



卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高等学校配套教材



· 供本科护理学类专业用 ·

第2版

眼耳鼻咽喉口腔科护理学 学习指导及习题集

主 编 席淑新

 人民卫生出版社



卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高等学校配套教材

· 供本科护理学类专业用 ·

眼耳鼻咽喉口腔科护理学 学习指导及习题集

第 2 版

主 编 席淑新

副主编 赵佛容 王爱平

编 者 (以姓氏笔画为序)

王爱平(中国医科大学附属第一医院)

邓立梅(四川大学华西口腔医学院)

任何贤(长治医学院附属和济医院)

李连红(大连医科大学附属第一医院)

肖惠明(中山大学中山眼科中心)

吴沛霞(复旦大学附属眼耳鼻喉科医院)

陈燕燕(温州医学院附属眼视光医院)

赵佛容(四川大学华西口腔医学院)

郝宝莲(第四军医大学口腔医院)

胡晋平(北京大学第三医院)

高 骥(福建医科大学护理学院)

席淑新(复旦大学附属眼耳鼻喉科医院)

黎瑞红(上海市第六人民医院奉贤分院)

戴锦晖(复旦大学附属眼耳鼻喉科医院)

编写秘书 吴沛霞(复旦大学附属眼耳鼻喉科医院)



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

眼耳鼻咽喉口腔科护理学学习指导及习题集/席淑新

主编. —2 版. —北京: 人民卫生出版社, 2012. 9

ISBN 978-7-117-16092-6

I. ①眼… II. ①席… III. ①五官科学—护理学—高等学校—教学参考资料 IV. ①R473.76

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 142997 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

眼耳鼻咽喉口腔科护理学学习指导及习题集

第 2 版

主 编: 席淑新

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 10

字 数: 250 千字

版 次: 2006 年 8 月第 1 版 2012 年 9 月第 2 版第 3 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16092-6/R·16093

定 价: 18.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

前言

本书是《眼耳鼻咽喉口腔护理学》(第3版)的配套教材,紧扣教材讲授的内容编写,旨在帮助学生加深理解、巩固课堂所学到的基本概念、基本知识和基本理论,同时帮助学生明确学习目的和要求,提高分析、判断和运用知识的能力。

本书以章为单元,每单元分为“学习目的和要求”、“重点和难点”、“学习指导”、“自测题”和“参考答案”五个部分。

“学习目的和要求”及“重点和难点”概括了每章的重点、难点和要求,为学生预习、自学和复习提供方向。“学习指导”以精练的语言勾勒出本章的知识点,简明扼要为学生概括应掌握的内容面及可采用的学习方法,点面结合,以帮助学生达到事半功倍的学习效果。

“自测题”根据学习目的和要求及重点和难点命题,题量每课时不少于10题,其中需掌握的内容占题量的60%~70%。题型包括选择题、名词解释、简答题及病例分析题,其中选择题又包括A型题、B型题和X型题。A型题即为单项选择题。B型题是先提供5个共用的备择答案,然后提供一定数量的问题,要求为每一道题选择一个最佳答案。X型题为多项选择题,由1个题干和5个备择答案组成,有2个或以上正确答案,少选或多选均不得分。名词解释考查学生对基本知识、概念或术语的解释。简答题着重考核学生对一些重点、难点知识的理解和记忆。病例分析题考查学生对临床情境的分析、判断和解决问题的能力,选配了各单元中与重要知识点相关的案例,答案以启发和引导为主,以培养学生实际应用和辨析问题的能力。

