



全国高等职业技术教育配套教材

供五年一贯制护理学专业用

眼耳鼻咽喉和口腔科护理学 学习指导

主 编·吴慧云

副主编·蒋松波

李 敏



人民卫生出版社

全国高等职业技术教育配套教材

供五年一贯制护理学专业用

眼耳鼻咽喉和口腔科护理学

学 习 指 导

主 编 吴慧云

副主编 蒋松波 李 敏

编 者 (以姓氏笔画为序)

毛静芳 (南通体臣卫生学校)

卢偏玉 (山东菏泽医学高等专科学校)

刘连英 (山东菏泽卫校)

李 莉 (黑龙江省卫生学校)

李 敏 (济南卫生学校)

吴慧云 (陕西医学高等专科学校)

唐 钦 (湖北中医药高等专科学校)

蒋松波 (江汉大学卫生职业技术学院)

蒋双庆 (柳州医学高等专科学校)

秘 书 娄 鸣 (陕西医学高等专科学校)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

眼耳鼻咽喉和口腔科护理学学习指导/吴慧云主编.

北京: 人民卫生出版社, 2004. 10

ISBN 7-117-06409-9

I. 眼… II. 吴… III. ①眼科学: 护理学-高等学校: 技术学校-教学参考资料②耳鼻咽喉科学: 护理学-高等学校: 技术学校-教学参考资料③口腔科学: 护理学-高等学校: 技术学校-教学参考资料

IV. R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 089894 号

眼耳鼻咽喉和口腔科护理学学习指导

主 编: 吴 慧 云

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 原创阳光印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 8.5

字 数: 184 千字

版 次: 2004 年 9 月第 1 版 2004 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06409-9/R·6410

定 价: 12.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前言

本教材是与全国五年一贯制护理学专业卫生部规划教材《眼耳鼻咽喉和口腔科护理学》配套的学习指导。主要供初中起点,学成达大专水平的高职高专医护职业教育的学生使用,也可作为本专业教师教学的参考书。

本教材主要是为配合主干教材《眼耳鼻咽喉和口腔科护理学》的教学,帮助学生复习、强化和巩固教学大纲规定的重点内容,使本专业的知识从教与学两方面都收到较好的效果。

本教材共分三篇内容:第一篇为眼科护理学习指导;第二篇为耳鼻咽喉科护理学习指导;第三篇为口腔科护理学习指导。每篇中的章节顺序基本上与主干教材的内容相吻合。但具体内容稍有不同的是,除了配合主干教材内容中的“教学重点及难点”以外,有些为了结合临床实际与专业特点的需要,还增加了主干教材中没有的“附加内容”。在相应章节后配有“练习题与题解”。这样,可以使学生更好地掌握学习的重点,扩大了知识面,同时还可自我检测学习效果。培养和提高了学生分析问题和解决问题的能力。

本教材的编写人员来自全国各地,他(她)们都是各医学院校及临床工作中的骨干力量。具有丰富的教学及临床实践经验。在编写过程中受到了各位编者以及各学校领导的大力支持,在此特向他们表示衷心的感谢!

由于大家工作非常繁忙,加上编写时间有限,书中难免有很多不足之处,欢迎广大师生给予批评和指正。

吴慧云

2004. 5.

目 录

第一篇 眼科护理学	1
第一章 眼的应用解剖生理	1
教学重点与难点	1
附加内容	2
练习题及题解	2
第二章 眼科病人的护理概述	5
教学重点与难点	5
练习题及题解	9
第三章 常见眼科病人的护理	13
第一节 眼睑及泪器病人的护理	13
第二节 结膜及角膜病人的护理	17
教学重点与难点	17
练习题及题解	18
第三节 白内障病人的护理	21
第四节 青光眼病人的护理	22
教学重点与难点	22
练习题及题解	23
第五节 葡萄膜、视网膜及玻璃体疾病病人的护理	27
教学重点与难点	27
练习题及题解	29
第六节 屈光不正、斜视及弱视病人的护理	31
教学重点与难点	31
附加内容	31
练习题及题解	32
第七节 眼外伤病人的护理	34
教学重点与难点	34
练习题及题解	35

