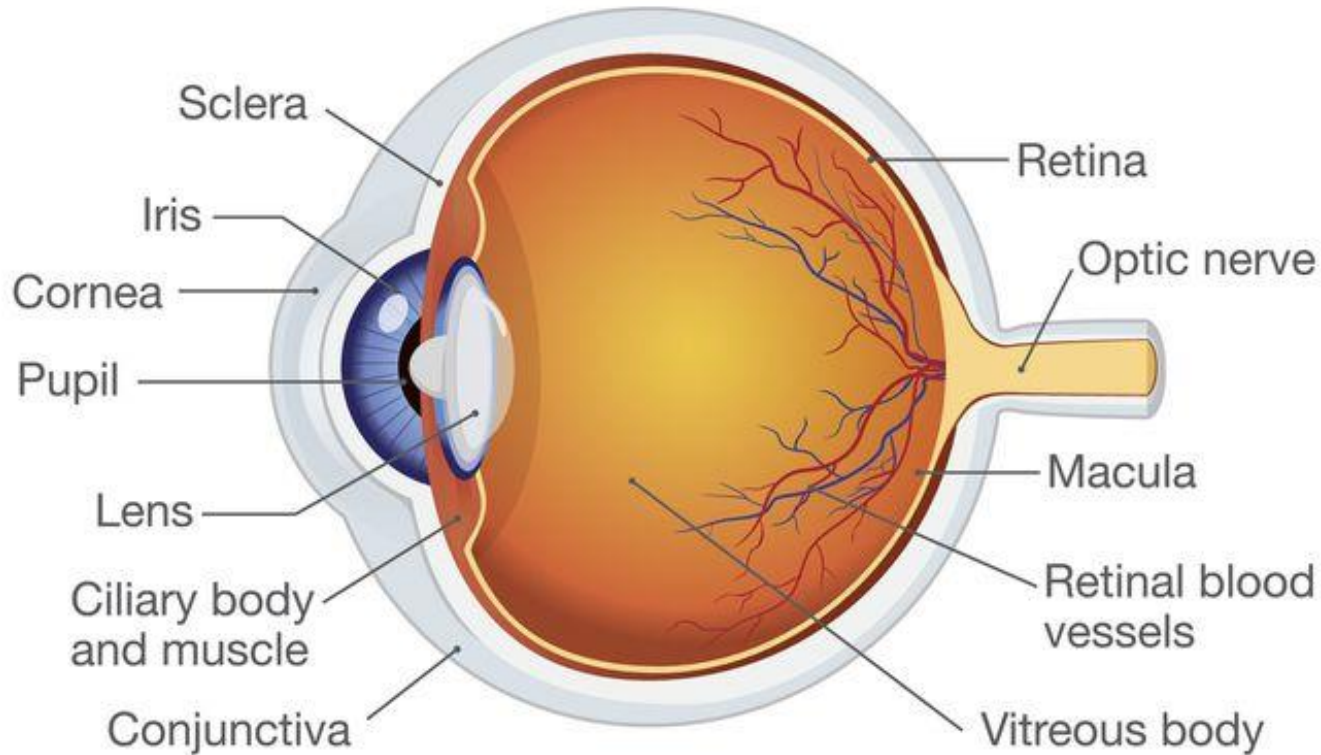


# العين The eye

جامعة المنارة- كلية الصيدلة - 2025-2024  
د. سالي داغر

# Human Eye Anatomy



الملتحمة

الصلبة

Cornea القرنية

الحجرة الأمامية

Pupil القرنية

الحدقة

العدسة

الخلط الزجاجي

Retina الشبكية

العصب البصري

# احمرار العين Red eye

## التهاب الملتحمة Conjunctivities

▶ الامراضية: جرثومي - فيروسي - تحسسي

▶ التشخيص التفريقي:

1. مفرزات: مائية - قيحية

2. التهاب أنف مرافق

3. تغيرات في الرؤية

4. ألم أو انزعاج أو حكة: ألم حقيقي - ألم كوجود جسم غريب - حكة

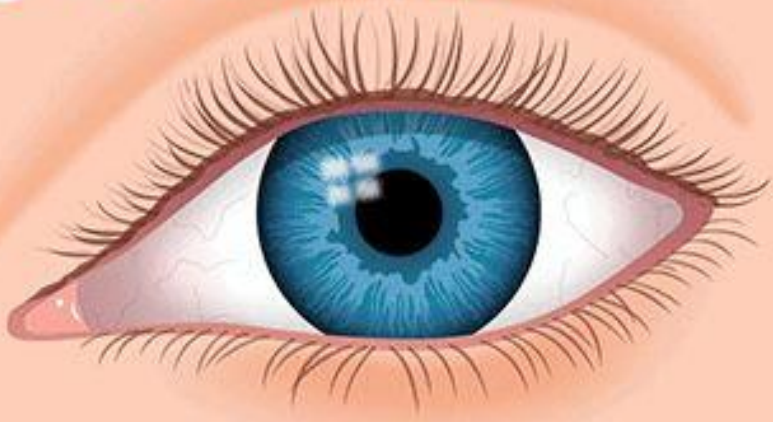
5. تموضع الاحمرار: معمم - باتجاه زاوية العين - متمركز - قرب