本书适用于护理学专业学生、专科教师和临床专科护士等,可作为老师教学备课和测验用书,亦可帮助临床护士巩固专科知识。

本书编写过程中得到了各位编者的大力支持,在此表示衷心的感谢。囿于编者水平有限,书中错误难免,敬请同仁和广大师生指正。

席淑新

2012年3月

目 录

第一章 眼的应用解剖和生理	1
第二章 眼科病人护理概述	6
第三章 眼睑及泪器病人的护理	10
第四章 结膜病病人的护理	18
第五章 角膜病病人的护理	25
第六章 白内障病人的护理	31
第七章 青光眼病人的护理	35
第八章 葡萄膜炎病人的护理	39
第九章 玻璃体和视网膜病病人的护理	42
第十章 视神经疾病病人的护理	46
第十一章 屈光不正病人和老视的护理	48
第十二章 斜视和弱视病人的护理	52
第十三章 眼外伤病人的护理	56
第十四章 眼部恶性肿瘤病人的护理	62
第十五章 盲和低视力病人的康复及护理	66
第十六章 耳鼻咽喉的应用解剖及生理	70
第十七章 耳鼻咽喉科病人的护理概述	79
第十八章 鼻科病人的护理	90
第十九章 咽科病人的护理	95
第二十章 喉科病人的护理	104
第二十一章 气管食管异物病人的护理	111
第二十二章 耳科病人的护理实践与指导	115

第二十三章	口腔颌面部的应用解剖与生理	125
第二十四章	口腔科病人的护理概述	130
第二十五章	口腔科病人的护理	133
第二十六章	口腔医院感染护理管理	146

到血液循环。另有少部分房水是经虹膜表面隐窝被吸收和从脉络膜上腔排出。当房水循环发生障碍时可致眼压升高而发生青光眼。

3. 角巩膜缘是角膜和巩膜的移行区,其前界为角膜前弹力层止端,后缘为巩膜突,是前房角及房水引流系统的所在部位,包含有小梁网及 Schlemm 管等组织结构。前房角前界的标志为 Schwalbe 线,依次有小梁网、Schlemm 管、巩膜突、睫状体带及虹膜根部。角巩膜缘比较薄弱,是眼球钝挫伤时眼球破裂的常见部位。

4. 眼睑 在组织学上从外向内分 5 层:①皮肤层,是人体最薄的皮肤之一,易形成皱褶。②皮下组织层,为疏松结缔组织和少量脂肪。局部炎症或肾病时容易出现水肿,外伤时易淤血。③肌层,包括眼轮匝肌、提上睑肌和 Müller 肌。眼轮匝肌是横纹肌,由面神经支配,司眼睑闭合。当面神经麻痹时,会发生睑裂闭合不全和泪溢。提上睑肌由动眼神经支配,司提起上睑作用。动眼神经麻痹时会出现上睑下垂。Müller 肌受交感神经支配,助提上睑。④睑板层,由致密结缔组织形成的半月状结构,内有与睑缘呈垂直方向排列的睑板腺,开口于睑缘,分泌类脂质,参与泪膜的构成,睑板腺异常可导致干眼症。⑤结膜层,为眼睑最内面的透明黏膜。

5. 每眼有 6 条眼外肌,为内直肌、外直肌、上直肌、下直肌、上斜肌和下斜肌,4 条直肌均起自眶尖部视神经孔周围的总腱环,分别附着于眼球前部的巩膜上。内、外直肌的主要功能是使眼球向内、外方向转动。上、下直肌收缩时除使眼球上、下转动的主要功能外,同时还有内转内旋、内转外旋的作用。上斜肌起自眶尖总腱环,附着于眼球外上巩膜处。下斜肌起自眼眶下壁前内侧上颌骨眶板近泪窝处,附着于赤道部后外侧的巩膜上。上、下斜肌收缩时主要功能是分别使眼球内旋和外旋,次要作用上斜肌为下转、外转,下斜肌为上转、外转。眼外肌为横纹肌。外直肌受第Ⅵ脑神经、上斜肌受第Ⅳ脑神经支配,其余眼外肌皆受第Ⅲ脑神经支配。掌握眼外肌的解剖结构特点及其神经支配,是诊断和治疗麻痹性斜视的重要基础。

