



普通高等教育“十一五”国家级规划教材
云南省普通高等学校“十二五”规划教材

应用型人才护理专业“十二五”规划教材

五官科护理 (第二版)

供高职高专（应用型本科）护理及相关医学专业使用

主编 尹华玲



同济大学出版社
TONGJI UNIVERSITY PRESS



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

应用型人才护理专业“十二五”规划教材

供高职高专(应用型本科)护理及相关医学专业使用

五官科护理

(第二版)

主 编 尹华玲

副主编 许复贞 肖跃群

主 审 张龙禄 郭 剑

编 委(以姓氏笔画为序)

尹华玲(曲靖医学高等专科学校)

许建平(金华职业技术学院)

许复贞(宁波天一职业技术学院)

杨 林(郑州铁路职业技术学院)

肖跃群(湖南中医药高等专科学校)

胡苏珍(宁波天一职业技术学院)

徐 强(江西护理职业技术学院)

魏祥林(曲靖医学高等专科学校)

秘 书 魏祥林(兼)



同济大学出版社
TONGJI UNIVERSITY PRESS

内 容 提 要

本教材为普通高等教育“十一五”国家级规划教材,2007年列为上海市重点图书。第二版修订遵循“够用、适用、实用”的指导思想,坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,结合编者的实际教学经验,更新了部分知识点,尽量反映学科的新知识、新材料和新技能,使之兼具教材、临床参考书、职业应试参考和继续教育用书等方面的需要和功能。全书共九章,分别介绍眼科、耳鼻咽喉科和口腔科护理内容。除介绍各科应用解剖学、生理学知识外,着重对常见病、多发病及急、重症的病因、护理评估、护理诊断、护理计划等进行了系统阐述。

本书适合高职高专和应用型本科护理专业及其他相关医学专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

五官科护理/尹华玲主编. -- 2版. -- 上海:同济大学出版社,2012.5

普通高等教育“十一五”国家级规划教材 应用型人才护理专业“十二五”规划教材

ISBN 978-7-5608-4806-8

I. ①五… II. ①尹… III. ①五官科学:护理学—高等教育—职业教育—教材 IV. ①R473.76

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 040917 号

应用型人才护理专业“十二五”规划教材

五官科护理(第二版)

主 编 尹华玲

责任编辑 沈志宏

责任校对 徐春莲

封面设计 陈益平

出版发行 同济大学出版社 www.tongjipress.com.cn

(地址:上海市四平路 1239 号 邮编 200092 电话 021-65985622)

经 销 全国各地新华书店

印 刷 同济大学印刷厂

开 本 787 mm×1092 mm 1/16

印 张 19.25

印 数 1—5100

字 数 480 000

版 次 2012 年 5 月第 2 版 2012 年 5 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5608-4806-8

定 价 34.00 元

本书若有印装质量问题,请向本社发行部调换

版权所有

侵权必究

应用型人才护理专业“十二五”规划教材

编审委员会

主 任 云 琳

副 主 任 胡 野 吴国平 周菊芝

常务委员 云 琳 胡 野 吴国平 周菊芝

许福生 吴之明 赵凤臣

学术秘书 赵凤臣

编 委 (按姓氏笔画为序)

云 琳 (河南职工医学院)

王兴华 (滨州医学院护理学院)

尹华玲 (曲靖医学高等专科学校)

邓雪英 (长沙医学院护理系)

许福生 (同济大学医学院)

庄 红 (成都大学医护学院)

吴之明 (大连大学护理学院)

吴国平 (江西省卫生厅)

张会君 (辽宁医学院护理学院)

肖跃群 (湖南中医药高等专科学校)

周铁波 (武汉科技大学城市学院)

周菊芝 (宁波天一职业技术学院)

胡 野 (金华职业技术学院)

赵凤臣 (郑州铁路职业技术学院)

程瑞峰 (江西护理职业技术学院)

薛建平 (乐山职业技术学院)

魏碧蓉 (福建莆田学院护理系)

学术顾问 (按姓氏笔画为序)

毛理纳 (河南职工医学院)

许复贞 (宁波天一职业技术学院)

金庆跃 (金华职业技术学院)