第二篇 耳鼻咽喉科护理学	38
第四章 耳鼻咽喉的应用解剖生理	38
教学重点与难点	38
练习题及题解	40
第五章 耳鼻咽喉科病人的护理概述	46
第一节 耳鼻咽喉护理工作的基本特征	46
第二节 护理评估	46
教学重点与难点	46
练习题及题解	48
第三节 耳鼻咽喉科护理检查	49
教学重点与难点	49
练习题及题解	50
第四节 常用护理诊断	52
第五节 护理要点	52
第六章 耳鼻咽喉科病人的护理	55
第一节 鼻科病人的护理	55
教学重点与难点	55
练习题及题解	57
第二节 咽科病人的护理	64
教学重点与难点	64
练习题及题解	67
第三节 喉科病人的护理	70
教学重点与难点	70
练习题及题解	72
第四节 耳科病人的护理	75
第五节 耳鼻咽喉、气管及食管异物病人的护理	87
教学重点与难点	87
练习题及题解	89
第三篇 口腔科护理学	94
第七章 口腔内科临床护理	94
教学重点与难点	94
练习题及题解	96
第八章 口腔颌面外科临床护理	104

第一节 口腔颌面外科门诊及病房的专科护理	104
教学重点与难点	104
附加内容	104
练习题及题解	105
第二节 口腔颌面损伤病人的护理	107
教学重点与难点	107
附加内容	108
练习题及题解	109
第三节 牙拔除术与唇、腭裂病人的护理	113
教学重点与难点	113
附加内容	113
练习题及题解	114
第四节 口腔颌面部感染与肿瘤病人的护理	116
教学重点与难点	116
附加内容	116
练习题及题解	117
第九章 口腔修复及正畸科护理学	120
第一节 口腔修复和正畸前护理	120
第二节 牙列缺损和牙列缺失病人的护理	120
教学重点与难点	120
练习题及题解	121
第三节 正畸治疗的护理	122
教学重点与难点	122
附加内容	122
练习题及题解	126

第一篇 眼科护理学

第一章

眼的应用解剖生理

教学重点与难点

眼是视觉器官,由眼球、视路和视中枢以及眼的附属器三部分组成。

第一节 眼 球

眼的结构可形象的比喻为高级的、全自动的照相机。眼球相当于主机部分,是视觉器官最根本的结构。角膜相当于照相机的前组镜头,与眼内容房水、晶状体、玻璃体共同组成眼的屈光系统。角膜的屈光力最强;晶状体在调节方面起重要作用;房水的产生与排泄循环对维持眼内压的稳定及青光眼的发病机制有很重要的关系。

眼球壁的中层由虹膜、睫状体和脉络膜组成。虹膜位于晶状体之前,中央的圆形孔称瞳孔。如同照相机的光圈,强光时瞳孔缩小,光暗时瞳孔开大。睫状体的悬韧带与晶状体相连。其作用主要是参与调节和产生房水。瞳孔括约肌及睫状肌受动眼神经的副交感神经支配。故临床上常选用阿托品、后马托品、复方托品酰胺等抗胆碱药进行散瞳或松弛调节的检查或治疗。

脉络膜位于眼球壁中层的后部,其内贴附于视网膜。脉络膜的作用是供给视网膜的营养,同时还有遮光的作用,如同照相机的暗箱。视网膜相当照相机的胶片,是视觉成像的主要感受部位。视网膜与视神经、视交叉、视束、视放射至大脑皮层枕叶的视中枢构成眼的感觉传导系统。视功能就靠健康的屈光系统与感觉传导系统来完成。如果这两个系统中的某个环节发生病变就会发生视功能障碍。

第二节 附 属 器

眼的附属器由眼睑、结膜、泪器、眼外肌、眼眶五部分组成。其中除眼外肌主要司理眼球运动,具有扩大视野的功能外,其于四部分都是保护眼球的装置。

结膜有睑结膜、球结膜、穹隆结膜,它们共同组成的囊状间隙称结膜囊。临床上滴眼药水、涂眼药膏是结膜囊给药的常用方法。由于睑结膜与睑板连接紧密,球结膜和穹隆结膜与下方组织连接疏松,故结膜下注射常在下部球结膜靠穹隆部处进行。