自 测 题

一、A 型题

- 角膜最主要的功能是 ()
A. 维持眼球一定形态 B. 保护眼内组织 C. 维持一定眼内压
D. 构成眼的屈光系统 E. 调节进入眼内光线量
- 房水是由以下哪一部位产生的 ()
A. 虹膜 B. 视网膜 C. 睫状体扁平部
D. 睫状冠 E. 睫状突
- 巩膜最薄的部位是 ()
A. 角巩膜缘 B. 直肌附着处 C. 血管通过处
D. 视神经周围 E. 黄斑部
- 以下哪一项不属于泪器结构 ()
A. 泪小点 B. 泪阜 C. 泪小管

- D. 泪囊 E. 鼻泪管
5. 上斜肌收缩时,其主要功能为 ()
 A. 使眼球下转 B. 使眼球外旋转 C. 使眼球内旋转
 D. 使眼球外转 E. 使眼球上转
6. 黄斑中心凹视力最敏锐是由于 ()
 A. 黄斑中心凹最薄 B. 黄斑中心凹有大量的锥细胞
 C. 黄斑中心凹神经纤维最丰富 D. 黄斑中心凹有大量的杆细胞
 E. 黄斑距视神经盘较近
7. 眼的屈光间质不包括下列哪一项 ()
 A. 角膜 B. 晶状体 C. 瞳孔
 D. 玻璃体 E. 房水
8. 脉络膜含有丰富的血管,血液主要来自 ()
 A. 睫状前动脉 B. 睫状体后长动脉 C. 睫状体后短动脉
 D. 睫状后短和后长动脉 E. 视网膜中央动脉
9. 以下哪根神经不通过眶上裂 ()
 A. 外展神经 B. 动眼神经 C. 滑车神经
 D. 三叉神经第一支 E. 面神经
10. 角膜代谢所需的氧主要来源于 ()
 A. 角膜缘血管网 B. 泪液 C. 空气
 D. 房水 E. 虹膜血管

二、B 型题

眼睑的组织结构由外至内可分为 5 层

- A. 皮肤层 B. 皮下组织层 C. 肌层
 D. 睑板层 E. 睑结膜层
11. 比较疏松,利于运动,但易水肿为 ()
12. 与其他皮肤结构相同,但比较细嫩,富有弹性,此层为 ()
13. 有眼轮匝肌、上睑提肌和米勒肌,分别由面神经、动眼神经和交感神经支配,此层为 ()
14. 眼睑的内表面,紧贴睑板,湿润光滑,此层为 ()
15. 为致密的胶原纤维构成的板状结构,其间有多个并行排列,开口睑缘的睑板腺,此层为 ()

三、X 型题

16. 房水流出途径包括 ()
 A. 后房、前房 B. Schlemm 管 C. 小梁网
 D. 房水静脉 E. 巩膜内静脉网
17. 生理盲点具有以下特点 ()
 A. 为视神经盘在视野上的投影 B. 为绝对性暗点
 C. 为相对性暗点 D. 位于注视点外侧

E. 以上都不是

18. 虹膜的特点为 ()

A. 中央有一圆孔为瞳孔

B. 表面有纹理不光滑

C. 位于角膜与晶体之间

D. 内有瞳孔括约肌和瞳孔开大肌

E. 其后缘与脉络膜相接, 附于巩膜内面

四、名词解释

1. 葡萄膜 2. 视路

五、简答题

1. 简述角膜组织学结构及生理特点。

2. 简述房水的循环途径。

参 考 答 案

一、A 型题

1. D 2. E 3. A 4. B 5. C 6. B 7. C 8. C 9. E
10. C

二、B 型题

11. B 12. A 13. C 14. E 15. D

三、X 型题

16. ABCDE 17. ABD 18. ACD

四、名词解释

1. 葡萄膜又称血管膜、色素膜, 富含色素和血管。包括三部分, 由前到后依次为虹膜、睫状体和脉络膜。在巩膜突、涡静脉出口和视神经盘周围三个部位与巩膜紧密相连。主要功能为营养和遮光作用。