姜安丽 (第二军医大学护理学院)

姜丽萍 (温州医学院)

章晓幸 (金华职业技术学院)

戴鸿英 (上海医学高等专科学校)

第二版总序

百年大计,教育为本。2010年5月5日,国务院总理温家宝主持召开国务院常务会议,审议并通过了《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》(以下简称《规划纲要》)。职业教育是整个国家教育体系中极为重要的一环,《规划纲要》提出要大力发展职业教育,以满足人民群众接受职业教育的需求,满足经济社会对高素质劳动者和技能型人才的需要。其中,关于高等职业教育发展的一个主要目标是,高等职业教育在校生将从2009年的1280万人,至2015年达到1390万人,2020年达到1480万人。实现这一目标关键的时间节点就在“十二五”期间,全国高等职业教育在校生的规模将在“十一五”的基础上有一个明显的增长。这是一项极其光荣而艰巨的任务,我们必须为之付出极大的努力。

为进一步贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要》精神,我们对“十一五”期间编写的“21世纪应用型人才护理系列规划教材”,在实践应用的基础上认真总结教学经验,进行了深入严谨细致的修订和改编。新改版的“应用型人才护理及相关医学专业‘十二五’规划教材”,根据《规划纲要》的指导思想,着力培养学生的职业道德、职业技能和就业创业能力;坚持以服务为宗旨、以就业为导向、以能力为本位,推进职业院校课程标准和职业技能标准相衔接;紧密围绕护理职业高素质技能型人才的培养目标,根据现代护理专业的特点,对原有的课程体系进行有机重组,使之成为适应经济社会发展和科技进步要求的护理专业创新课程体系。

教材是体现教学内容和教学方法的知识载体,是把教学理念、教学宗旨等转化为具体教学现实的媒介,是实现专业培养目标和培养模式的重要工具,也是教学改革成果的结晶。因此,本系列改版教材的修订原则是把提高教学质量作为重点,尝试实行工学结合、校企合作、顶岗实习的人才培养模式。注重学思结合,注重知行统一,注重因材施教。倡导启发式、探究式、讨论式、参与式教学,帮助学生学会学习;激发学生的好奇心,培养学生的兴趣爱好,营造独立思考、自由探索的良好环境;坚持教育教学与生产劳动、社会实践相结合。

在教材编写的安排上,坚持以“必需、够用”为度;坚持体现教材的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性原则;坚持以培养技术应用能力为主线设计教材的结构和内容。

在基础课程的设置中,重视与护理职业岗位对相关知识、技能需求的联系,淡化传统的学科体系,以多学科的综合为主,强调整体性和综合性,对不同学科的相关内容进行了融合与精简,使基础课程真正成为专业课程学习的先导。

在专业课程的设置中,则以培养解决临床问题的思路与技能为重点,教学内容力求体现先进性和前瞻性,并充分反映护理领域的新知识、新技术、新方法。

在内容文字的表述上,避免教材的学术著作化倾向,不追求面面俱到,注重循序渐进、深入浅出、图文并茂,以有利于学生的学习和发展,使之既与我国的国情相适应,又逐步与国际护理教育相接轨。

本系列改版教材包括《人体结构与功能》、《病原生物与免疫》、《医用化学》、《生物化学》、《护理药理学》、《病理学》等6门医学基础课程和《护理学基础》、《健康评估》、《内科护理》、《外科护理》、《儿科护理》、《妇产科护理》、《五官科护理》、《急重症护理》、《临床护理技能操作规程》、《社区护理》、《老年护理》、《康复护理》、《临床营养学》、《护理心理学》、《护理管理学》、《护理行为学》等16门专业课程;新编教材《护士礼仪》、《护理多元化人文读本》等正在开发编写中。其中12门课程教材入选普通高等教育“十一五”国家级规划教材;22门课程教材于2007年列为上海市重点图书;其中另有多门主干课程教材分别在“十一五”期间评为华东地区及主编所在地区的省级精品课程(重点)教材。

本系列改版教材供高职高专护理专业学生使用,其中的医学基础课程教材也可供其他相关医学专业学生使用。为了方便教学,本系列改版教材同期开发相关的电子教材(教案)、试题库以及实训(实验)指导等教辅资料与教材配套发行。