泪器由产生泪液的泪腺及排泄泪液的泪道组成。正常情况下泪液的产生与排泄处于动态平衡,使眼球表面形成光滑、湿润的泪液膜保护眼球。临床上流泪多有刺激因素,如:炎症、异物等。溢泪多发生于泪道阻塞,或慢性泪囊炎等疾病,需要泪道冲洗检查或探通治疗。

附 加 内 容

第三节 眼部的血管及临床意义

眼部的血液供应来自眼动脉,主要分为两大系统,即:视网膜中央血管系统(临床上检查眼底所见的血管)和睫状血管系统。眼底检查时,动脉为鲜红色,静脉为暗红色,动静脉管径比例为2:3。眼底血管的特点有:①动静脉互相伴行、互相交叉但不吻合,在视网膜周边部成为盲端,这与全身的动静脉的吻合方式有所区别;②在视乳头处有些人可见到血管搏动,如果是静脉搏动或无血管搏动,是正常的情况。如果见到动脉搏动,则为异常表现,常是青光眼的征兆,因为在高眼压的情况下才会出现动脉搏动。

在眼前部检查时所见的“红眼”,即睫状血管的前部血管充血的表现。如果是浅层的血管充血称结膜充血;如果是角膜周围深层的血管充血,称睫状充血;如果深层和浅层的血管都充血称为混合充血。临床上结膜充血多提示结膜的病变;睫状充血则应考虑有角膜炎、虹膜睫状体炎、眼内炎、青光眼早期等。混合充血多为眼部严重的病变,常是充血性青光眼的急性期表现。

练习题及题解

一、A型选择题

A₁

1. 以下哪项不属于屈光系统
A. 角膜 B. 瞳孔 C. 房水 D. 晶状体 E. 玻璃体
2. 眼的附属器不包括
A. 眼睑 B. 泪器 C. 结膜 D. 巩膜 E. 眼外肌
3. 角膜最主要的功能是
A. 保护眼内组织 B. 构成屈光系统
C. 调节进入眼的光线 D. 维持眼内压
E. 维持眼球形态
4. 房水循环途径以下哪项正确
A. 睫状体产生→前房→后房→巩膜静脉窦

- B. 睫状体产生→后房→瞳孔→前房→前房角→巩膜静脉窦
 C. 睫状体产生→瞳孔→后房→巩膜房水静脉
 D. 睫状体产生→前房→后房→巩膜房水静脉
 E. 睫状体产生→后房→前房角→巩膜房水静脉
5. 具有遮光和营养眼内组织作用的组织是
 A. 纤维膜 B. 葡萄膜 C. 视网膜 D. 结膜 E. 房水

二、名 词

6. 溢泪
 7. 结膜囊

三、填 空 题

8. 眼球壁由_____层构成。外层由_____和_____组成。
 9. 血管膜又称_____,由_____,_____和_____构成。
 10. 眼球壁的内层称_____,贴附于虹膜与睫状体的部分称_____,贴附于脉络膜的部分称_____。
 11. 角膜属于_____层,位于_____的部分。
 12. 睫状体的功能有_____和_____的作用。

四、判 断 题

13. 眼球壁的中层由虹膜、睫状体、视网膜组成。()
 14. 结膜囊是由睑结膜、球结膜与穹隆结膜共同组成的囊状间隙。()
 15. 睑结膜与睑板连接疏松;球结膜与前部巩膜连接紧密。()
 16. 视锥细胞感明亮光线与颜色;视杆细胞感微弱光线。()
 17. 结膜充血为眼前部浅层血管的充血,颜色鲜红,血管呈树枝状,穹隆部明显。()

