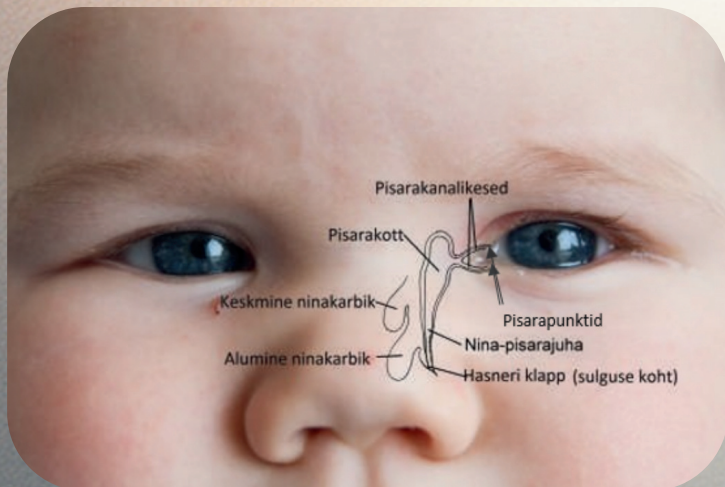


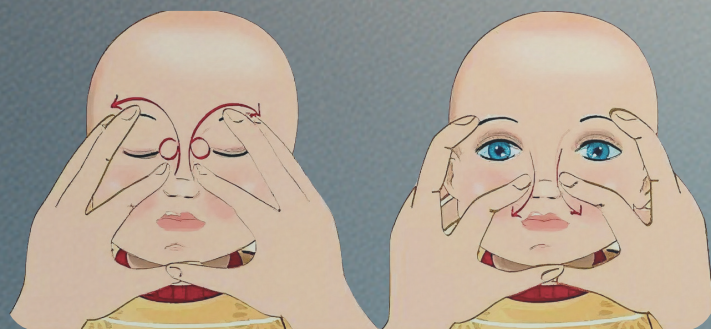
“Lapse tervis ja areng. Pisarakanali ummistus.”

Mari Vahte Õ15. Juhendaja: Kaire Kindel



Pisarad liiguvad pisarakanali kaudu pisarakotist ninaõõnde. Kui pisaraid transportiv tee ei ole läbitav, on tegemist sulgunud pisarakanaliga.

Seda esineb sageli just vastsündinutel. Enamikul juhtudel on korraga sulgunud vaid üks pisarakanal.



Kuidas teha massaaži?

- Massaažiks peaksite panema sõrme ninajuurele, vajutama tihedalt selle vastu ning lükkama sõrme allasuunas, järgides pisarate äravoolu suunda. Massaaži tegemise kohta on erinevaid skeeme, üks neist on 10 vajutust 4 korda päevas.
- Massaaži tehakse nii kaua, kuni sümptomid kaovad või kuni otsustatakse teha pisarateede sondeerimine. Sümptomite kestus varieerub ja sondeerimise otsustab arst.

Diagnoosimine ja ravi

- Enamasti piisab diagnoosimiseks arsti vestlusest lapse vanemaga ja välisest vaatlusest.
- Raviks on kõige olulisem pisarakoti massaaž. Esiteks tühjendab see pisarakotti ja vähendab bakterite vohamise tõenäosust. Teiseks tekitab masseerimine sulguse kohale hüdrostaatilise rõhu, mis võib mõnikord sulguse avada ja probleemi lahendada. Kui esineb suur mädaeritus, siis on soovitatav kasutada näiteks perearsti või silmaarsti väljakirjutatud klooramfenikoolitilkasid või käsimüügis olevaid OCUflash® tilkasid.

Sondeerimine

- Kui massaažile vaatamata ei ole probleem lahenenud, siis on vajalik pisarateede sondeerimine.
- Pisarpunkti kaudu viiakse pisarateedesse sond, mille kaudu loputatakse pisarateed läbi füsioloogilise lahusega; sellega avatakse Hasneri klapp.
- Seda tehakse enamikul juhtudest 6-12 kuu vanustele imikutele ning sõltuvalt haiglast, kas lokaalanesteesias või üldanesteesias
- lokaalanesteesiat enamasti alla 1-aastastel lastel, sest väiksemaid lapsi on võimalik ohutult kinni hoida ning seega vähendada vajadust üldanesteesia järele.
- Üle 1-aastastel lastel tehakse sondeerimine tavaliselt üldanesteesias.