本系列改版教材的编写得到了各参编院校的大力支持与协助,编审委员会从各院校推荐的众多教师中认真遴选出学术造诣较深、教学经验丰富的教师担任主编和编委。其中多名主编、副主编及主审老师为教育部高职高专相关医学类教学指导委员会委员,并吸纳了一些临床医疗单位和相关医疗机构的专业人员加盟参编。这就在相当的程度上,为整体提高教材编写质量提供了充分的保证。各位编写人员克服了困难,按时圆满完成任务。在此谨向各参编院校的领导和各位参编老师表示由衷的感谢。

尽管我们已尽了最大努力,但由于时间仓促,水平和能力有限,本系列改版教材的不足之处在所难免,敬请有关专家和广大读者批评、指正,今后将根据师生和读者的反馈意见不断修订完善。

云琳

2011年10月

第二版前言

近年来,随着护理学专业的迅速发展,全日制护理学专业教材建设得到了长足的进步,教材体系日益完善,品种迅速增多,质量逐渐提高。为积极推进高职高专课程和教材改革,开发和编写反映新知识、新技术、新方法,具有职业教育特色的课程和教材,我们针对高职高专护理学专业培养目标,结合教学实际,组织有关教授及从业一线的专家编写了本教材。

本教材第二版修订在编写过程中,遵循“够用、适用、实用”的指导思想,坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,在保证教材的科学性和思想性的同时,力求跟上学科发展的步伐,结合编者的实际教学经验和一线工作经验,更新了部分知识点,尽量反映学科的新知识、新材料和新技能,使本版教材兼具教材、临床参考书、职业应试参考和继续教育用书等方面的需要和功能。

本版教材结合各位编者的临床工作实践,更新了部分知识点,对部分章节的内容进行了适当的增减,对排版进行适当的调整。具体修订内容如下:①在每一章的开篇加入了“案例”,注重于将理论与实践联系起来;②参考国家执业护士考试大纲要求,在内容编排上与执业护士考试相衔接;③在第六章第三节“鼻科病人的护理”中加入“鼻疖”、“急性鼻炎”的内容;④在第六章第四节“咽科病人的护理”中加入“慢性咽炎”的内容;⑤在第六章第五节“喉科病人的护理”中加入“急性喉炎”的内容;⑥在原版基础上增加图片,使教学内容更加具体、直观;⑦在开篇“学习目标”后加入“教学重点”及“教学难点”,使学生学习起来更具目的性;⑧紧扣执业护士考试大纲,在每一章的后面加入“目标检测”并附选择题参考答案;⑨在每一章的后面增加了“案例分析”。

本教材编排新颖,版式紧凑,层次清晰,结构合理。每章由三大部分组成:第一部分是导学,告知学生学习本章需要掌握的内容和重点难点,以方便教师教学和学生有目的地学习相关内容;第二部分是具体教学内容,力求体现科学性、适用性和易读性的特点;第三部分是目标检测,便于学生课后复习,其中选择题的参考答案附于书后。

在本教材第二版的编写过程中,得到了各位编委的鼎力协助及同行专家的热情指导、帮助,在此谨向他们致以诚挚的谢意!

由于学识、水平有限,教材中尚存在许多缺点和不足之处,诚恳期望广大教师、同行及同学多提宝贵意见,以便再版时修订。

尹华玲

2012年2月

目 录

第二版总序

第二版前言

第一章 眼的应用解剖与生理	1
第一节 眼球的应用解剖与生理	1
一、眼球壁	2
二、眼的内容物	8
第二节 视路的应用解剖与生理	10
一、视神经	11
二、视交叉	12
三、视束	12
四、外侧膝状体	12
五、视放射	13
六、视皮质	13
第三节 眼附属器的应用解剖与生理	14
一、眼眶	14
二、眼睑	16
三、结膜	19
四、泪器	20
五、眼外肌	21
第四节 眼的血液循环与神经支配	22
一、动脉	22
二、静脉	25
三、神经	26

