

موتیابند

2009 میں، اکیلے ہانگ کانگ میں ہاسپٹل اتھارٹی (HA) ہسپتالوں میں 54,000 سے زائد افراد موتیابند کی سرجری منتظر تھے، اور ان میں سے 42,000 سے زائد 71 سال کی عمر سے زیادہ کے تھے۔ موتیابند ایک عام آنکھ کا عارضہ ہے۔ موتیابند زیادہ تر لینس میں خود کے ایک قدرتی عمر رسیدگی کے عمل کی وجہ سے واقع ہوتا ہے۔ لہذا، جیسے جیسے لوگوں کی عمر بڑھتی ہے، موتیابند کے خطرہ میں اضافہ ہوتا جاتا ہے۔ موتیابند کے لئے دیگر خطرے کے عوامل میں سنگین دور کی نظر کی کمزوری، سورج کی روشنی پر دیر تک تکشف، مخصوص امراض جیسا کہ ذیابیطس، یا بعض ادویات کا استعمال شامل ہیں۔ لہذا، موتیابند کسی کو بھی ہو سکتا ہے۔ ہانگ کانگ میں کیے گئے ایک سروے* سے پتہ چلتا ہے کہ 36 اور 45 سال کے درمیان 14% افراد کو موتیابند ہے۔ یہ ظاہر کرتا ہے کہ موتیابند کم عمری میں ہو جانے کا رجحان رکھتا ہے۔ اس کی وجہ غالباً یہ ہے کہ بہت سے لوگ شدید دور کی نظر کی کمزوری کا شکار ہیں اور جو قریبی کام کے لئے اپنی آنکھیں کا بہت زیادہ استعمال کرتے ہیں۔ ابتدائی موتیابند کی کوئی واضح علامات نہیں ہیں۔ اگر علاج نہ کیا جائے، تو موتیابند مستقل اندھے پن کا باعث بن سکتا ہے۔ ہمیں اپنی بصارت کا انتہائی نگہداشت کے ساتھ علاج کرنا چاہئے اور موتیابند کا جلد پتہ لگانے کے لئے باقاعدگی سے آنکھوں کا معائنہ کرانا چاہئے۔

*ماخذ: ہانگ کانگ یونیورسٹی عوامی رائے پروگرام (200)، (7-HKUPOP)

1. موتیابند کیا ہے؟

انسانی لینس کیمرے کے لینس کی طرح ہے جو شبیہوں کو آنکھ کی پشت پر فوکس کرنے کے لئے استعمال کیا جاتا ہے۔ عام طور پر، یہ واضح اور شفاف ہے۔ جب لینس ابرآلود ہو جاتے ہیں، تو شبیہات دھندلی ہو جاتی ہیں اور اس حالت کو موتیابند کہا جاتا ہے۔

2. موتیابند کے خطرے کے عوامل کون سے ہیں؟

کئی خطرے کے حامل عوامل موتیابند کا سبب بن سکتے ہیں۔ اگر آپ مندرجہ ذیل زمروں میں سے کسی ایک میں موجود ہیں، تو براہ مہربانی آگاہ رہیں اور فوری طور پر احتیاط برتیں:

- بہت زیادہ عمر (زیادہ تر عام، ~ 95%)
- سورج کی روشنی کے تئیں الٹرا وائلٹ روشنی کا طویل مدت تک سامنا کرنا
- سابقہ آنکھوں کا زخم یا آنکھ کے ٹیلے کی سرجری
- آنکھ کا مرض جیسے سوزش، گلوکوما
- نظام جسمانی امراض جیسے ذیابیطس شکر، میٹابولک مرض
- نظام جسمانی یا جسم پر لگائی جانے والی ادویات جیسے سٹیرائڈ
- تابکاری کا سامنا جیسے ایکسرے
- خاندان کی ہسٹری جیسے موروثی موتیابند
- مادری انفیکشن جیسے روبیلا