القزحية

6. المدة

# أعراض التهاب الملتحمة Conjunctivities

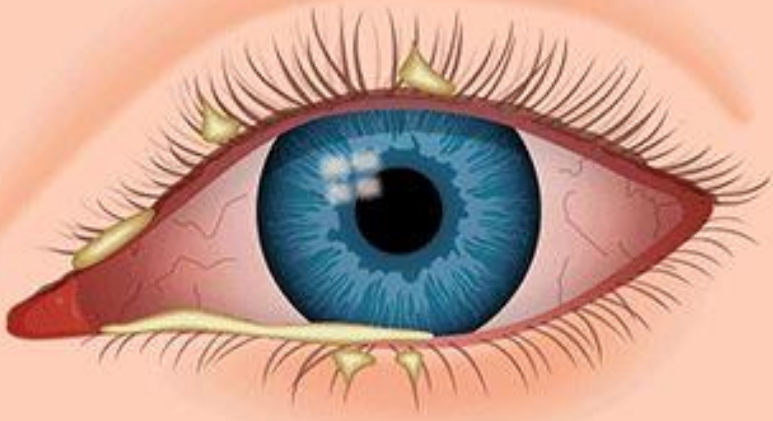
تحسسي	فيروسي	جرثومي	
الالتهان	الالتهان	الالتهان ولكن تصاب عين قبل بيوم واحد أو أكثر	إصابة العين
مائي	مائي	قيحي purulent	المفرزات
حاك	جسم غريب	إحساس بوجود جسم غريب	الألم
معمم ولكن أكثر في زوايا العين	معمم	معمم ومنتشر	توزع الاحمرار
التهاب أنف ويمكن أن يكون هناك قصة عائلية تأتبية Atopy	سعال و أعراض زكام	لا (بشكل شائع)	أعراض مرافقة



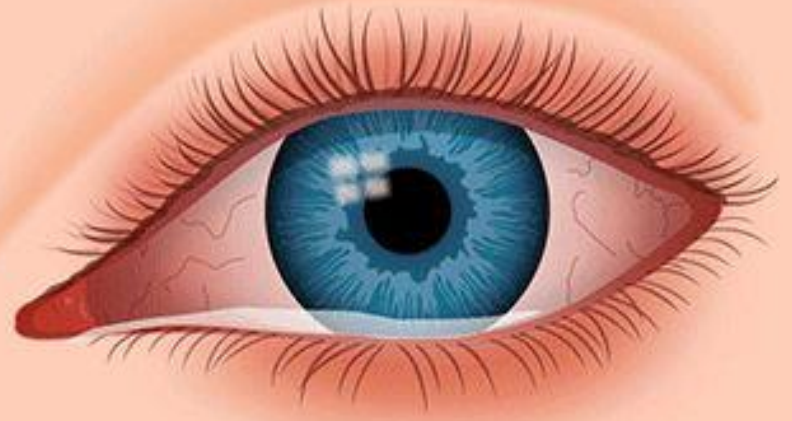
**Healthy eye**



**Viral conjunctivitis**



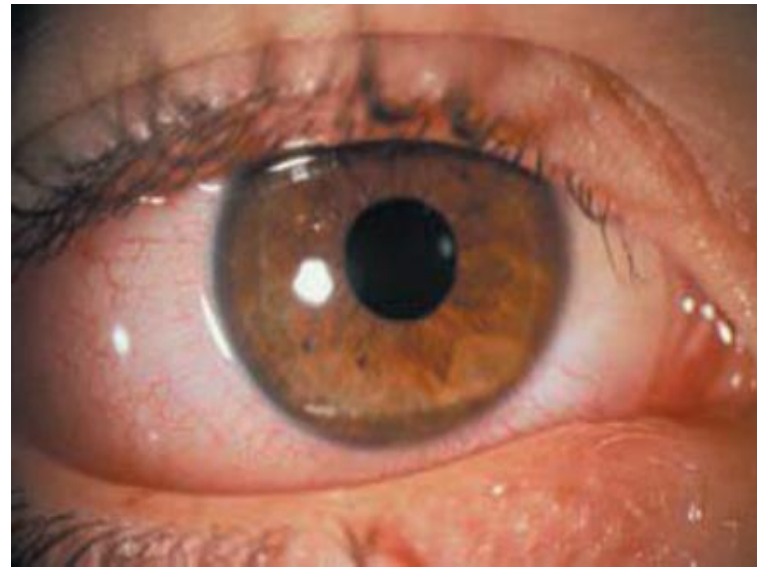
**Bacterial conjunctivitis**



**Allergic conjunctivitis**



Bacterial conjunctivitis



Allergic conjunctivitis



Viral conjunctivitis



Subconjunctival haemorrhage

# Conditions to eliminate

## يجب التمييز عن حالات أخرى

### Likely causes

- ▶ *Subconjunctival haemorrhage* نزيف أسفل الملتحمة  
لا يوجد ألم - تزول الأعراض خلال 10 - 14 يوم