第二章 眼科护理概述	30
第一节 护理评估与护理诊断	31
一、眼科病人的基本特征	31
二、眼科病人的护理评估	32
三、常用护理诊断	34
第二节 眼科检查	34
一、视功能检查	34
二、眼部检查	40
第三节 眼科护理管理及手术护理	44
一、眼科护理管理	44
二、眼科手术前后护理	45
第三章 眼科病人的护理	57
第一节 眼睑及泪器病人的护理	58
一、睑腺炎	58
二、睑板腺囊肿	59
三、睑内翻与倒睫	60
四、睑外翻与睑裂闭合不全	61
五、上睑下垂	63
六、泪囊炎	64
第二节 结膜及角膜病人的护理	65
一、急性细菌性结膜炎	65
二、病毒性角结膜炎	67
三、沙眼	68
四、翼状胬肉	69
五、角结膜干燥症	70
六、细菌性角膜炎	71
七、真菌性角膜炎	73
八、单纯疱疹病毒性角膜炎	74
第三节 白内障病人的护理	75
一、年龄相关性白内障	75

二、糖尿病性白内障	77
三、先天性白内障	78
第四节 青光眼病人的护理	79
一、急性闭角型青光眼	79
二、开角型青光眼	82
三、继发性青光眼	83
四、先天性青光眼	83
第五节 葡萄膜、视网膜及玻璃体病人的护理	84
一、葡萄膜炎	84
二、交感性眼炎	86
三、视网膜动脉阻塞	87
四、视网膜静脉阻塞	87
五、中心性浆液性脉络膜视网膜病变	88
六、高血压性视网膜病变	89
七、糖尿病性视网膜病变	90
八、视网膜脱离	91
九、视网膜母细胞瘤	92
十、玻璃体混浊	93
第六节 屈光不正及老视病人的护理	94
一、远视	94
二、近视	95
三、散光	97
四、老视	97
第七节 斜视及弱视病人的护理	98
一、共同性斜视	98
二、麻痹性斜视	100
三、弱视	101
第八节 眼外伤病人的护理	103
一、眼挫伤	103
二、眼球贯通伤	105
三、眼内异物伤	106

四、眼化学伤	107
五、电光性眼炎	109
第四章 耳鼻咽喉的应用解剖与生理	114
第一节 耳的应用解剖与生理	115
一、耳的应用解剖	115
二、耳的生理	119
第二节 鼻的应用解剖与生理	120
一、鼻的应用解剖	120
二、鼻及鼻窦的生理	124
第三节 咽的应用解剖与生理	125
一、咽的应用解剖	125
二、咽的生理	127
第四节 喉的应用解剖与生理	128
一、喉的应用解剖	128
二、喉的生理	130
第五节 气管及支气管的应用解剖与生理	131
一、气管及支气管的应用解剖	131
二、气管及支气管的生理	132
第六节 食管的应用解剖与生理	133
一、食管的应用解剖	133
二、食管的生理	133
第五章 耳鼻咽喉科护理概述	136
第一节 护理评估与护理诊断	137
一、耳鼻咽喉科病人的基本特征	137
二、耳鼻咽喉科病人的护理评估	137
三、常用护理诊断	141
第二节 耳鼻咽喉科检查	142
一、耳部检查	142
二、鼻部检查	145

三、咽喉部检查	147
第三节 耳鼻咽喉科护理管理及手术护理	148
一、耳鼻咽喉科的护理管理	148
二、耳鼻咽喉科手术前后的护理	149
第六章 耳鼻咽喉科病人的护理	152
第一节 耳科病人的护理	152
一、先天性耳前瘘管	152
二、鼓膜外伤	153
三、分泌性中耳炎	154
四、急性化脓性中耳炎	157
五、慢性化脓性中耳炎	158
六、耳源性并发症	160
七、特发性耳聋	164
八、梅尼埃病	165
第二节 鼻科病人的护理	168
一、鼻疖	168
二、急性鼻炎	169
三、慢性鼻炎	170
四、鼻出血	172
五、慢性化脓性鼻窦炎	174
六、鼻息肉	176
七、鼻-鼻窦恶性肿瘤	177
第三节 咽科病人的护理	179
一、扁桃体炎	179
二、慢性咽炎	181
三、腺样体肥大	182
四、鼻咽纤维血管瘤	184
五、鼻咽癌	185
六、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征	187
第四节 喉科病人的护理	190