五、简 答 题

18. 眼球由几部分组成?请分别叙述它们的名称。
 19. 角膜的生理特征是什么?
 20. 简述眼前部浅层血管与深层血管的特点及临床意义。

六、答案及题解

1. B 2. D 3. B 4. B 5. B
 6. 泪腺产生的量正常,由于泪道排泄障碍,使泪液从结膜囊排出称溢泪。多见泪道的疾病引起。
 7. 结膜囊是由睑结膜、球结膜与穹隆结膜共同组成的囊状间隙。
 8. 三 角膜 巩膜
 9. 葡萄膜 虹膜 睫状体 脉络膜

10. 视网膜 盲部 视部

11. 纤维 前 1/6

12. 产生房水 参与调节

13. ×(视网膜)改为(脉络膜)

14. √

15. ×(疏松)改为(紧密);(紧密)改为(疏松)。

16. √

17. √

18. 眼球由眼球壁与球内容两部分组成。眼球壁:外层为纤维层、中层为葡萄膜、内层为视网膜 眼内容有:房水、晶状体和玻璃体。

19. 角膜的生理特征是清亮、透明、本身无血管、富有神经末梢,形如前凸后凹的透镜

20. 眼前部浅层血管分布于结膜上,浅层血管如果充血时,表现为颜色鲜红,部位在穹隆部明显,血管形态呈树枝状,清晰。如滴血管收缩剂于结膜囊,充血消失。深层的血管为角膜周围血管网,颜色暗红,形态呈毛刷状,较模糊。如滴血管收缩剂于结膜囊,充血不消失或消失缓慢 临床上眼前部浅层血管的充血称结膜充血。常见于结膜的病变;深层血管的充血称睫状充血。常见于角膜、虹膜、睫状体的病变以及眼内炎症、青光眼早期均可出现睫状充血。

(吴慧云)

第二章

眼科病人的护理概述

教学重点与难点

第一节 眼科护理工作的基本特征

一、眼科护理评估的基本特征

（一）症状体征突出

眼科病人主诉症状比较明确,体征能直接或借助仪器观察或检查到,如:视功能障碍、眼痛、流泪、分泌物、“眼红”、角膜浑浊、眼底病变等。

（二）心理症状明显

视觉的敏锐与否对工作、学习和生活有很大的影响,眼病时病人的痛苦感受尤为显著,而视力严重障碍又给个人、家庭和社会造成很大的不利,所以病人有明显心理因素影响。例如,视力丧失可使病人产生悲观、孤独、绝望心理等。

（三）可伴有全身相关病症

有些全身疾病可在眼部引起特定的反应或并发症,眼部病变也可引起全身其他组织疾病。

（四）护理体检以眼部为主

对眼科病人的护理体检主要是直接观察或借助仪器进行视功能、眼附属器、眼球前段、眼底及眼压等眼部检查。

二、眼科护理措施的基本特征

（一）重视眼部卫生

1. 保持眼部清洁 如进行眼球表面异物的清除、结膜囊冲洗。
2. 采取适宜活动 如注意避免引起眼压增高的活动。
3. 注意眼部保护 有盖眼垫、戴眼罩、眼绷带包扎、光线明暗调整、戴镜等保护;眼部手术前进行结膜囊冲洗、泪道冲洗、剪睫毛,眼局部用抗生素药、散瞳药、缩瞳药或降眼压药等护理。
4. 精细的护理技术操作 眼部护理技术操作要精细、轻巧、娴熟,尽量减轻对眼部的刺激。

（二）特殊的眼部给药方法

滴眼药水法、涂眼药膏法、结膜下注射法及球后注射法。

（三）注意眼部的病情观察

监测病人视功能、眼压及眼部变化。

（四）加强眼病的健康指导

进行眼保健、防盲复明宣教。重视病人的心理健康教育,指导合理营养饮食,注意用眼的科学卫生,避免用眼疲劳,采取必要的防护措施,避免不良因素的刺激,定期进行视功能的检查,眼部有异常表现时应及时到医院诊治。

第二节 眼科护理评估

一、眼病常见症状评估

（一）视功能障碍

1. 视力障碍 视力突然减退,不伴有眼痛见于视网膜动脉或静脉阻塞、缺血性视神经病变、玻璃体积血、视网膜脱离等疾病;伴有眼痛见于急性闭角型青光眼、虹膜睫状体炎、角膜炎等。视力逐渐下降见于白内障、屈光不正、开角型青光眼等。