### Unlikely causes

- ▶ *Episcleritis* التهاب ظاهر الصلبة  
لا يترافق مع ألم أو ألم غير شديد - لا يوجد مفرزات - يدوم 6 - 8 أسابيع
- ▶ *Scleritis* التهاب الصلبة  
أكثر ألما - لا يوجد مفرزات - أقل شيوعا - يترافق مع أمراض المناعة الذاتية
- ▶ *Keratitis (corneal ulcer)* قرحة القرنية  
تترفق مع ألم - رهاب الضوء - سيلان مائي - الاحمرار حول القرحة
- ▶ *Uveitis (iritis)* التهاب العنابية  
ألم معتدل إلى شديد - رهاب الضوء - احمرار متوضع في منطقة الوصل الهدبي - الحدقة غير منتظمة الشكل ومتضيقّة - ضعف الرؤية

### Very unlikely causes

- ▶ *Acute closed-angle glaucoma* الزرق الحاد مغلق الزاوية  
ألم واحمرار - العين غيمية - غشاوة واضطراب رؤية - اقياء

# *Subconjunctival haemorrhage* نزيف تحت الملتحمة

يحدث بشكل عفوي بسبب انقطاع وعاء دموي تحت الملتحمة أو بسبب السعال أو الشد أو الحمل الثقيل

تحمر العين بكاملها أو جزء منها

لا يوجد ألم - تزول الأعراض خلال 10 - 14 يوم بدون معالجة





## *Episcleritis* التهاب ظهارة الصلبة

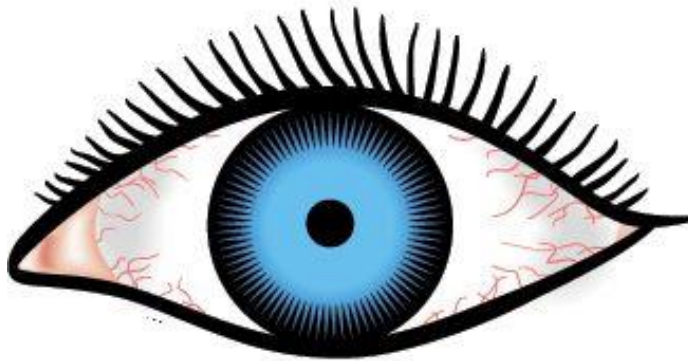
حالة التهابية تؤثر على الأنسجة بين الملتحمة والصلبة  
احمرار جزء من العين - لا يترافق مع ألم أو ألم غير شديد - لا يوجد  
مفرزات - يشاهد عادة عند النساء الشابات - يشفى ذاتيا ويمكن أن يدوم  
6 - 8 أسابيع



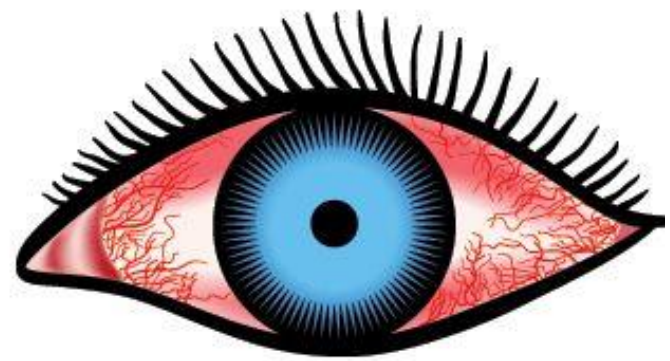


## *Scleritis* التهاب الصلبة

أقل شيوعا - أكثر ألما - لا يوجد مفرزات - يترافق مع أمراض المناعة الذاتية مثل التهاب المفاصل الروماتيدي



