

19- CEZAEVLERİ VE GÖZ HASTALIKLARI

Selma URFALIOĞLU

MAHKUMLARDA GÖRÜLEBİLEN GÖRME PROBLEMLERİ VE YÖNETİMİ

İnsan yaşamında görme olayının önemi büyüktür. Gözümüzü insanın dışarıya açılan ve herşeyi keşfetmesini sağlayan penceresi olarak düşünürsek, görme yeteneği ile; tüm cisimlerin ışık, renk, biçim, hareket ve boyutlarını kavramamızın ne kadar önemli olduğunu anlayabiliriz. Gerek fiziksel beceriler gerekse de eğitimsel ve zihinsel faaliyetlerin tam anlamıyla yapılabilmesi normal görme fonksiyonuna bağlı olup, yazılı ve görsel materyallerin bunda kapladığı yer büyüktür. Ayrıca, sosyal olarak, insanların birbirlerinin yüzüne ve beden dillerine bakarak davranışlarını test edip buna göre hareket etmelerinde görsel ipuçlarını kullanmaları da değerlidir. Bu nedenle herhangi bir nedenle görme fonksiyonunda bir bozulma olması, biyo-psiko-sosyal bir varlık olan insanın bu bağlamda gerçekletirdiği tüm ilişkileri etkileyecektir.

Bu bölümde; toplumsal sağlık sorunları içerisinde sayabileceğimiz görme problemlerinin, yapılacak rutin taramalarla erken tanılarının konularak uygun tedavilerinin yapılmasının öneminin büyük olduğu bir hasta profilini oluşturan, cezaevlerindeki mahkum hastalar ele alınacaktır. Bu konuda yapılmış olan konu ile ilgili bilimsel çalışmalar doğrultusunda, sık görülen görme problemlerine değinilecektir. Cezaevlerinde dış ortamdan izole şekilde belli ışık seviyesindeki sürekli kapalı ortam maruziyeti, bazı sağlıksız olarak sayılabilecek koşullarda mahkumlardaki beslenme düzensizlikleri ve yaşla birlikte görülebilecek birçok psikolojik ve fiziksel sistemik hastalığın varlığı, görme problemleri oluşturabilir ya da var olan patolojiyi daha da kötüleştirebilir.

GÖZÜN KIRMA KUSURLARI

Göz ile fotoğraf makinası kamerası arasında olan benzerlikler, gözün optik olarak çalışma prensiplerini ve kırma kusurlarını anlamamıza yardımcı olur. Gözün odaklayıcı elemanları; kornea ve kristal lens, filmi ise retinadır. Gözü şematik olarak düşündüğümüzde, göze gelen tüm ışınların paralel olduğu ve tüm elemanların görme eksenine mükemmel şekilde oturduğu varsayılır.

KAYNAKLAR

1. Oküler Tanı ve Tedavi Elkitabı. In:Pavan-Langston D, ed. Manual of Ocular Diagnosis and Therapy. 3th ed. (Çeviren: Dr. Ömer Faruk Recep), Türkiye Klinikleri Yayınevi; 1991. p. 327-352.
2. Aoki N, Dunn K, Fukui T, Beck JR, Schull WJ, Li HK. Cost-Effectiveness analysis of telemedicine to evaluate diabetic retinopathy in a prison population. *Diabetes Care* 2004; 25(5): 1095-1101.
3. Baillargeon J, Black SA, Pulvino J, Dunn K. The disease profile of Texas prison inmates. *Ann Epidemiol* 2000; 10(2):74-80.
4. Glokom. Temel ve Klinik Bilimler Kursu 2008-2009 Cilt 10. In:American Academy of Ophthalmology, Glaucoma. (Çeviren: Prof. Dr. Pınar Aydın O'Dwyer), Güneş Tıp Kitabevleri; 2010.
5. Turaçlı ME, Önel M, Yalvaç IS eds. Glokom. SFN Yayıncılık; 2003.
6. Blank J, Starr A, Javitt JC. Glaucoma and the Law. *Arch Ophthalmol* 1993; 111(9): 1176.
7. O'Dwyer PA, Akova YA eds. Temel Göz Hastalıkları, 2. Baskı. Güneş Tıp Kitabevleri; 2011.
8. Lessell S. Nutritional Amblyopia. *Ophthalmol* 1998; 18(2): 106-111.
9. Gill GV, Bell DR. Persisting nutritional neuropathy amongst former war prisoners. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 1982; 45(10): 861-865.
10. Tousignant B, Brian G, Venn BJ, Gould J, McKay R, Williams S. Optic neuropathy among a prison population in Papua New Guinea. *Ophthalmic Epidemiol* 2013; 20(1): 4-12.
11. Mathenge W, Kuper H, Myatt M, Foster A, Gilbert C. Vitamin A deficiency in a Kenyan prison. *Trop Med Int Health* 2007; 12(2): 269-273.
12. Brian G, Tousignant B, Venn BJ, McKay R, Gould J. Serum retinol and xerophthalmia among a prison population in Papua New Guinea *Ophthalmic Epidemiol* 2011; 18(6): 288-294.