2. 视野改变 视野缩小见于青光眼晚期、视网膜及视神经疾病,眼前黑影见于晶状体或玻璃体浑浊。

严重的视功能障碍及双眼包盖时,病人生活自理困难。

（二）感觉异常

眼痛:了解其疼痛的性质、部位及伴随症状。如眼眶部疼痛可见于青光眼及屈光不正,眼部异物感或刺痛见于急性结膜炎、葡萄膜炎、角膜炎。

（三）外观异常

1. 眼红、充血 了解其特征、类型及性质。结膜充血见于结膜炎;睫状充血见于角膜炎、虹膜睫状体炎、青光眼,重者可有混合性充血。

2. 分泌物 感染性眼病可见分泌物。

3. 流泪与泪溢 流泪见于眼睑内外翻、倒睫、结膜炎、角膜炎及情感性刺激,泪溢见于泪道阻塞及泪囊炎。

4. 眼睑肿胀 眼睑水肿见于肾炎、心力衰竭等全身性疾病;眼睑血肿见于眼部挫伤、眼眶或颅底骨折等。

5. 翳、白瞳 翳为角膜病变瘢痕,白瞳多见于白内障。

二、眼科护理检查

（一）视功能检查

1. 视力检查 视力即视敏锐度,是眼辨别最小物像的能力,为黄斑部中心凹的功能,亦称中心视力。

（1）远视力检查:检查距离为5m,视力表悬挂高度以1.0行视标与被检眼等高,有标准亮度的光线照明。

正常标准视力为1.0。如在5m处小于0.1,嘱其向前走,直至认出第1行视标为止。

此时视力 = $0.1 \times \text{检查距离(m)} / 5(\text{m})$, 如检查距离 2m, 视力 = $0.1 \times 2 / 5 = 0.04$; 对在 1m 处仍不能辨认 0.1, 应查指数; 如在眼前不能分辨指数, 改查手动; 不能判断手动者, 应在暗室内测光感及光定位。

(2) 近视力检查: 正常近视力为 1.0/30cm。若近视力不良, 则以最佳视力和距离记录, 如 1.0/20cm。

2. 视野检查 视野是眼向正前方固视时所见的空间范围。距注视点 30° 以内的范围称为中心视野, 30° 以外称为周边视野。

(1) 周边视野检查: 检查者与被检者相距 0.5m, 对视而坐。检查右眼时, 检查者以左眼与被检者右眼彼此注视, 各遮盖另眼, 检查左眼则相反。检查者以手指或视标置于二人等距离处, 从周边向中心移动, 如被检者能在各方向与检查者同时看到视标, 此法为对比法, 视野正常。

(2) 中心视野检查: 检查距离为 1m, 被检眼与视屏中央等高, 遮盖另眼, 选用 1 ~ 5mm 直径的视标循径移动, 将所查暗点记录于中心视野图。

正常视野范围, 上方约 55°, 鼻侧约 60°, 下方约 70°, 颞侧约 90°。

3. 色觉检查 是眼分辨颜色的能力, 反映锥细胞的功能。被检者双眼同时看色盲检查图, 距离约 0.5m, 让其在 5s 内读出图中数字或图形。色觉障碍较轻者为色弱, 较重者为色盲。