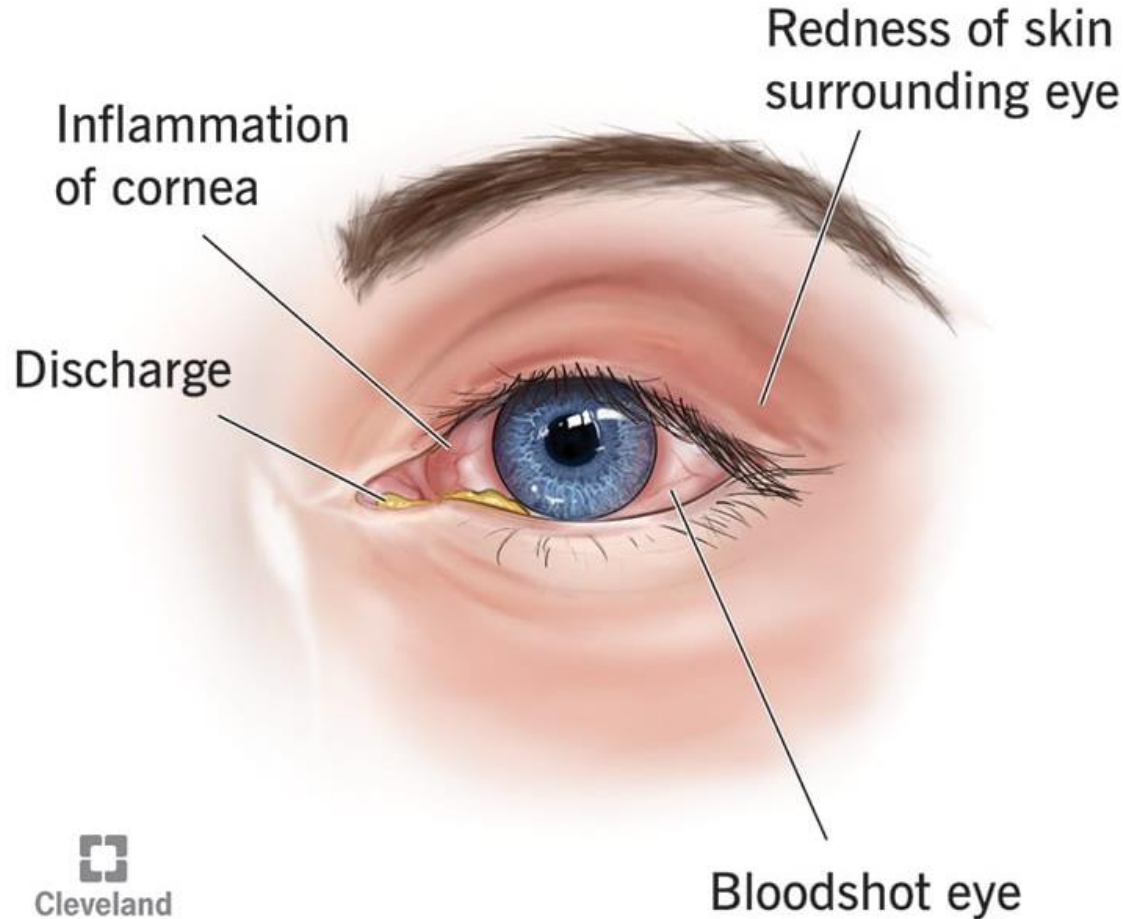
Healthy eye



Scleritis

# قرحة القرنية *Keratitis (corneal ulcer)*

تحدث نتيجة رض أو بسبب الاستعمال طويل الأمد للقطرات  
الستيرويدية - استعمال العدسات اللاصقة  
تترفق مع ألم (قد يكون شديد) - رهاب الضوء - سيلان مائي -  
الاحمرار أسوأ حول القرنية