2. 视路是视觉信息从视网膜光感受器开始, 到大脑枕叶视中枢的传导径路。临床上通常指从视神经开始, 经视交叉、视束、外侧膝状体、视放射到枕叶视中枢的神经传导径路。

五、简答题

1. 组织学上角膜分为 5 层: ①上皮细胞层: 再生能力强, 损伤后修复快且不留瘢痕。②前弹力层 (Bowman 膜): 为一层均质无细胞成分的透明膜, 损伤后不能再生。③基质层: 约占角膜厚度的 90%, 由排列规则的胶原纤维束薄板组成, 其间有角膜细胞和少数游走细胞, 损伤后不能再生, 形成瘢痕。④后弹力层 (Descemet 膜): 为较坚韧的透明均质膜, 对化学物质和细菌毒素的抵抗力强, 损伤后可再生。⑤内皮细胞层: 为单层六角形扁平细胞构成, 具有角膜-房水屏障功能, 损伤后不能再生。

角膜特点：①透明，是重要屈光间质，其屈光力占眼球总屈光力的 $3/4$ 。②无血管，其营养主要来自角膜缘血管网和房水，代谢所需的氧主要来自空气。③三叉神经末梢分布丰富且无髓鞘，角膜知觉特别敏感。

2. 房水的循环途径为：由睫状突上皮细胞产生后进入后房，经瞳孔到前房，再经前房角小梁网、Schlemm 管、集液管和房水静脉，最后进入巩膜表层的睫状前静脉而回到血液循环。另有少部分房水是经虹膜表面隐窝被吸收和从脉络膜上腔排出。

第二章

眼科病人护理概述

学习目的和要求

学生完成本章学习后应能够达到:

1. 能准确叙述眼科手术病人手术前后的护理要点。
2. 能准确叙述滴眼药法和涂眼药膏的方法, 以及如何根据泪道冲洗的结果来判断泪道阻塞的部位。
3. 能描述眼科病人的护理评估内容。
4. 理解眼部检查、视功能检查的目的、操作步骤及注意事项。
5. 运用所学的知识进行眼科常用的护理操作。

重点和难点

本章的重点是眼科手术病人的术前、术后护理常规以及眼科常用的护理操作技术。
难点是眼科病人的检查和眼科常用的护理操作技术。

学 习 指 导

1. 眼部手术前的护理常规

①根据病情及拟行的手术向病人或家属讲明手术前后应注意的问题, 积极做好病人的心理护理, 使病人消除恐惧, 密切合作。②完成各种常规检查, 了解病人的全身情况, 高血压、糖尿病病人应采取必要的治疗及护理措施; 如有发热、咳嗽、月经来潮、颜面部疖肿及全身感染等情况要及时通知医生, 以便进行必要的治疗和考虑延期手术。③术前3日开始点抗生素眼药水, 以清洁结膜囊。手术当日(急症手术例外)冲洗结膜囊。眼眶手术根据手术需要决定是否剃去眉毛。④训练病人能按要求向各方向转动眼球, 以利于术中或术后观察和治疗。指导病人如何抑制咳嗽和打喷嚏, 即用舌尖顶压上腭或用手指压人中穴, 以免术中及术后因突然震动, 引起前房出血或切口裂开。⑤给予营养丰富易消化的饮食, 保持大便通畅, 防止术后并发症。局麻病人术前一餐不要过饱, 以免术中呕吐。全麻病人术前6小时应禁食禁水。⑥协助病人做好个人清洁卫生, 如洗头、洗澡、换好干净内衣、内裤, 长发要梳成辫子。取下隐形眼镜和所有首饰。⑦术晨测量生命体征, 有异常及时与医生沟通。并按医嘱用术前药。⑧去手术室前嘱病人排空大、小