3. موتیابند کی روک تھام کیسے کرتے ہیں؟

باہر جاتے وقت سن گلاسز پہن کر سورج کی کم روشنی میں سامنے آنا، موتیابند کے ہونے سے بچا سکتا ہے۔ اس کے علاوہ، بنیادی آکیولر (جیسا کہ ورم عنیبہ) اور نظام جسمانی امراض (جیسا کہ ذیابیطس) پر اچھا کنٹرول حاصل کریں اور اسٹیرائڈ پر مشتمل ادویات کے طویل مدتی استعمال سے بچنا بھی خطرے کو کم کر سکتا ہے۔ اب تک، کوئی ایسی ادویات یا غذائی سپلیمنٹس نہیں ہیں جنہیں موتیابند کی تشکیل کو روک دینے میں مؤثر پایا گیا ہو۔

4. موتیابند کیسے بنتا ہے؟

انسانی لینس پانی اور پروٹینی ریشوں سے مل کر بنا ہوتا ہے۔ ریشے ایک خاص ساخت میں منظم ہوتے ہیں جو لینس کو صاف بناتے ہیں اور اس میں سے روشنی کو گزرنے دیتے ہیں۔ جب ایک فرد بڑا ہوتا جاتا ہے یا مندرجہ بالا خطرے کے حامل عوامل سے سامنا ہوتا ہے، تو ریشے خراب ہونے لگتے ہیں اور ایک دوسرے سے جڑ جاتے ہیں جو انسانی لینس میں ابرآلودگی کا سبب بنتے ہیں اور روشنی داخل ہونے کو روک دیتے ہیں۔

5. کیا موتیابند کی علامات کو آسانی سے شناخت کیا جا سکتا ہے؟

ابتدائی مرحلے میں، یہ عام طور پر علامات کے بغیر ہے۔ موتیابند کے بڑھنے کے ساتھ ساتھ، مریض مندرجہ ذیل علامات کا تجربہ کر سکتا ہے:

- دھندلاہٹ اور مدہم پن کا بڑھنا
- ڈرائیونگ کرتے وقت یا تیز روشنی میں چندھیا جانا
- رنگوں کا مدہم پڑنا
- چشمے کے نسخہ میں اکثر تبدیلی اور پھر شاید دور نظری میں بہتری ہوئی ہو
- متاثرہ آنکھ میں دوہرا عکس

6. موتیابند کی تحقیقات اور تشخیص کیسے کریں؟

موتیابند کی تشخیص آنکھوں کے ڈاکٹر کی طرف سے سلٹ لیمپ بائیومائیکروسکوپک معائنہ کے ساتھ باآسانی کی جاتی ہے۔ موتیابند مورفولوجی کے ایک تفصیلی معائنہ کے لئے پتلی کے پھیلاؤ کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

مشاورت کے دوران، مندرجہ ذیل ٹیسٹ بھی کئے جا سکتے ہیں۔

- بصارت ایکویٹی ٹیسٹ
 - انٹرا آکیولر دباؤ کی پیمائش
 - فنڈس معائنہ
- عمر سے متعلق موتیابند کی تشخیص سے پہلے موتیابند کے لئے بنیادی ثانوی وجوہات کو دور کیا جانا چاہئے۔

7. موتیابند کی پیچیدگیاں کیا ہیں؟

جب موتیابند ایک ایڈوانسڈ مرحلہ پر پہنچ جاتا ہے، جس میں پیچیدگیاں جیسا کہ موتیابند سے متعلق گلوکوما اور سوزش واقع ہو سکتی ہیں۔ مریض بہت ہی ناقص بصارت کے ساتھ پیش ہو سکتا ہے، دردناک سرخ آنکھیں اور سر درد۔ سرجری سے علاج کے بعد، بصری نتیجہ پر سمجھوتہ کیا جائے گا۔

8. موتیابند کا کیا علاج ہے؟

دھندلے لینس کے لئے موتیابند نکالنے کی سرجری، سب سے زیادہ مؤثر علاج ہے۔ آپریشن کو عام طور پر مقامی اینسٹھیسیا کے تحت انجام دیا جاتا ہے اور مریض کو اسی دن گھر جانے کی اجازت دے دی جاتی ہے۔ آج کل، دو سب سے زیادہ عام موتیابند آپریشن عدسہ آنکھ کی فاکو ملسیفیکیشن اور ایکسٹرا کیپسولر اخراج کے ہیں۔

