**تروماهای چشمی**

تروماهای چشم یک مسئله بسیار مهم در رابطه با سلامت عمومی است که یکی از دلایل اصلی نابینایی یک طرفه در دنیا و آسیب به بینایی در کودکان است. اهمیت تاثیرات تروماهای چشمی در آسیبهای خفیف، شدید و از دست دادن بینایی متفاوت است. افرادی که دچار ترومای چشمی می شوند معمولا به دنبال آسیب بینایی نیاز به بستری شدن در بیمارستان دارند. این تروماها علاوه بر بار آسیب به سلامتی، منجر به بار اجتماعی-اقتصادی برای بیمار، خانواده او و جامعه نیز می گردد.(1)

برخلاف اینکه ترومای چشمی یکی از دلایل نابینایی کودکان در دنیا است، براساس تفاوت های محیطی، فرهنگی و سبک زندگی الگوهای متفاوتی دارد. بنابراین بسیار حائز اهمیت است که جهت کاهش تروماهای چشمی خصوصا در سنین مدارس، برنامه های آموزشی وارد پروتکل های ایمنی گردد.(1)

بر اساس مطالعه صورت گرفته در شاهرود، نرخ کلی تروماهای چشمی در بین کودکان 6-12 سال 5.2% بوده است که از این بین 3.4% مربوط به ترومای غیرنافذ، 0.7% مربوط به ترومای نافذ و 0.1% مربوط به ترومای شیمیایی می باشد.(1)

آسیب های چشمی کودکان به دنبال تروما، به طور کلی از خراش و سایش تا سوراخ شدن و پارگی چشم و ضمائم آن باعث افزایش فشارهای روانی، اقتصادی و اجتماعی می شوند. با این وجود 90% تروماهای چشمی که یکی از دلایل اصلی نابینایی در کودکان است قابل پیشگیری هستند که این مهم با مراقبت و درمان مناسب حاصل می شود.(2)

در سال 1401 اورژانس بیمارستان چشم پزشکی الزهرا "س" زاهدان، به طور میانگین روزانه 15-20 مراجعه کننده ترومای چشمی داشته است که در کل سال 275 مورد بستری شدند و اکثر این بیماران تحت اعمال جراحی متفاوت قرار گرفتند. این بیماران سطوح متفاوتی از آسیب ها از خفیف، شدید تا از دست دادن بینایی را شامل می شدند. با بررسی سن بیماران مراجعه کننده به این مرکز مشخص شد که 59% از آنها بین سنین 0-18 سال بوده اند. حدود 26% از بیماران نیز سن بین 6-12 سال داشته اند که این نرخ در مقایسه با مطالعه صورت گرفته در شاهرود بسیار بیشتر است. با توجه به اینکه تروماهای چشمی و آسیب های مهم ناشی از آن قابل پیشگیری هستند تدوین یک برنامه اطلاع رسانی و آموزش های مراقبتی و پیشگیرانه در این زمینه (در سن مدارس به خصوص ابتدایی) بسیار حائز اهمیت است. در صورت دستیابی به این مهم، بار روانی، اقتصادی واجتماعی ناشی از این مسئله که بر بیماران و خانواده آنها و جامعه وارد می شود کاهش خواهد یافت.

منابع:

1. Prevalence of ocular trauma in 6–12‑year‑old children living in Shahroud, Iran Hassan Hashemi, Reza Pakzad, Mehdi Khabazkhoob, Abbasali Yekta, Mohammad Hassan Emamian and Akbar Fotouhi <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35883120/#:~:text=Prevalence%20of%20ocular%20trauma%20in%206,6>

2. Prevalence of Pediatric Ocular Trauma in Northern Iran; An Epidemiological Cross-Sectional Study *Hanieh Ahmadi1, Zahra Alizadeh, Samad Karkhah, Mohammad Javad Ghazanfari* [*https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35155696/#:~:text=10.30476/BEAT.2021.90773.1262.-,Prevalence%20of%20Pediatric%20Ocular%20Trauma%20in%20Northern%20Iran%3B%20An%20Epidemiological%20Cross,5,-Affiliations*](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35155696/#:~:text=10.30476/BEAT.2021.90773.1262.-,Prevalence%20of%20Pediatric%20Ocular%20Trauma%20in%20Northern%20Iran%3B%20An%20Epidemiological%20Cross,5,-Affiliations)