توصيات الجمعية الأمريكية لطب العيون بخصوص فيروس SARS-CoV-2

من هي الحالات المشتبهة للاصابة:

وجود أعراض : حمى – سعال جاف – قصر في النتفس .

قصة سفر وخاصة للأماكن الموبوءة (الصين – ايران – ايطاليا- جنةب كوريا- أمريكا (واشنطن- كاليفورنيا- نيويورك).

قصة تماس مع مريض مصاب بالفيروس

في حال توفر هذه المعايير يجب ابلاغ الشخص المسوؤل عن ضبط العدوي

تعريف بالفيروس:

هو فيروس شديد العدوى ذو غلاف يحوي الحمض النووي الريبوزي RNA أحادي السلسلة, ويسبب اعتلالا تنفسيا شديدا يعرف باسم COVID-19.

من الممكن أن يتسبب الفيروس بالتهاب ملتحمة عند التماس مع الرذاذ التنفسي للمصاب

طرق العدوى:

- القطيرات التنفسية المنتشرة عبر السعال العطاس
- ، لمس الأسطح الملوثة ثم لمس الفم- الأنف العين
- توجد احتمالية لانتقال الفيروس عبر الطريق الفموي /البرازي



أعراض المرض:

حمى- سعال جاف – اعتلال تنفسي-قصر في التنفس- اسهال- التهاب ملتحمة



فترة الحضانة تتراوح وسطيا بين

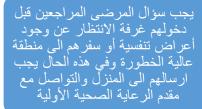
7-5 أيام

طرق الوقاية:

- استخدام الأقنعة الواقية 95-N النظارات الخاصة لحماية العينين
 - غسل اليدين
- تنظيف الأسطح والأدوات المحتمل تلوثها بالافرازات التنفسية للمريض

الاجراءات المنصوح بها عند استقبال المرضى

يجب تأجيل مواعيد المرضى والجراحات غير الاسعافية وخاصة كبار السن ومضعفى المناعة





دخول المريض دون مرافقين الآ في الحالات التي تستدعي وجود مرافق



الحرص على عدم از دحام منطقة الانتظار والحفاظ على مسافة 6 أقدام بين المرضى



يفضل استخدام الحواجز التي تثبت على المصباح الشقي كحماية اضافية - كما يفضل تجنب الحديث أثناء الفحص لنقايل نشر العدوى

الاحتياطات	تدبير المريض	الحالة السريرية
	 يجب تأجيل والغاء المواعيد المحددة مسبقا تتم اعادة تحديد الموعد فقط عندما تسمح هيئات الصحة العامة يجب اعادة وصف الأدوية الضرورية 	شكوى عينية روتينية ضمن موعد محدد مسبقا
الاجراءات المعيارية فقط: اجراءات الوقاية من نقل العدوى التي تطبق عادة بغض النظر عن حالة المريض (نظافة اليدين – التدابير العامة عند العطاس- ننظيف الأسطح وتعقيمها- أدوات الحماية الشخصية)	 عدم التحدث خلال الفحص على جهاز المصباح الشقي ليس من الضروري ارتداء القناع الواقي أو القفازات من قبل الطبيب أو المريض 	حالة اسعافية لمريض لا يعاني من أعراض تنفسية أو حرارة أو خطر الاصابة بفيروس COVID-19
 يجب على الطبيب والطاقم الطبي ارتداء القناع الجراحي يفضل ارتداء القفازات – الرداء الجراحي – النظارات الواقية يجب ارتداء قناع N-95 في حال اتخاذ اجراء قد يسبب تناثر القطيرات التنفسية يجب تنظيف الغرفة بعد الانتهاء من الفحص 	 يمكن معاينة المريض في عيادة العيون يجب فحص المريض بشكل فوري و يجب عليه أن يرتدي قناع الوجه الجراحي 	حالة اسعافية لمريض يعاتي من أعراض تنفسية بدون حمى أو عوامل خطر أخرى للاصابة بفيروس COVID-19
يجب اتخاذ اجراءات الحماية من نقل العدوى: • يجب على الطبيب ارتداء القناع الجراحي – الرداء الجراحي – القفازات حماية العينين	 یجب ارسال المریض الی غرفة الاسعاف أو مشفی أخر مهیأ لاستقبال حالات COVID-19 اذا كان لدی المریض حالة اسعافیة عینیة یجب تقدیم الر عایة فی مشفی مجهز لاستقبال هذه الحالات فی حال تأكد تشخیص المریض بغیروس COVID-19 یجب اتخاذ اجراءات ضبط العدوی 	أي مريض عالي الخطورة للاصابة بفيروس COVID-19
يجب اتخاذ احتياطات الوقاية من نقل العدوى: • قناع الوجه N-95 — قفازات — نظارات حماية العينين — الرداء الجراحي	 بجب على المريض البقاء في المشفى في حال كانت حالة العين اسعافية يجب أن يتم فحص وعلاج المريض في المشفى في حال كان المريض غير مقبول في المشفى يجب تحويله الى قسم الاسعاف أو الى مشفى مؤهب لتدبير هذه الإصابات 	مريض مصاب بفيروس COVID-19 أو شخص موضوع في الحجر الصحي وتم تحويله لتقييم وفحص العين