一、急性会厌炎	190
二、急性喉炎	191
三、喉阻塞	193
四、喉癌	196
第五节 气管、支气管及食管异物的护理	201
一、气管、支气管异物	201
二、食管异物	204
第七章 口腔颌面部的应用解剖与生理	210
第一节 颌面部的应用解剖与生理	211
一、颌骨	211
二、肌肉	214
三、血管	215
四、淋巴组织	216
五、神经	217
六、涎腺	219
七、颞下颌关节	219
第二节 口腔的应用解剖与生理	220
一、口腔前庭	220
二、固有口腔	222
第三节 牙体及牙周组织的应用解剖与生理	223
一、乳牙、恒牙及牙位记录	223
二、牙齿的解剖形态与功能	224
三、牙体的组织结构	225
四、牙周组织	225
第八章 口腔科护理概述	228
第一节 护理评估与护理诊断	229
一、口腔科病人的护理评估	229
二、常用护理诊断	231
第二节 口腔颌面部检查	232

一、常用检查器械与方法	232
二、口腔检查	233
三、牙齿检查	234
四、颞下颌关节检查	235
五、颌面部检查	235
六、涎腺检查	236
七、张口度检查	236
第三节 口腔科护理管理及护理操作技术	236
一、口腔科门诊的护理管理	236
二、口腔科手术前后的护理	238
三、口腔科常用护理操作技术	239
四、口腔四手操作技术	240
第四节 口腔科充填材料调制及治疗配合	244
一、牙体牙髓病充填材料调制及方法	244
二、牙体牙髓病治疗的护理配合	247
第九章 口腔科病人的护理	251
第一节 牙体及牙髓、牙周组织病人的护理	252
一、龋病	252
二、牙髓病	254
三、根尖周围组织病	256
四、牙周病	258
第二节 口腔黏膜病人的护理	260
一、复发性阿弗他溃疡	260
二、口腔单纯性疱疹	261
三、口腔念珠菌病	262
四、口腔黏膜白斑	264
第三节 口腔颌面部感染病人的护理	265
一、冠周炎	265
二、颌面部蜂窝织炎	266
三、颌骨骨髓炎	267

四、面部疖痈	269
第四节 口腔颌面部损伤病人的护理	271
一、口腔颌面部损伤的特点与急救	271
二、口腔颌面部损伤的分类与护理	274
第五节 口腔颌面部肿瘤病人的护理	276
一、腮腺多形性腺瘤	276
二、舌癌	278
第六节 先天性唇裂与腭裂病人的护理	279
一、唇裂	279
二、腭裂	281
目标检测参考答案	286
中英文名词对照	287
参考文献	291

第一章 眼的应用解剖与生理

学习目标

1. 了解眼附属器的结构及生理功能
2. 理解眼球壁的结构、眼内容物及其作用
3. 掌握眼前段结构

教学重点 眼球的组织结构及其功能、眼附属器的组成及其作用

教学难点 眼球组织结构的辨认、视路的组成

【相关链接】

眼睛是人体感知外界信息的重要器官,人一生中从外界获得的信息大约有 90% 是通过眼睛的视觉功能来完成的,所以眼睛是人类观察世界、与外部世界沟通的主要渠道,是心灵的窗户和智慧的象征。

【案例介绍】

患者男性,19 岁,因右眼被钝器击伤后视物不见、疼痛半小时就诊。眼科检查:右眼无光感,指测眼压 T_3 ,角膜透明,角膜后充满血液,内部窥不清。

问题:最可能的诊断是什么?裂口位置常在什么部位?