عدسہ کو ٹکڑوں میں توڑنے کے لئے عدسہ آنکھ کی فاکو ملسیفیکیشن الٹراساؤنڈ توانائی استعمال کرتی ہے اور اس کے بعد انہیں آنکھ سے خارج کر دیتا ہے۔ اس میں چھوٹا زخم ہے اور کسی ٹانگے کی ضرورت نہیں ہے۔ تاہم، عدسہ آنکھ کی فاکو ملسیفیکیشن کے لئے ہر موتیابند موزوں نہیں ہے۔ ان انتہائی کثیف موتیابند کے لئے، ایکسٹرا کیپسولر اخراج مواد ایک بہتر آپشن ہو سکتا ہے جیسا کہ یہ

عدسہ آنکھ کی فاکو ملسیفیکیشن میں اعلیٰ الٹراساؤنڈ توانائی کی مدد سے دیگر بصری ڈھانچوں کو ٹوٹ پھوٹ سے روک سکتا ہے۔

بصری نتائج کو بہتر بنانے کے لئے، موتیابند ہٹانے کے بعد، مصنوعی لینس کو اسی وقت لگایا جائے گا۔

9. موتیابند کی سرجری کی کیا پیچیدگیاں ہیں؟

تمام آپریشن خطرے کے حامل ہوتے ہیں۔ تاہم، ٹیکنالوجی کی پیش قدمی کے ساتھ، موتیا کے 90% سے زائد آپریشنز کو بنا کسی پیچیدگیوں کے کامیابی سے انجام دیا جاتا ہے۔ اگرچہ وہ کم عام ہیں، اگر ہو، تو ان کے سبب بصری نتائج پر سمجھوتہ ہو سکتا ہے۔

سنگین اور بصارت کے لئے خطرہ بننے والی پیچیدگیوں کو ذیل میں درج کیا جاتا ہے:

- خون بہنا
- انفیکشن/وبائی مرض
- گلوکوما
- ریٹنا وقفے یا ڈسپلے
- میکولر ایڈیما
- کورنیل ڈیکمپنیشن
- برقرار رکھے گئے لینس جنہیں ہٹانے کے لئے دوسرے آپریشن کی ضرورت ہوتی ہے
- بصارت کا نقصان

10. موتیا بند کے مریض کی دیکھ بھال کیسے کریں؟

موتیابند کی سرجری سے پہلے، مریض کو موتیابند کی پیش رفت کا اندازہ لگانے کے لئے ڈاکٹر کے پاس باقاعدگی سے آنکھوں کا چیک اپ کرانا چاہئے۔

سرجری کے بعد، مریض عام طور پر اسی دن گھر واپس جا سکتا ہے۔ انہیں ایک سواری کا بندوبست کرنے یا ایک ہمرابی کے لئے کسی فرد کو ساتھ رکھنے کا مشورہ دیا جاتا ہے کیونکہ آپریشن کے فوری بعد وہ گاڑی نہیں چلا سکتے ہیں۔ بعض اوقات آپریشن کی جانیوالی آنکھ پر ایک دن کے لئے پیچ لگا دیا جاتا ہے اور ایک آنکھوں کی ڈھال لگا کر اس کا رگڑ اور دباؤ سے تحفظ کیا جاتا ہے۔

سرجری کے بعد مریض کو موڑنے، زوردار کھانسی اور بھاری وزن اٹھانے سے لازماً بچنا چاہئے۔ ان کی ادویات اور بعد میں فالو اپ مشاورتوں کی اچھی تعمیل کرنے کے لئے حوصلہ افزائی کی جانی چاہئے۔ جب بھی کوئی غیر معمولی سرخی اور درد موجود ہو، تو جتنا جلد ممکن ہو، انہیں آنکھوں کے سلسلے میں مشاورت تلاش کرنی چاہئے۔