4. 其他视功能检查

(1) 暗适应: 当眼从强光下进入暗处时, 起初一无所见, 以后逐渐能看清暗处物体的过程称为暗适应。

(2) 立体视觉: 是感知物体立体形状及不同物体相互远近关系的能力。

(3) 视觉电生理: 是应用视觉电生理仪测定视觉系统中产生的生物电活动, 包括眼电图(EOG)、视网膜电图(ERG)、视觉诱发电位(VEP)。

(二) 眼部检查

1. 眼附属器检查

(1) 眼睑: 注意眼睑皮肤状况、眼睑及睫毛位置。

(2) 泪器: 观察泪点位置; 检查泪囊部状况, 泪道冲洗是否通畅。

(3) 结膜: 检查睑结膜及穹隆部结膜时, 注意观察有无充血、水肿、乳头、滤泡、瘢痕及异物等。球结膜处充血分为结膜充血和睫状充血, 两者兼有者称混合性充血。

(4) 眼球位置及运动: 观察眼球运动是否正常, 有无眼球震颤及斜视, 有无突出或内陷。

2. 眼球前段检查

(1) 角膜: 观察角膜大小、透明度、弯曲度和知觉。可用荧光素钠染色法查出角膜病变区、角膜知觉检查角膜反射情况。

(2) 巩膜: 观察巩膜有无黄染、充血等。

(3) 前房: 观察前房深浅度, 房水有无混浊、积血、积脓。

(4) 虹膜: 观察虹膜颜色、纹理, 有无萎缩、前后粘连、根部断离及震颤。

(5) 瞳孔: 两侧瞳孔是否等大、等圆, 位置是否居中, 边缘是否整齐。瞳孔的直接对光

反射、间接对光反射及近反射检查对于眼部及全身疾病的诊断有重要意义。

(6) 晶状体:观察晶状体有无浑浊和脱位。

3. 裂隙灯显微镜检查 裂隙灯显微镜是由光源系统和光学放大系统组成。可观察眼球内组织的变化。

4. 检眼镜检查 是用检眼镜通过瞳孔对眼后段进行检查。检眼镜有直接和间接两种。

5. 眼压测量 眼压正常值范围为 $10 \sim 21 \text{ mmHg}$ 。

(1) 指测法:记录 T_0 为正常眼压, T_{+1} 、 T_{+2} 、 T_{+3} 分别为轻度增高、中度增高、重度增高, T_{-1} 、 T_{-2} 、 T_{-3} 分别为轻度降低、中度降低、重度降低。

(2) 眼压计测量法:Schiotz 眼压计测量:是常用的一种压陷式眼压计。被检者低枕仰卧,用 $0.5\% \sim 1\%$ 丁卡因表面麻醉,先在试板上测试指针是否指零,并用 75% 乙醇棉球擦拭底板待干。测量时,嘱被检者两眼注视一固视点,检查者左手拇指及示指分开上下眼睑并固定于眶缘上,右手持眼压计,底板垂直放在角膜中央,观察指针刻度,如读数小于 3,应更换更重的砝码再量。测量毕,结膜囊内滴抗生素眼药水。

6. 眼屈光检查 屈光检查及验光,以此作为配镜或治疗的依据,有主观验光法、他觉验光法、电脑验光法。

7. 眼的影像学检查 包括眼超声检查、电子计算机体层扫描、磁共振成像及眼科计算机图像分析等高新技术。

8. 眼底荧光血管造影 眼底荧光血管造影有助于眼底病诊断。

第三节 眼科病人的常用护理诊断

1. 感知改变:视力障碍与屈光系统、眼底病变及双眼包盖有关
2. 自理缺陷:沐浴、穿着或修饰及如厕等自理缺陷与视力障碍有关
3. 疼痛:眼痛与眼病有关
4. 潜在并发症:创口裂开、出血与眼部手术或术后活动不当有关

第四节 眼科护理管理及常用护理技术操作

一、护 理 管 理

(一) 门诊室护理管理

眼科门诊护理的主要任务是做好开诊前准备,安排病人就诊,协助医师进行检查,搞好卫生宣教和护理指导等。

(二) 病房护理管理

1. 病房环境应宽敞明亮,安静,陈设整齐,道路通畅,创造良好的人际环境。
2. 做好病人接待,介绍病房及医院情况、管理制度,安排病室病床,通知主管医师,协助医师检查,填写表格,处理医嘱。进行护理评估,确定护理诊断,按护理程序制定并实施护理计划,进行护理评价。

二、常用护理操作技术

(一) 结膜囊冲洗法

清除结膜囊内异物,眼部手术前准备。操作者一手撑开睑裂并固定,另一手持冲洗壶,保持壶嘴距眼 2~3cm,冲洗结膜囊各部

(二) 泪道冲洗法

用于泪道疾病的诊治、泪道及内眼手术前的准备。操作要点是患眼泪小点表面麻醉后,操作者以左手拇指轻轻拉开下睑内眦部,右手持注射器,将冲洗针头先垂直插入泪小点深约 1~2mm,然后再将针头转为水平,沿泪小管走向进针 5~6mm,缓缓注入冲洗液。

