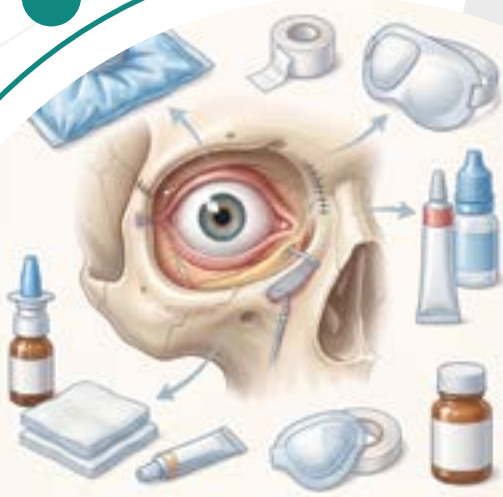
Eye Socket Surgery
Orbital Surgery



Immediately After Surgery:

- Rest with your head elevated at 30–45° for the first several days, including while sleeping.
- Swelling and bruising around the eyelids and face are expected and may increase during the first 48–72 hours before gradually improving.
- Mild discomfort, tightness, watering, blurred vision, and temporary numbness around the eyelids or face may occur.
- A small amount of blood-stained discharge may come from the incision or nose, depending on the type of surgery.

Cold Compresses:

- Apply cold compresses gently over the closed eyelids and surrounding area during the first 48 hours, if permitted by your surgeon.
- Use a clean cloth or gauze between the cold pack and the skin.
- Do not place ice directly on the skin.
- Do not press on the operated eye or orbit.

Eye and Wound Care:

- Keep the surgical wounds clean and follow the specific wound-care instructions provided by your surgical team.
- Apply the prescribed eye ointment and/or drops exactly as directed.
- If your eye feels dry or gritty, use the recommended preservative-free artificial tears.
- Do not rub, press, massage, or manipulate the operated eye.
- Do not attempt to remove sutures, packing, drains, or dressings yourself.
- Avoid eye makeup and contact lenses until your surgeon permits them.

Medications:

- Take all prescribed medications exactly as directed.
- Complete the full course of prescribed antibiotics, if prescribed.
- Use prescribed pain medication as needed.
- Avoid aspirin, ibuprofen, naproxen, or other medications that may increase bleeding unless specifically approved by your surgeon or treating physician.
- Do not stop any regular medication without medical advice.

Activity Restrictions:

For approximately 2 weeks, or for the period specified by your surgeon:

- Avoid heavy lifting and strenuous exercise.
- Avoid bending forward or activities that significantly increase pressure in the head or orbit.
- Avoid rubbing or pressing on the operated eye.
- Avoid swimming, hot tubs, and saunas until the wounds have adequately healed.
- Avoid dusty or dirty environments during the early healing period.
- Do not smoke, and avoid second-hand smoke.
- Sleep with your head elevated and avoid sleeping with pressure on the operated side.

Nose Blowing and Sneezing:

If the orbital surgery involved the sinuses or the inner part of the orbit:

- Do not blow your nose until your surgeon specifically permits it.
- If you need to sneeze, keep your mouth open and avoid sneezing forcefully.
- Avoid forceful straining or activities that increase pressure in the orbit.

Vision and Eye Movement:

- Temporary blurred or double vision may occur after some orbital procedures because of swelling and surgical handling of the orbital tissues.
- Mild difficulty moving the eye or temporary changes in eye position may occur, depending on the type of procedure.
- Do not drive until your vision is adequate, you have stopped taking sedating medications, and your surgeon permits driving.

Expected Recovery:

It is normal to notice the following:

- Swelling of the eyelids and face.
- Bruising around the eye.
- Mild pain or a sensation of pressure.
- Mild watering or discharge.
- Temporary numbness or altered sensation around the eye, forehead, cheek, or upper lip, depending on the surgical site.
- Temporary double or blurred vision in some patients.

Swelling and bruising generally improve gradually, but full healing and stabilization of the orbital tissues may take several weeks or longer, depending on the type of procedure.

Seek Urgent Medical Care If You Develop:

- Sudden or significant decrease in vision or loss of vision.
- Severe or rapidly increasing pain in the eye or orbit.
- Rapidly increasing swelling or a tight / bulging eye.
- New or rapidly worsening double vision.
- Severe headache with vision changes, nausea, or vomiting.
- New difficulty moving the eye.
- Significant bleeding that does not stop.
- Increasing redness or warmth, or the presence of pus or fever.
- Persistent clear fluid draining from the nose after surgery.
- Severe difficulty breathing or swallowing.
- Any sudden or rapidly worsening symptom.

Follow-Up:

Follow up at the clinic as instructed by your doctor.

جراحة محجر العين



مباشرةً بعد العملية:

- استرح مع رفع رأسك بزاوية 30–45 درجة خلال الأيام الأولى، بما في ذلك أثناء النوم.
- من المتوقع حدوث تورّم وكدمات حول الجفون والوجه، وقد تزداد خلال أول 48–72 ساعة قبل أن تتحسّن تدريجيًا.
- قد يحدث انزعاج خفيف وشدّ ودموع ورؤية ضبابية وتنميل مؤقت حول الجفون أو الوجه.
- قد تخرج كمية قليلة من الإفرازات الممزوجة بالدم من الجرح أو الأنف، حسب نوع الجراحة.