الجراحة الانتقائية : هي أي جراحة يمكن تأجيلها لمدة شهرين بدون وجود تهديد للرؤية أو خطر فقد وظيفي أو أي خطر مهدد للصحة العامة

يجب الغاء جميع الجراحات الانتقائية والقبولات غير الاسعافية

يجب ارتداء قفازات أثناء القيام بتعقييم السطوح وأي مكان على تماس مع وجه المريض أو يديه, كما ويجب التخلص من القفازات عند الانتهاء

يجب تعقييم الغرفة والأدوات بعد فحص كل مريض

توصيات تعقييم وتنظيف البيئة المحيطة

تعقييم ذروة أجهزة قياس ضغط العين بمحلول كحولي بنسبة %70 وتركه ليجف بهواء الغرفة كافي للوقاية من فيروس

COVID-19

كما يفضل استخدام رؤوس استخدام مرة واحدة في حال توافرها

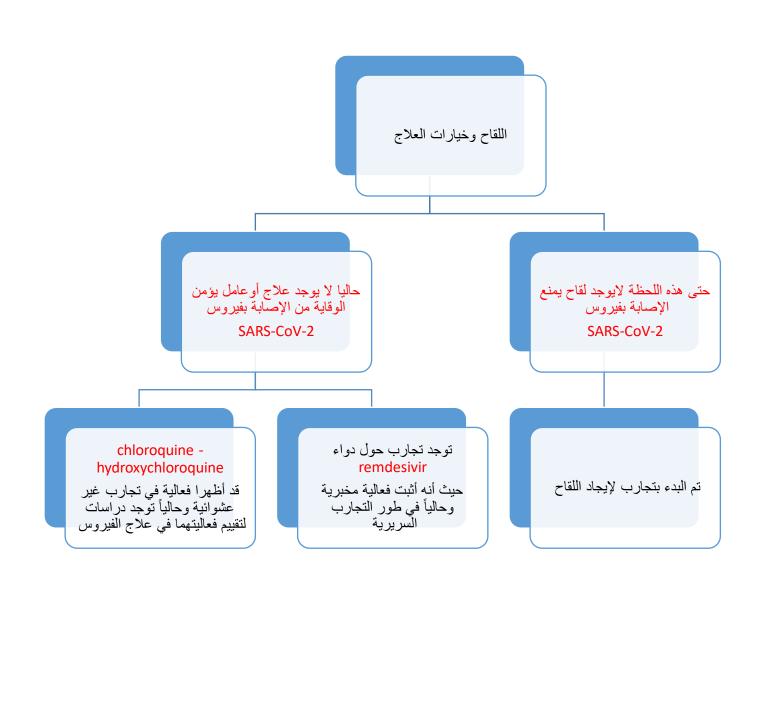
يجب تعقييم المصباح الشقي وحاجز الوقاية المرتبطبه