(三) 滴眼药水或涂眼膏法

用于结膜囊给药。操作要点是病人取坐位或仰卧位,头稍后仰,眼部放松,向上方注视。操作者左手将下穹隆暴露,右手持眼药瓶距眼 2~3cm 处,将眼药水滴在下穹隆 1~2 滴,或将眼膏挤在下穹隆部。如用玻璃棒点眼,操作者左手将下穹隆暴露,右手持玻璃棒蘸上绿豆大药膏,水平放入下穹隆部,嘱轻闭眼睑,同时转动玻璃棒从水平方向抽出。

(四) 结膜下注射法

是眼部注射给药的方法之一。病人取坐位或仰卧位,患眼滴 0.5%~1% 丁卡因溶液。操作者以左手拇指、示指分开上下睑,注射部位可选在靠近穹隆部的球结膜,嘱病人眼球转动并固视,以暴露注射部位,右手持注射器,进针角度与眼球表面呈 $10^{\circ} \sim 15^{\circ}$,刺破球结膜后将药物缓缓注入,注射完毕,拔出针头,滴抗生素眼药水。

(五) 球后注射法

眼底病及球后麻醉给药。病人取仰卧位,经皮肤注射者分别用碘酊和乙醇消毒下睑皮肤。嘱病人向鼻上方固视,操作者左手压紧消毒区边缘的皮肤,右手持注射器,在眶下缘中外 1/3 交界处进针,针头沿眶缘垂直于皮肤刺入 1~1.5cm 后,再将针头转向眶尖方向继续进针,共深至 3~3.5cm 时,返抽注射器无回血,即可将药液缓缓注入。注射完毕,拔出针头,嘱闭睑并盖消毒纱布眼垫压迫眼球片刻,防止球后出血。

练习题及题解

一、A 型选择题

A₁

1. 眼科护理评估的基本特征应除外

A. 眼部症状突出

B. 眼部体征突出

- C. 心理症状明显
E. 护理体检以眼部为主
2. 测远视力时,错误的是
A. 视力表挂在光线充足的地方
C. 被检者与视力表的距离为5m
E. 自上而下依次辨认视标
3. 指数视力一般在
A. 0.1 以下
C. 0.3 以下
E. 0.01 以下
4. 外眼检查主要是通过
A. 视诊检查
C. 裂隙灯显微镜检查
E. 眼影像学检查
5. 不符和结膜充血特征的一项是
A. 充血鲜红色
C. 愈近穹隆处充血愈明显
E. 分泌物少或无
6. 以下哪种情况对翻上睑影响不大
A. 患者欠合作
C. 上睑板肥厚
E. 屈光不正
7. 自然光下,瞳孔直径为
A. 1~2mm
C. 3~4mm
E. 3.5~4.5mm
8. 眼科门诊护理的主要任务是
A. 开诊前准备
C. 协助医师进行检查
E. 以上都是
9. 滴眼药水正确的是
A. 将眼药水滴在角膜上
C. 将眼药水滴入下穹隆部
E. 将眼药水滴在外眦部
10. 行球结膜下注射时,错误的是
A. 患眼滴0.5%~1%丁卡因溶液
B. 注射部位可选贴近角膜缘处进针
C. 进针角度与眼球表面呈 10° ~ 15°
- D. 有突出的全身症状
- B. 视力表中的4.0行与眼平行
D. 先测右眼再测左眼
- B. 0.05 以下
D. 0.02 以下
- B. 放大镜检查
D. 检眼镜检查
- B. 充血血管呈树枝状,清晰可见
D. 推动球结膜时,血管可随之移动
- B. 上穹隆过短
D. 眼球内陷
- B. 2~3mm
D. 2.5~4mm
- B. 安排病人就诊
D. 健康指导
- B. 将眼药水滴入上穹隆部
D. 将眼药水滴在内眦部