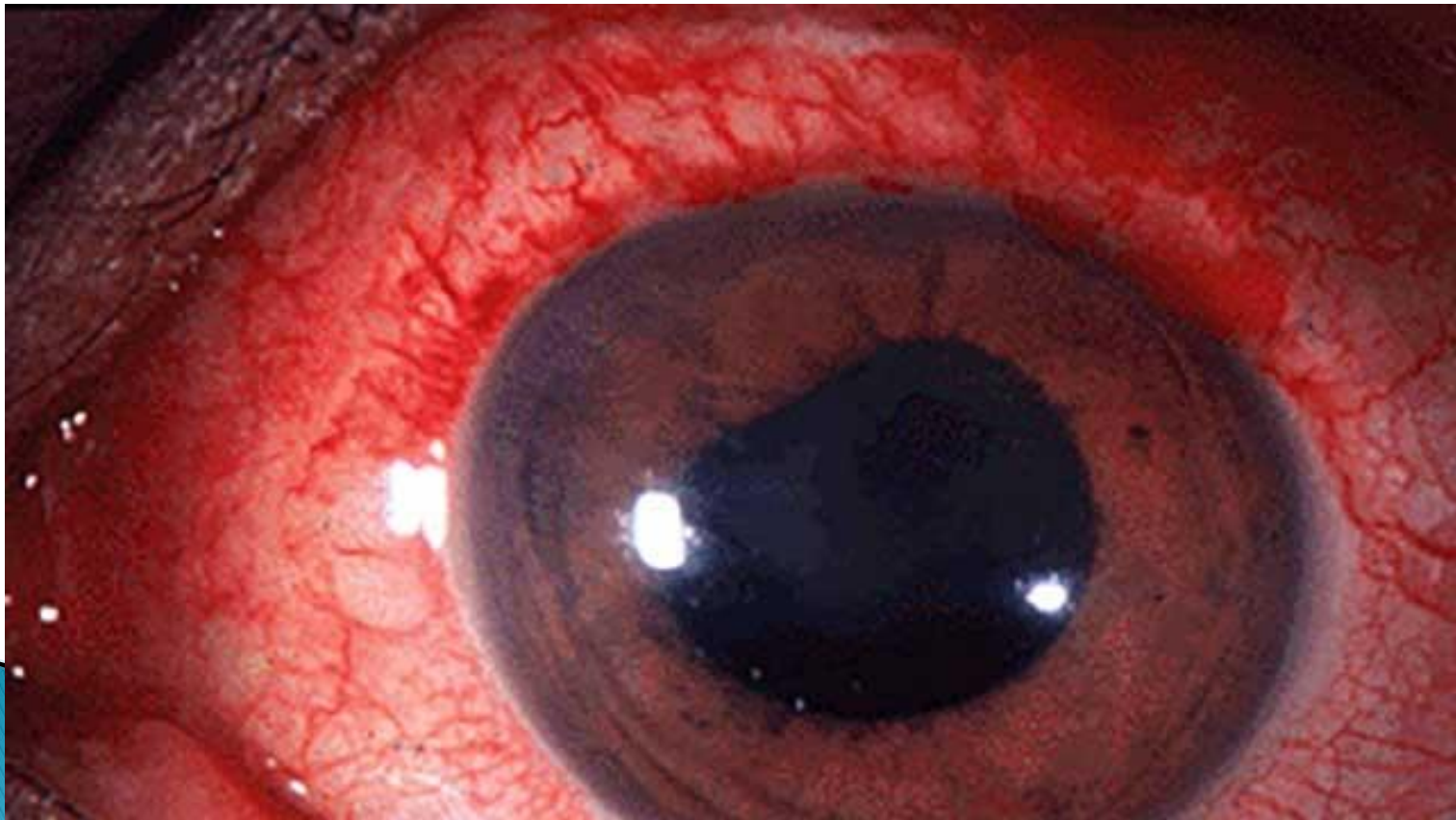


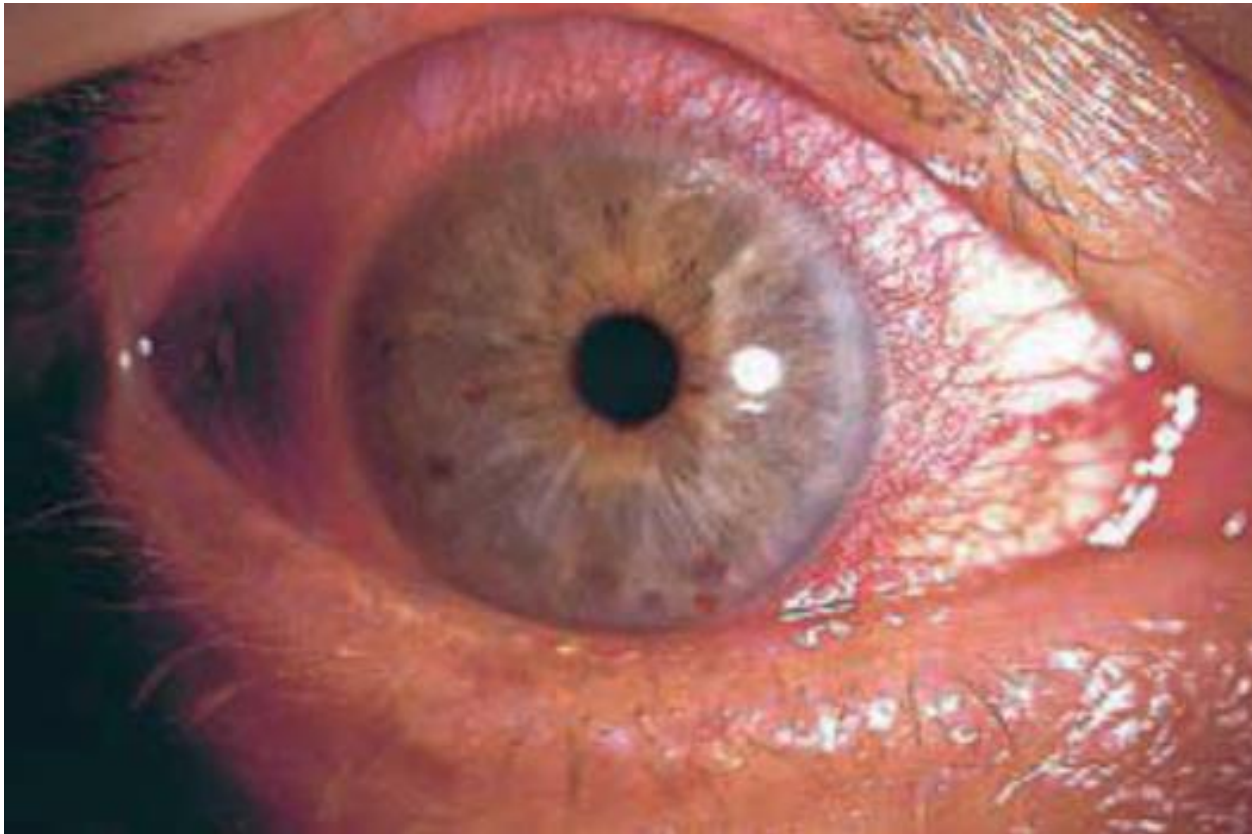


## *Uveitis (iritis)* التهاب العنبية

السبب مناعي ذاتي كجزء من التهاب المفاصل الروماتويدي والتهاب القولون التقرحي

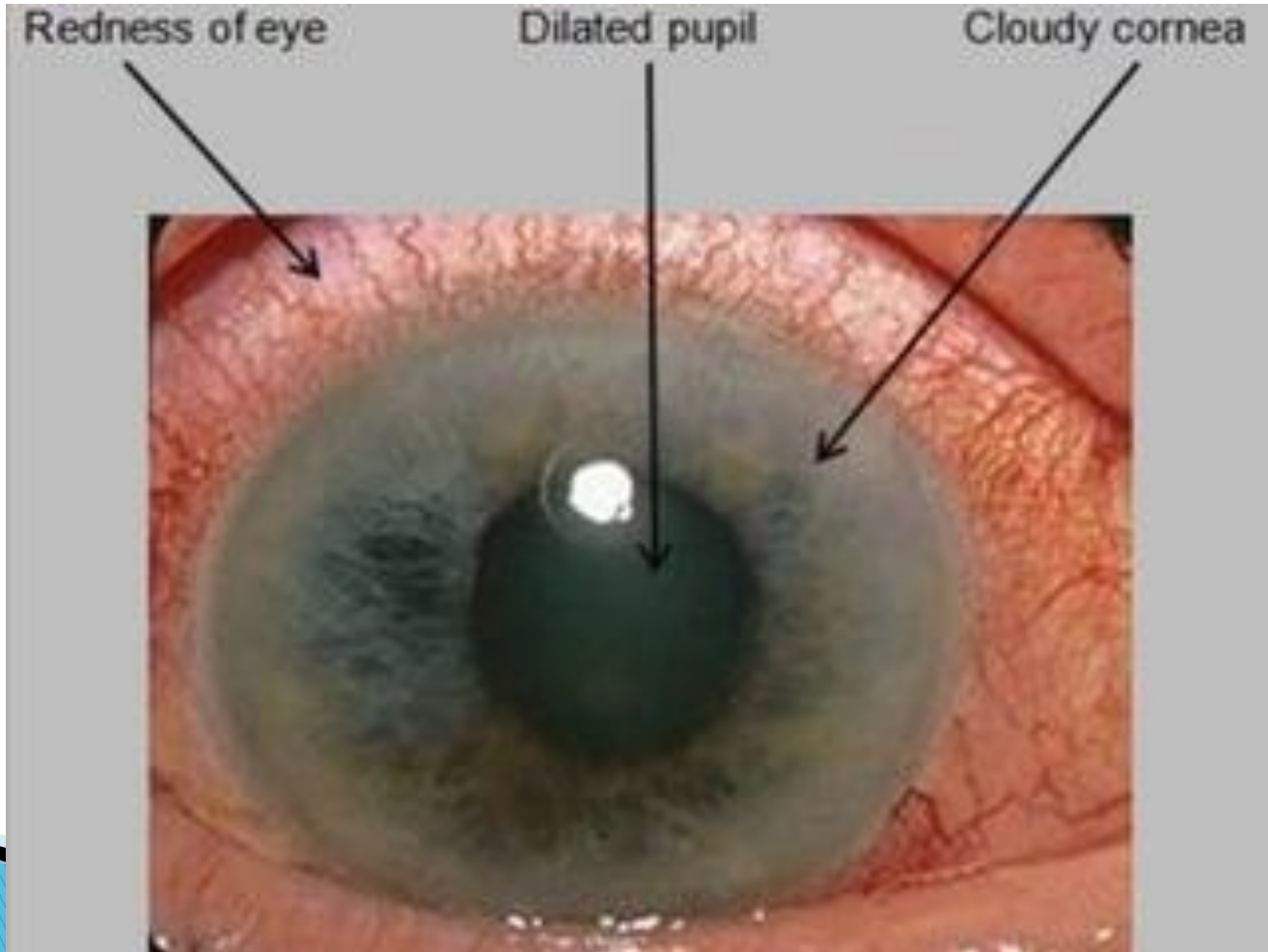
ألم معتدل إلى شديد - عادة إصابة عين واحدة - رهاب الضوء - احمرار متوضع في منطقة الوصل الهدبي (التشعع الهدبي) - الحدقة غير منتظمة الشكل ومتضيقه - ضعف الرؤية





## الزرق الحاد مغلق الزاوية

ألم واحمرار - صداع - غثيان وقيء - العين غيمية - غشاوة  
واضطراب رؤية - هالات بألوان الطيف حول مصادر الانارة - فقدان  
مفاجئ للبصر (خلال 2-3 ساعات من بدء الأعراض)