حسب توصيات الجمعية الأمريكية يجب حصر استقبال المرضى في الحدقة لمرضى الحقن العيادة لهذه الحالات تجنب توسيع الحدقة لمرضى الحقن داخل الدين و عدم اجراء فحوصات حطولة المرضى الدوربين في حال عدم ظهور أعراض أو تغير في عدم المرضى المعالجين بالحقن داخل التورة البصرية المرضى المعالجين بالحقن داخل الدين في حال كانت الفائدة تفوق متابعة المرضى في الفترة الباكرة مخاطر نشر الإنتان بعد الجراحة

الحالات الطارئة في جراحة الشبكية والجسم الزجاجي: خطر فقد الرؤية الدائم عالي في حال عدم التداخل المبكر انفصال شبكية حاد لايشمل اللطخة الصفراء انفصال شبكية حاد يشمل اللطخة الصفراء لدى مريض لديه عين وحيدة ارتفاع ضغط العين غير مسيطر عليه دوائيا بسبب وجود بقايا العدسة في العين انتان باطن العين مع فقد رؤية شديد اصابة نافذة للعين مع أو بدون وجود جسم أجنبي نزف مشيمية شديد نزف جسم زجاجي كثيف لدى مريض عين وحيدة انكشاف أو انتان طوق الصلبة

الحالات الاسعافية في جراحة الشبكية والجسم الزجاجي: خطر فقد الرؤية الشديد الدائم بدون تداخل مباشر غير عالي ويمكن تأخير العلاج (من الممكن تحول هذه الحالات الى حالات طارئة) انفصال شبكية حاد يشمل اللطخة الصفراء ارتفاع ضغط العين مسيطر عليه دوائيا بسبب وجود بقايا العدسة في العين نزف جسم زجاجي مع اشتباه وجود شق شبكي أو انفصال شبكية (يمكن اعتبار الحالات السابقة طارئة في حال كان المريض لديه عين وحيدة)

حالات غير طارئة, غير انتقائية في جراحة الشبكية والجسم الزجاجي: يمكن تأخير الجراحة بدون خطر هام لفقد الرؤية ثقب اللطخة الصفراء خلع في العدسة المزروعة داخل العين نزف جسم زجاجي لدى مريض سكري بدون انفصال شبكية مهدد للطخة الصفراء وجود زيت سيليكون داخل العين غشاء أمام اللطخة الصفراء (شد زجاجي على اللطخة الصفراء) يمكن اعتبار هذه الحالات طارئة أو اسعافية في حال كان المريض يملك عين وحيدة يمكن اعتبار هذه الحالات طارئة أو اسعافية في حال كان المريض يملك عين وحيدة



ولكن في مراجعة للتوصيات المنشورة بخصوص استخدامهما من قبل Asia Pacific Vitro -Retina Society فإن الجرعة المفترضة تتجاوز الجرعة اليومية العظمى الأمنة للاستخدام طويل الأمد (أقل من 5 ملغ/كغ للوزن الحقيقي عند استخدام (hydroxychloroquine)

لا توجد أي توصيات باستخدام أي من الدوائين لعلاج المرضى المصابين بغيروس COVID-19

chloroquine یستخدم لعلاج الملاریا hydoxychloroquine یستخدم لعلاج الأمراض المناعیة

حتى يتم توافر معلومات جديدة حول السمية المرتبطة بالجرعات العالية فإن قرار العلاج يجب أن يتم عبر دراسة فردية لحالة كل مريض مع الأخذ بالاعتبار وجود أمراض شبكية سابقة لا توجد معلومات حول اعتلال اللطخة الصفراء غير العكوس عند استخدام هذه الجرعات العالية خلال فترة قصيرة

يجب إعلام المرضى حول الخطر المحتمل لسمية اللطخة قبل البدء بالعلاج

كما لا توجد معلومات حول أهمية إجراء فحص أولي لقعر العين أو إجراء تصوير لقعر العين قبل البدء بالعلاج