаков разрушения поверхности протеза, так как их появление свидетельствует о появлении болезненных изменений тканей и необходимости их длительного лечения.

ЦЕНТР ГЛАЗНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ

График работы:

Понедельник, Вторник, Среда, Четверг – с 9.00 до 17.00

Пятница – с 9.00 до 14.00

Суббота, Воскресенье – выходной.

Адрес: 105203, г. Москва, ул. 14-я Парковая, д. 1 А, стр.1. Телефоны: (499) 461-33-72

На метро до станции "Первомайская". Выход из метро в сторону ул. Первомайская. Перейти ул. Первомайская (улица с трамвайными путями). На любом транспорте (трамвай, троллейбус, автобус, маршрутное такси) проехать две остановки, до остановки "13-я Парковая ул.". Далее пешком по ходу движения до дома № 106 (торговый комплекс). В середине комплекса - арка. Свернуть в арку (направо). Это ул. 14-я Парковая. Двигайтесь по правой стороне улицы, через перекресток, до самого конца. В конце улицы, справа, увидите двухэтажное здание, окруженное забором, и большую вывеску "Центр глазного протезирования".