الكمادات الباردة:

- ضع الكمادات الباردة برفق على الجفون المغلقة والمنطقة المحيطة خلال أول 48 ساعة، إذا سمح جرّاحك بذلك.
- استخدم قطعة قماش نظيفة أو شاشًا بين الكمادة الباردة والجلد.
- لا تضع الثلج مباشرةً على الجلد.
- لا تضغط على العين أو المحجر الذي أُجريت له العملية.

العناية بالعين والجرح:

- حافظ على نظافة الجروح الجراحية واتّبع تعليمات العناية بالجرح المحددة التي يقدّمها فريقك الجراحي.
- ضع مرهم العين و/أو القطرات الموصوفة تمامًا حسب التعليمات.
- إذا شعرت بجفاف في العين أو إحساس بالرمل فيها، فاستخدم الدموع الاصطناعية الخالية من المواد الحافظة الموصى بها.
- لا تفرك العين التي أُجريت لها العملية ولا تضغط عليها أو تدلّكها أو تعبث بها.
- لا تحاول إزالة الغرز أو الحشوات أو أنابيب التصريف أو الضمادات بنفسك.
- تجنّب مكياج العين والعدسات اللاصقة حتى يسمح لك جرّاحك بذلك.

الأدوية:

- تناول جميع الأدوية الموصوفة تمامًا حسب التعليمات.
- أكمل جرعة المضاد الحيوي الموصوفة كاملة، إن وُصفت لك.
- استخدم مسكّن الألم الموصوف عند الحاجة.
- تجنّب الأسبرين أو الإيبوبروفين أو النابروكسين أو غيرها من الأدوية التي قد تزيد من خطر النزيف، ما لم يوافق عليها جرّاحك أو طبيبك المعالج تحديدًا.
- لا توقف أي دواء معتاد دون استشارة طبية.

القيود على النشاط

لمدة أسبوعين تقريبًا، أو للمدة التي يحددها جرّاحك:

- تجنّب رفع الأوزان الثقيلة والتمارين الشاقة.
- تجنّب الانحناء إلى الأمام أو الأنشطة التي تزيد الضغط في الرأس أو المحجر بشكل كبير.
- تجنّب فرك العين التي أُجريت لها العملية أو الضغط عليها.
- تجنّب السباحة وأحواض المياه الساخنة وغرف البخار (الساونا) حتى تلتئم الجروح بشكل كافٍ.
- تجنّب الأماكن المغبرة أو المتّسخة خلال فترة الالتئام المبكرة.
- لا تدخّن وتجنّب التدخين السلبي.
- نَم ورأسك مرفوع وتجنّب النوم مع ضغط على الجانب الذي أُجريت فيه العملية.

التمخّط والعطس:

إذا شملت جراحة المحجر الجيوب الأنفية أو الجزء الداخلي من المحجر:

- لا تتمخّط حتى يسمح لك جرّاحك بذلك تحديدًا.
- إذا احتجت إلى العطس، فأبقِ فمك مفتوحًا وتجنّب العطس بقوة.
- تجنّب الإجهاد (الحزق) بقوة أو الأنشطة التي تزيد الضغط في المحجر.

الرؤية وحركة العين:

- قد تحدث رؤية ضبابية أو مزدوجة مؤقتة بعد بعض عمليات المحجر بسبب التورّم والتعامل الجراحي مع أنسجة المحجر.
- قد تحدث صعوبة خفيفة في تحريك العين أو تغيّرات مؤقتة في وضعها، حسب نوع العملية.
- لا تقُد السيارة حتى تصبح رؤيتك كافية، وتتوقف عن تناول الأدوية المسبّبة للنعاس، ويسمح لك جرّاحك بالقيادة.

التعافي المتوقّع:

من الطبيعي أن تلاحظ ما يلي:

- تورّم الجفون والوجه.
- كدمات حول العين.
- ألم خفيف أو إحساس بالضغط.
- دموع أو إفرازات خفيفة.
- تنميل مؤقت أو تغيّر في الإحساس حول العين أو الجبهة أو الخد أو الشفة العليا، حسب موضع الجراحة.
- رؤية مزدوجة أو ضبابية مؤقتة لدى بعض المرضى.

يتحسّن التورّم والكدمات تدريجيًا بشكل عام، لكن الالتئام الكامل واستقرار أنسجة المحجر قد يستغرقان عدة أسابيع أو أكثر، حسب نوع العملية.

اطلب الرعاية الطبية العاجلة إذا ظهر لديك:

- انخفاض مفاجئ أو كبير في الرؤية أو فقدانها.
- ألم شديد أو متزايد بسرعة في العين أو المحجر.
- تورّم يتزايد بسرعة أو عين مشدودة / بارزة.
- رؤية مزدوجة جديدة أو تتفاقم بسرعة.
- صداع شديد مصحوب بتغيّرات في الرؤية أو غثيان أو قيء.
- صعوبة جديدة في تحريك العين.
- نزيف كبير لا يتوقف.
- زيادة في الاحمرار أو السخونة، أو وجود صديد أو حمّى.
- خروج سائل شفاف من الأنف بشكل مستمر بعد العملية.
- صعوبة شديدة في التنفّس أو البلع.
- أي عَرَض مفاجئ أو يتفاقم بسرعة.

المتابعة:

راجع العيادة حسب إرشادات طبيبك.