

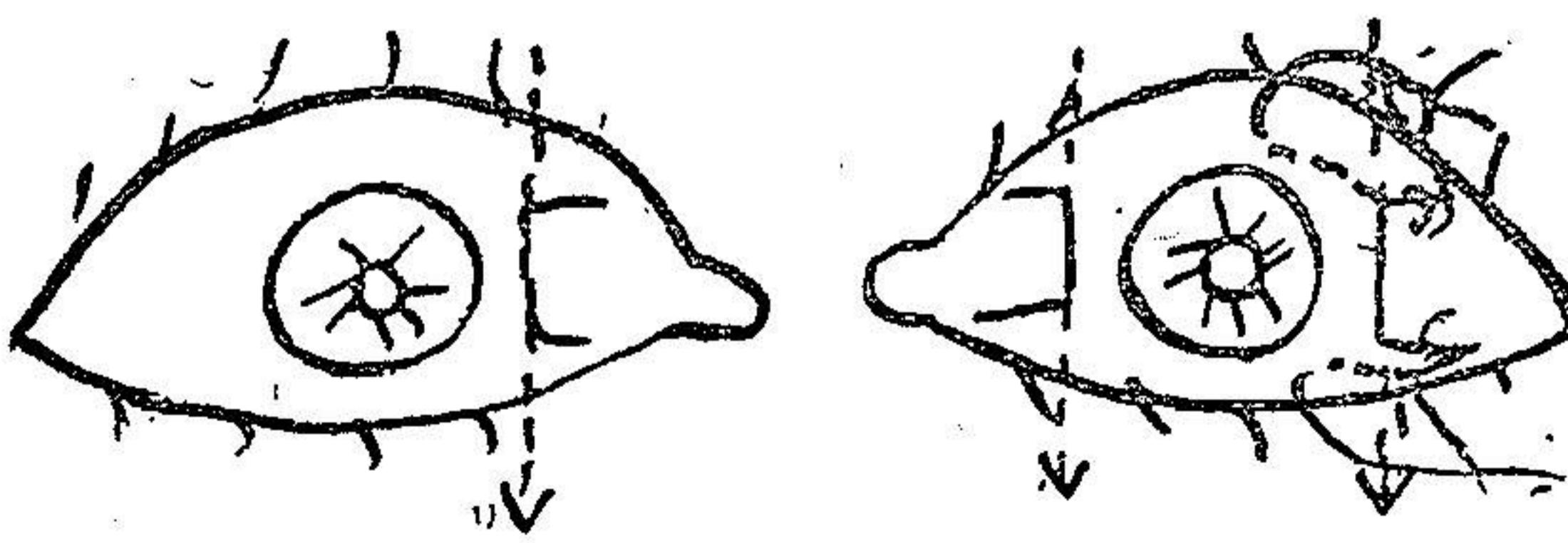
روش جدید عمل لوقچی متناوب

نگارش

دکتر هسروود ضرابی
دانشیار کرسی چشم پزشکی

چنانچه بطرق مختلف عمل لوقچی متناوب که تا حال معمول بوده ملاحظه کنیم دیده میشود که بطور عموم تمام بروی این اصل بناسده اند که عضله ایکه باعث کشش چشم میشد بریده شود و عضو مخالف جلو تر دوخته گردد حال این دو عمل را یا باهم مخلوط مینمودند و یا هر کدام را جدا گانه عملی میکردند.

این عمل گرچه بنظر آسان میآید ولی در مرحله عمل مشکل خواهد بود. طرزیکه تا حال در بیمارستان فارابی معمول بود و شاید بهترین روش عمل بوده است عبارت بود از بریدن پی عضله ای که چشم را بطرف خود کشیده و در همان موقع جلو آوردن عضله مخالف ولی بهمین چشم عمل اکتفا میکرد زیرا پی عضله چشم دیگر که دارای همان عمل طرفی عضله



محل قطع عضله محل قطع عضله محل قطع عضله

چشم لوچ است که چشم از آن دور شده باید میشد مثلاً اگر فرض کنیم چشم چپ مبتلا با لوچی متناوب داخلی است عضله راست داخلی این چشم باید و عضله راست خارجی جلوتر دوخته میشد و عضله راست داخلی چشم راست نیز از محل چسبندگی با صلیبیه باید میشد.