便。⑨与手术室工作人员交接术前准备情况，保证病人术前准备完善。病人去手术室后，护士整理床单位，准备好术后护理用品，等待病人返回病房。

2. 眼部手术后的护理常规

①嘱病人安静卧床休息，头部放松，全麻病人按全麻术后护理常规，监测生命体征并记录。②术眼根据病情加盖保护眼罩，防止外力碰撞。注意观察局部伤口的渗血情况，眼垫、绷带有无松脱。嘱病人在术后2周内不要做摇头、挤眼等动作。③遵医嘱局部用药或全身用药。术后数小时内病人如有疼痛、呕吐等，应正确评估可能的原因，及时与医生沟通，按医嘱给予镇痛、止吐药。④为避免感染，术后换药时所用的抗生素眼药水、散瞳剂等应为新开封的。敷料每日更换，注意观察敷料有无松脱、移位及渗血，绷带的松紧情况；眼部包扎期间，嘱病人勿随意解开眼带，以免感染。⑤继续给予易消化饮食，多进食蔬菜和水果，保持大便通畅，有便秘者常规给予缓泻剂。⑥门诊手术病人和住院病人出院前嘱其按医嘱用药、换药和复查，做好相关的自我保健知识宣教。

自 测 题

一、A 型题

- 下列有关视力检查法的叙述不正确的是（ ）
 - 远视力检查距视力表 5m
 - 近视力检查距视力表 30cm
 - 若病人距视力表 2m，方能看清视力表上 0.1，则该人视力为 0.04
 - 若走到距视力表 1m 处仍不能辨认最大字符缺口方向，则改查手动
 - 若不能正确判断手动，则改查光感
- 近视力检查，被检查者距视力表（ ）
 - 5m
 - 3m
 - 1m
 - 30cm
 - 眼前
- 距视力表 2.5m 处看清最大视标，其视力为（ ）
 - 0.02
 - 0.04
 - 0.05
 - 0.06
 - 0.1
- 结膜充血的特点不正确的是（ ）
 - 是结膜炎最基本的特征
 - 近角膜缘充血明显
 - 充血为鲜红色
 - 用手指推动结膜时，血管随之移动
 - 滴入 0.1% 肾上腺素充血消失
- 自然光线下瞳孔的直径大小为（ ）
 - 1.5~3mm
 - 2.5~4mm
 - 3~4mm
 - 1.5~2.5mm
 - 2.5~3mm
- 行泪道冲洗时如针头可触及骨壁，但冲洗液体逆流，鼻腔内无水，提示（ ）
 - 泪总管阻塞
 - 鼻泪管阻塞
 - 慢性泪囊炎
 - 鼻泪管狭窄
 - 急性泪囊炎

7. 泪道冲洗时,如进针阻力大,冲洗液体从原泪点或上泪点溢出,提示()
 A. 泪总管阻塞 B. 鼻泪管阻塞 C. 慢性泪囊炎
 D. 鼻泪管狭窄 E. 急性泪囊炎
8. 自然光线下正常成年人瞳孔的直径大小为()
 A. 1.5~2mm B. 2~4mm C. 2.5~4mm
 D. 4~5mm E. 5~6mm
9. 两眼突出度相差多少为异常()
 A. 1mm B. 2mm C. 3mm
 D. 4mm E. 5mm
10. 中心视野的范围为()
 A. 10°以内 B. 15°以内 C. 20°以内
 D. 25°以内 E. 30°以内

二、简答题

- 什么是近反射?
- 什么是眼压?
- 睫状充血和结膜充血的不同点是什么?
- 滴眼药的目的是什么?
- 球结膜下注射的注意事项有哪些?

参 考 答 案

一、A型题

1. D 2. D 3. C 4. B 5. B 6. B 7. A 8. C 9. B
 10. E

二、简答题

- 近反射:当眼注视近处目标时,瞳孔缩小、双眼内聚,同时伴有调节,称为近反射。
- 眼压:眼球内容物作用于眼球内壁的压力称为眼压。
- 结膜充血与睫状充血的鉴别如下表:

	结 膜 充 血	睫 状 充 血
血管来源	结膜后动静脉	睫状前动静脉
位置	浅	深
充血部位	近穹隆部充血显著	近角膜缘充血显著
颜色	鲜红色	紫红色
形态	血管呈网状、树枝状	血管呈放射状或轮廓不清
移动性	推动球结膜时,血管随之移动	血管不移动
充血原因	结膜疾病	角膜炎、虹膜睫状体炎及青光眼

4. 滴眼药的目的：用于预防、治疗眼部疾病，散瞳、缩瞳及表面麻醉等。

5. 球结膜下注射的注意事项：注射时针头勿指向角膜；多次注射应更换注射部位；为角膜溃疡病人注射时勿加压于眼球；如注射散瞳类药物应注意观察病人的全身状况，并在注射后 20 分钟观察瞳孔是否散大。

第三章

眼睑及泪器病人的护理

学习目的和要求

1. 能正确复述睑腺炎、睑板腺囊肿、急性泪囊炎、慢性泪囊炎的定义。
2. 能正确复述睑腺炎、睑板腺囊肿、睑缘炎、睑内翻和倒睫、睑外翻、眼睑闭合不全、上睑下垂、急性泪囊炎、慢性泪囊炎病人的护理评估、治疗要点和护理措施。
3. 能正确描述睑腺炎切开排脓时切口的位置及方向。
4. 分析泪道阻塞或狭窄的常见原因，并进行护理评估。
5. 能运用本章所学的知识为睑腺炎及急性泪囊炎病人制定护理计划。
6. 根据所学知识，判断泪道冲洗时泪道是否通畅及可能阻塞部位。

重点和难点

1. 睑腺炎病人的护理评估、治疗要点和护理措施。
2. 睑板腺囊肿病人的护理评估、治疗要点和护理措施。
3. 睑缘炎病人的护理评估、治疗要点和护理措施。
4. 泪道阻塞或狭窄的常见原因和护理评估。
5. 护士在进行泪道冲洗时如何判断泪道通畅情况。
6. 慢性泪囊炎的护理评估、治疗要点和护理措施。
7. 急性泪囊炎护理评估、治疗和护理要点。

学 习 指 导

1. 睑腺炎可分为外睑腺炎和内睑腺炎（见表 3-1），主要表现为患侧眼睑红、肿、热、痛等急性炎症症状。处理原则：早期局部热敷，应用抗生素眼药水或眼药膏；重症或合并全身中毒症状者，全身应用有效的抗生素；脓肿形成后切开排脓。注意切口：外睑腺炎在皮肤面切开，切口与睑缘平行；内睑腺炎在结膜面切开，切口与睑缘垂直。指导病人正确热敷。

表 3-1 外睑腺炎和内睑腺炎的区别

分 类	致病菌	部 位	红肿	压痛	脓点方	手术切口
外睑腺炎	金葡萄菌	睫毛毛囊或 周围皮脂腺	弥散	特别 明显	皮肤面	皮肤面切口，与睑缘平行
内睑腺炎		睑板腺	局限	明显	睑结膜面	结膜面切口，与睑缘垂直

2. 睑板腺囊肿较大时表现为皮下圆形肿块，触之不痛，与皮肤不粘连；若继发感染时，临床表现与内睑腺炎相似，但症状较轻。处理原则：较大的囊肿可予热敷、或向囊肿腔内注射抗生素和糖皮质激素。

3. 急性泪囊炎可见患眼充血、流泪，有脓性分泌物；泪囊区皮肤红肿、触之坚实，压痛剧烈。慢性泪囊炎患者有溢泪、结膜充血、内眦部皮肤浸渍、湿疹。用手指压迫泪囊区或泪道冲洗，有大量黏液脓性分泌物自泪小点反流。急慢性泪囊炎的治疗原则是局部、全身应用足量抗生素，待炎症控制后选择泪囊鼻腔吻合术、鼻内镜下鼻腔泪囊造口术或泪囊摘除术等手术治疗。新生儿泪囊炎应先行泪囊部按摩，无效者可行泪道冲洗或鼻泪管探通术。护理上要做好泪囊炎围术期护理。急性期护理要点：①指导正确热敷和超短波物理治疗，防止烫伤。②有效抗生素。③切忌泪道探通或泪道冲洗，以免导致眶蜂窝组织炎。④脓肿形成后，切忌挤压。