# الحالات التي يجب فيها التحويل

- ▶ اقياء مرافق
- ▶ تغيم في القرنية
- ▶ اضطراب في الرؤية
- ▶ عدم انتظام الحدقة
- ▶ رهاب الضوء
- ▶ احمرار نتيجة جسم اجنبي
- ▶ احمرار متموضع حول البؤبؤ
- ▶ ألم عيني حقيقي

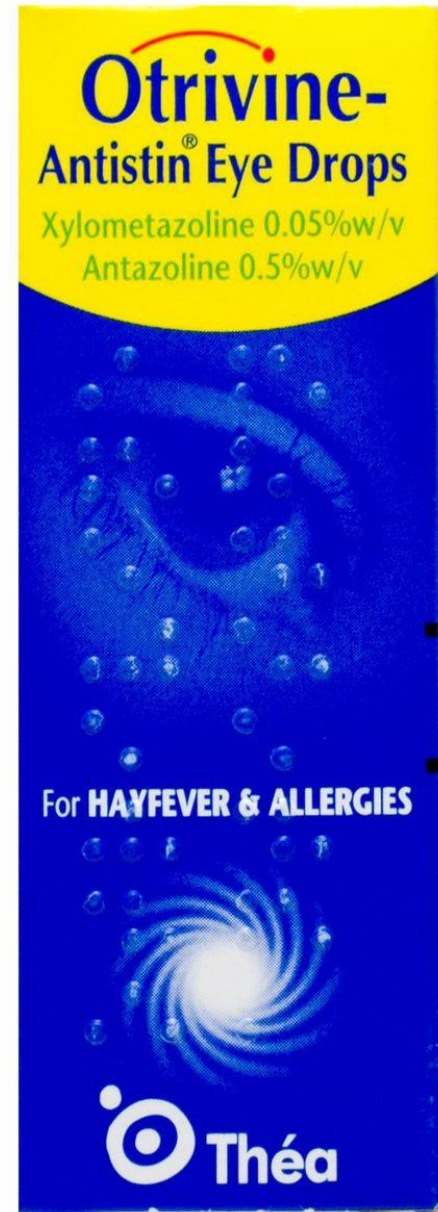
حمل	أشخاص لا يجب أن تستخدمه	تداخل	آثار جانبية	الاستعمال عند الأطفال	الدواء
OK	X	X	تهيج موضعي واضطراب رؤية	أكبر من 12 سنة	أدوية التهاب الملتحمة التحسسي (الكروموغليكات)
	X	الذين يتناولون MAOIs وميكلوبيميدي	تخريش موضعي	أكبر من 12 سنة	النافازولين (مقلد ودي)
	تنبيه عند مرضى الزرق	مرضى ارتفاع ضغط العين	تخريش موضعي وطعم مر	أكبر من 5 سنوات	الانتازولين (مضاد هيستامين)
	X	X	تخريش موضعي واضطراب رؤية	أكبر من 12 سنة	Levocabastine (مضاد هيستامين)
OK	X	X	اضطراب رؤية	أكبر من 12 سنة	التهاب الملتحمة الجرثومي بروباميديين و دي برومو بروباميديين ايزوتيونات
	قصة عائلية لأمراض الدم والعظام	X	تخريش موضعي - فقر دم لا تنسجي	أكبر من سنتين	كلورامفينيكول (ليس OTC)

## Treatment of bacterial Conjunctivities

- ▶ Uncomplicated cases can be treated with a topical antibiotic such as **tobramycin**, **trimethoprim/polymyxin B**, a **fluoroquinolone** or **chloramphenicol** four times daily for 5–7 days to accelerate recovery



- ▶ **Xylometazoline** hydrochloride is a decongestant and **antazoline** sulphate is an anti-allergic agent. Otrivine–Antistin helps to make your eyes feel more comfortable by relieving the redness and itching caused by allergies such as hay fever, or house dust allergy.



714899.9

# Optialerg

0,5mg/ml + 0,25mg/ml  
Colirio en solución

Antazolina fosfato  
+ Nafazolina hidrocloreuro

Alivio de  
la irritación  
ocular de  
**origen alérgico**  
para adultos  
y adolescentes  
mayores de 12 años