توافق عمل بین حرکات این عضلات باعث میشود که نتایج خوبی از عمل گرفته شود ولی چنانچه گفته شد بانتظر اول عمل ساده میباشد ولی وقتی میخواهیم عضله را جلوتر بیاوریم یعنی محل چسبندگی آنرا بصلیبیه جلوتر بدو زیم بایستی که دو کناره بالائی و پائینی عضله را بادونخ بگیریم بلکنخ را از بالا و دیگری را از پائین قرنیه از داخل نسج جلوئی صلیبیه عبور دهیم در اینجا اگر جراح عادت نداشته باشد ممکن است که سوزنا را از تمام نسج صلیبیه عبور دهد و یا اینکه از زیر ملتحمه بگذراند در حالت اول عوارضی برای بیمار تولید میشود مثل خونریزی های اطاق مقدم و یا زجاجیه ای برید و سیکلیت و حتی در یک بیمار افتالومی سمتی ایجاد شود. علاوه بر این عبور نخ از داخل نسج جلوئی صلیبیه مشکل است در مقدار کشش نیز اهمیت خواهد داشت زیرا ممکن است که زیادتر و یا کمتر کشیده شده چشم پیش بخراج و یا بداخل متوجه شود بهمین جهت اینجا نب بفکر افتاد که راهی پیدا کند که نخ را دیگر از صلیبیه عبور نداده بلکه از نقطه دیگری عبور دهد که دارای همان استحکام بوده و در ضمن آسان و بدون خطر باشد.

برای شرح طرز عمل فرض نمائیم که شخص مبتلا با لوچی متناوب داخلی چشم چپ است بعداز ضد عفو نی و بی حس کردن دو چشم سه عضله راست که در زیر یاد آور میشود با تزریق آمپول نوکائین بی حس مینمائیم در ضمن باندازه نیم سانتیمتر مکعب محلول نوکائین در زیر ملتحمه در جوار این عضلات تزریق خواهیم کرد این سه عضله عبارتند از:

۱- عضله راست داخلی چشم راست

۲- عضله راست داخلی چشم چپ

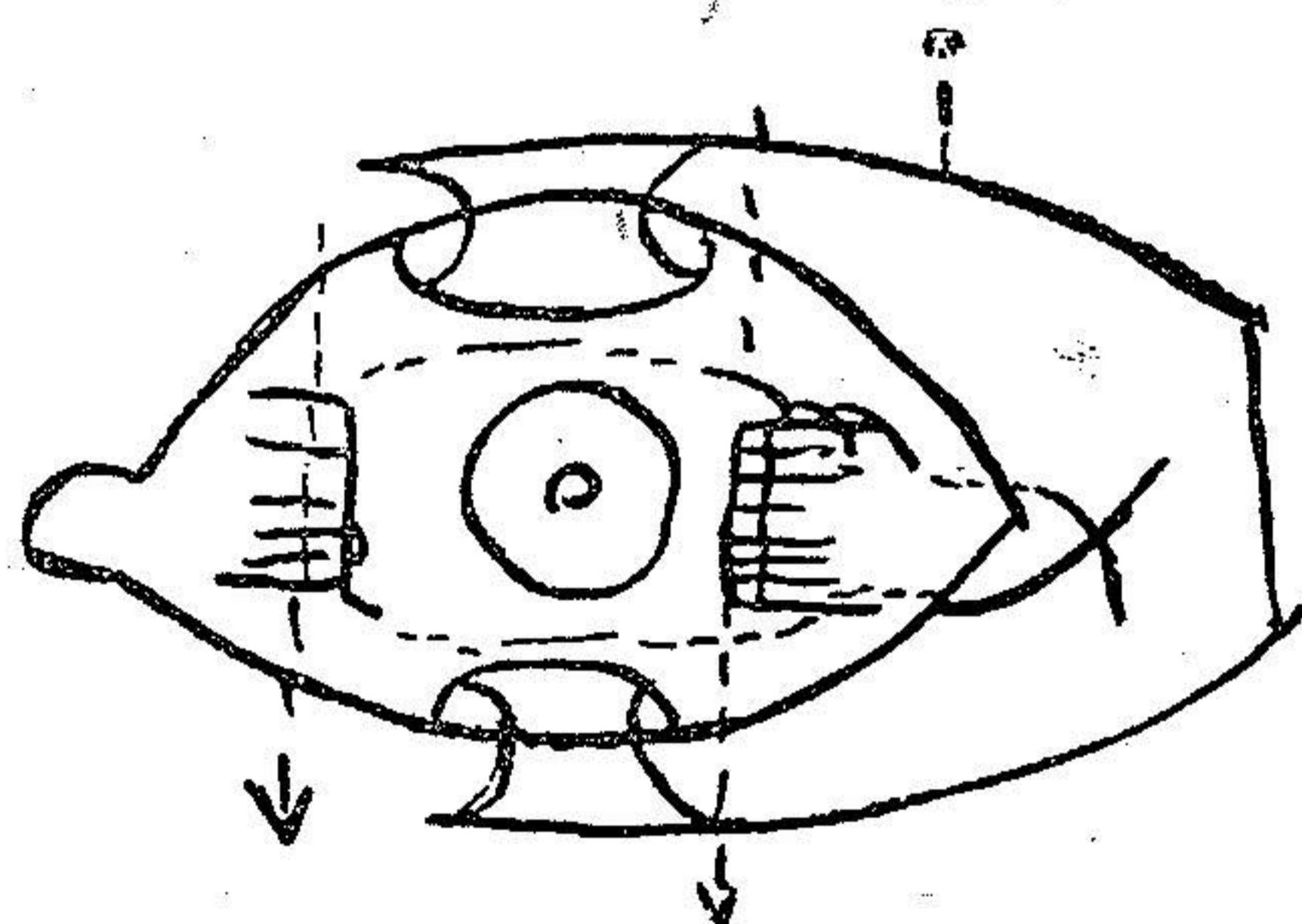
۳- عضله راست خارجی چشم چپ

همچنین در زیر ملتحمه در جوار این عضلات نیم سانتی متر مکعب محلول نو کائین تزریق خواهیم نمود.

اولین مرحله عمل عبارت خواهد بود از بریدن پی عضله راست داخلی چشم راست و دو ختن ملتحمه بروی آن.

دو مین قسمت عمل عبارتست از تشریح دو عضله راست داخلی و خارجی چشم چپ بعد از اینکه این دو عضله را کاملاً تشریح کردیم آنها را بروی دو قلاب استرابیسم نگاه میداریم سپس نخ ابریشمی ناز کی را سرسوزن ریزی کرده نیمه فوقانی عضله راست خارجی را دور از محل چسبندگی باصلیه بادو گره میکنیم یک سرخ آزاد بوده ویکسر دیگر را بمدد همان سوزن از زیر ملتحما کره چشمی در بالای قرنیه عبور میدهیم عبور نخ گاهی از روی این قسمت ملتحمه خواهد بود تا بکنار تاندن فوقانی عضله راست داخلی بیاید در اینجا سوزن را زداخی پی این عضله در دو نقطه

بلفاروستا



محل بریدن عضله راست خارجی محل بریدن عضله راست داخلی

طرز عبور نخ

میگذرانیم باز نخ را از زیر و روی ملتحمه گره چشمی در پائین قرینه عبور خواهیم داد تا بکناره تحتانی عضله راست خارجی بر سر نخ را از داخل عضله عبور میدهیم سپس دوسرینخ را از زیر ملتحمه در خارج عضله گذرانده از زیر پوست در زاویه خارجی چشم میگذرانیم.

در این موقع عضله راست داخلی را در پشت پی و عضله راست خارجی را در محل چسبندگی باصلیه قطع میکنیم و دو ملتحمه را بر روی آنها میدوزیم بطوریکه عبور نخ در تمام نقاط از زیر ملتحمه است در موقع بریدن عضلات باید سعی کرد که نخها قطع نشوند.

وقتی که سر پائینی نخ را در زاویه خارجی چشم بکشیم چشم بطرف خارج متوجه خواهد شد سعی مینماییم که چشم کاملاً مستقیم قرار گیرد آنوقت دوسرینخ را بر روی قطعه کوچک گازی گره میزنیم و دو چشم را خواهیم بست.

فردای آنروز دو چشم را باز میکنیم در صورتیکه چشم کمی بطرف داخل و یا خارج متوجه باشد با کشیدن نخ و یا شل کردن آن عیب را ترمیم خواهیم نمود چشم راست را بسته و چشم چپ را باز میگذاریم نخ هارا در روز دهم برخواهیم داشت.

چنانچه ملاحظه می شود این طرز عمل بسیار ساده و بدون هیچگونه خطر است هابز روی پانزده بیمار تا حال افراد عمل کرده ایم یکی از آنها مبتلا بلوچی خارجی متناوب بود در یکی دیگر لوهی در نتیجه فقدان بینائی چشم و بقیه لوچی داخلی متناوب.

نتایج آن خوب و تصاویر صفحه مقابل صحبت عمل را ثابت مینمایند.



بعد از عمل



قبل از عمل



بعد از عمل



قبل از عمل



بعد از عمل



قبل از عمل