自 测 题

一、A 型题

- 老年人霰粒肿反复发作，首先要排除（ ）
 - 病变组织残留
 - 局部血肿
 - 睑板腺癌
 - 局部感染
 - 瘢痕组织增生
- 麦粒肿是指（ ）
 - 慢性化脓性炎症
 - 慢性增生性炎症
 - 浆液渗出性炎症
 - 急性增生性炎症
 - 急性化脓性炎症
- 睑缘炎的最常见病因是（ ）
 - 睑腺及睑板腺的分泌过于旺盛
 - 化学性或物理性的刺激
 - 全身抵抗力降低
 - 营养不良
 - 睡眠不足，屈光不正而致的眼疲劳
- 霰粒肿是哪种腺体的病变（ ）
 - 副泪腺
 - Zeiss 腺
 - Moll 腺
 - 汗腺
 - 睑板腺
- 霰粒肿常由于（ ）
 - 化脓菌感染
 - 睑板腺管阻塞
 - 睑板腺急性炎症
 - 维生素缺乏
 - 以上都是

6. 睑腺炎的主要致病菌 ()
 - A. 肺炎球菌
 - B. 莫-阿双杆菌
 - C. 单纯疱疹病毒
 - D. 金黄色葡萄球菌
 - E. 带状疱疹病毒
7. 上睑下垂的病因有 ()
 - A. 常染色体显性遗传病
 - B. 动眼神经发育不良
 - C. 提上睑肌发育不良
 - D. 重症肌无力动眼神经麻痹
 - E. 以上都是
8. 睑内翻主要造成下列哪个部位的损伤 ()
 - A. 眼睑
 - B. 睑缘
 - C. 结膜
 - D. 角膜
 - E. 巩膜
9. 睑外翻的常见并发症有 ()
 - A. 暴露性角膜炎
 - B. 泪囊炎
 - C. 霰粒肿
 - D. 沙眼
 - E. 以上都是
10. 下列对麻痹性睑外翻描述不正确的是 ()
 - A. 全身麻醉或昏迷病人可能会发生
 - B. 由于面神经麻痹
 - C. 下睑因重力作用下垂
 - D. 眼轮匝肌失去张力
 - E. 多因眼部创伤、烧伤等引起
11. 下列哪一项不属于睑腺炎的临床表现 ()
 - A. 患处红肿热痛
 - B. 硬结
 - C. 病变区皮肤面出现黄白色脓点
 - D. 病变区结膜充血
 - E. 硬结于数日后软化
12. 睑内翻常表现 ()
 - A. 异物感
 - B. 畏光
 - C. 流泪
 - D. 眼睑痉挛
 - E. 以上都是
13. 急性泪囊炎的治疗要点有 ()
 - A. 全身应用抗生素
 - B. 眼部应用抗生素眼药
 - C. 热敷
 - D. 超短波物理治疗
 - E. 以上都是
14. 慢性泪囊炎行泪囊鼻腔吻合术术后护理中, 不正确的是 ()
 - A. 热敷
 - B. 出血量较多者, 面颊部冰敷
 - C. 半卧位
 - D. 注意鼻腔填塞物的正确位置
 - E. 1%麻黄素液滴鼻
15. 急性泪囊炎的临床特点有 ()
 - A. 内眦部皮肤糜烂
 - B. 泪囊区皮肤红肿
 - C. 脓性分泌物自泪小点反流
 - D. 泪囊区囊样隆起
 - E. 以上都是
16. 泪囊鼻腔吻合术后置 (), 利于伤口积血的引流。
 - A. 俯卧位
 - B. 侧卧位
 - C. 半卧位
 - D. 平卧位
 - E. 以上都可以
17. 慢性泪囊炎引起眼部并发症是由于 ()