Vía oftálmica  
Colirio en Solución

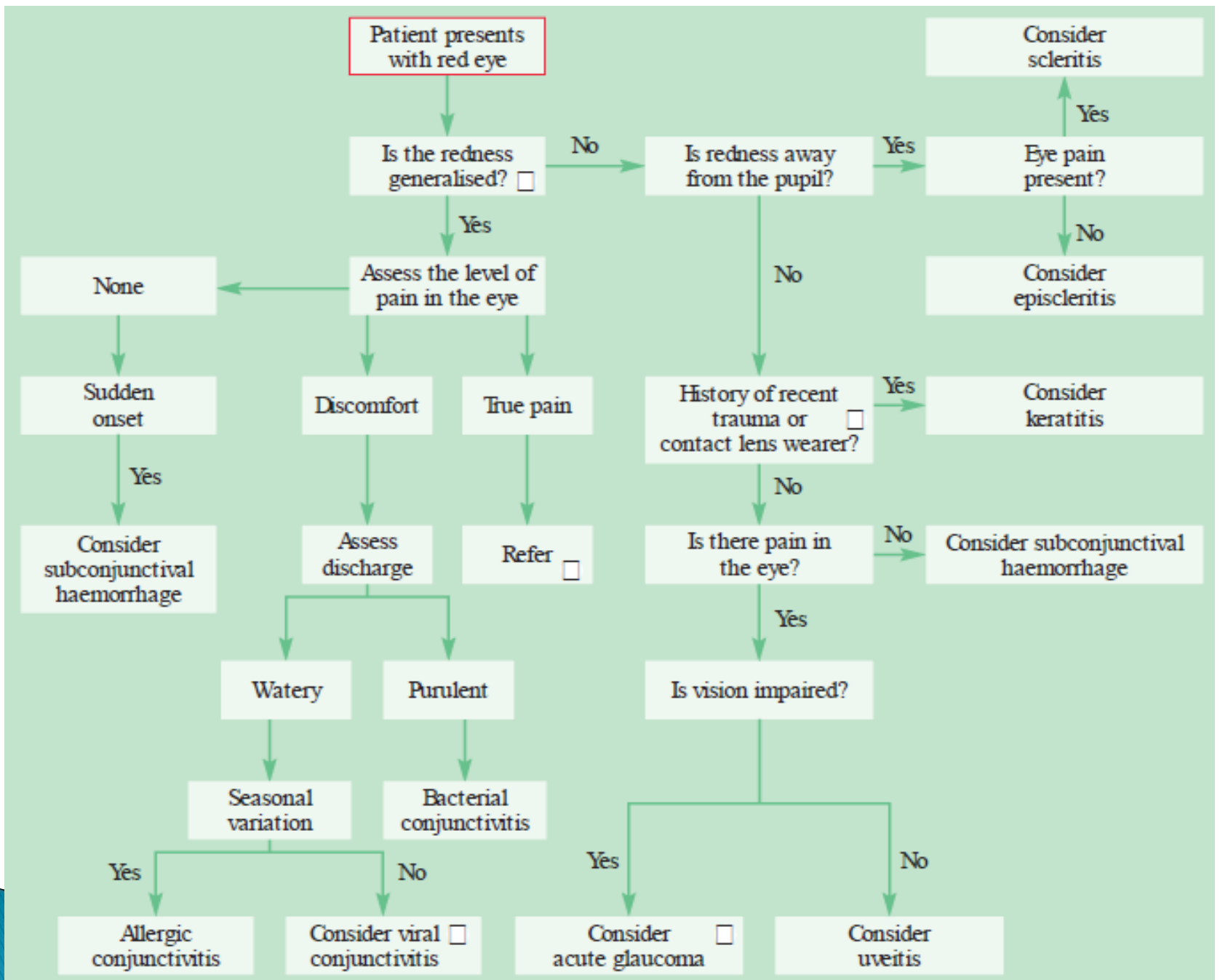
10 ml  cinfa

# Otrivine- Antistin<sup>®</sup> Eye Drops

Xylometazoline 0.05%w/v  
Antazoline 0.5%w/v

For **HAYFEVER & ALLERGIES**

 Théa



## ملاحظات

- ▶ محاكيات الودي لا يجوز استخدامها أكثر من 7 أيام
- ▶ المستحضرات العينية لا يجوز استخدامها مع العدسات اللاصقة ويجب ترك فاصل 48 ساعة بينهما
- ▶ لا يوجد أدوية لعلاج التهاب الملتحمة الفيروسي ويجب الاهتمام بالنظافة الشخصية



# طريقة تطبيق المستحضرات العينية



Tilt your head back



Pull your lower lid down creating a pocket



Put a drop in the pocket without touching your eye with the bottle



Close your eye and press your finger against the inside corner



# جفاف العين Dry Eye

▶ الاسباب

Keratoconjunctivitis Sicca KCS التهاب القرنية والملتحمة الجاف

▶ الانتشار: بين النساء

▶ الامراضية:

نقص في الدمع

تغير في تركيب الدمع

▶ التشخيص التفريقي

1. المدة

2. الأعراض المرافقة

3. هل يشكو المريض من غزارة في الدمع أو حس بالحرقنة

▶ الأعراض: حرقنة - حكة - عين متعبة - تهيج وتخريش - الاحساس بوجود رمل في العين

▶ التحويل للطبيب: عند وجود جفاف في الفم - شتر الجفن الخارجي

▶ الحالات التي يجب نفيها:

متلازمة جوغرن Sjogren's Syndrome - شلل Bell - الأدوية المسببة لجفاف الفم - الشتر الخارجي

# OTC medication

- ▶ Hypromellose
  - ▶ Poly Vinyl Alcohol (PVA)
  - ▶ Poly Acrylic Acid
  - ▶ Wool Fats
- 