眼是视觉器官,包括眼球、视路和眼附属器三部分。眼球接受外界信息,并将接受的外界信息转换为视觉冲动,视觉冲动经视路传递到视皮质,经过大脑皮质的融合形成完整的视觉。眼附属器协助眼球完成其生理功能并对眼球起保护作用。

第一节 眼球的应用解剖与生理

眼球近似球形,位于眼眶前部,借眶筋膜、韧带与眶壁相连,其前后径稍长,成年人眼球前后径平均为 24 mm,婴儿眼球前后径约为 17 mm,3~5 岁儿童眼球的大小接近成年人。

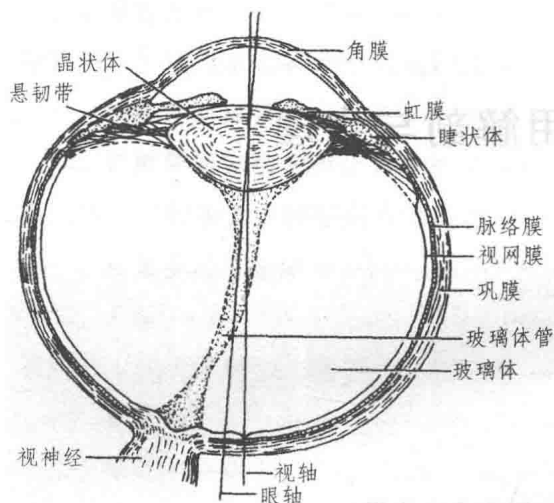


图 1-1 眼球剖面图

眼球由眼球壁和眼球内容物两部分组成(图 1-1)。临床上,通常将眼球晶状体及其平面以前的结构称为眼前段,其后为眼后段。

一、眼球壁

眼球壁分为 3 层:外层为纤维膜,中层为葡萄膜,内层为视网膜。

1. 纤维膜 主要由胶原纤维组织构成,前 1/6 为透明的角膜,后 5/6 为乳白色的巩膜,两者移行区域称为角膜缘。

1) 角膜 角膜位于眼球前部中央,构成眼球壁外层的前 1/6 部分,组织清晰透明。由于角膜的弯曲度较眼球外壁的其他部分大,故在角膜和巩膜交界处形成一浅沟,称为巩膜沟。从眼球正面看,角膜前表面为凸面,由于其上下方被球结膜遮盖,使其外观略呈横的椭圆形,其直径因人而异,横径为 11.5~12 mm,垂直径为 10.5~11 mm,角膜直径 <10 mm 或 >13 mm 者为异常;从眼球内面看,角膜后表面为凹面,呈正圆形,其直径约为 11.7 mm。角膜的厚度各部分不同,中央部厚度为 0.5~0.57 mm,周边部厚度约 1.0 mm。

角膜是最主要的屈光介质,约占总眼球屈光力的 70%。角膜前表面的屈光力为 +48.80 D,后表面为 -5.80 D,总屈光力为 +43.00 D。角膜的折射率为 1.38,其前方是折射率为 1.00 的空气,后方是折射率为 1.33 的房水,这使角膜产生很大的屈光力。

在组织学上,角膜从前到后分为 5 层:上皮细胞层、前弹力层、基质层、后弹力层及内皮细胞层(图 1-2)。

(1) 上皮细胞层 角膜上皮细胞层厚 50~100 μm ,由 5~6 层细胞组成,在解剖学上与角膜缘上皮及结膜上皮相连续,但角膜上皮细胞来源于角膜缘上皮细胞。相邻的上皮细胞间通过桥粒结构紧密连接,发挥上皮的屏障作用,对维持角膜透明性起重要作用。表层细胞含有 2~3 层无角化的鳞状细胞,

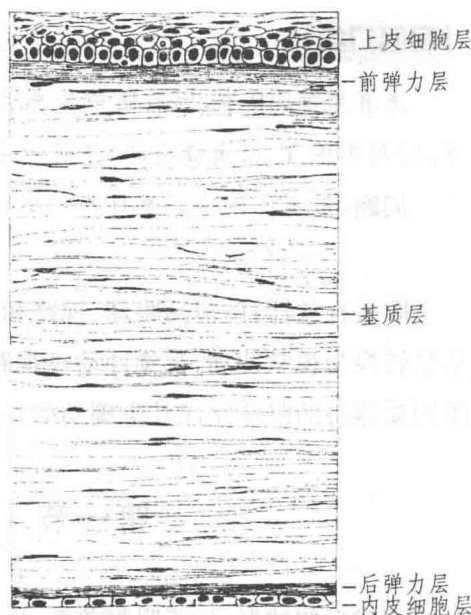


图 1-2 角膜横切面示意图