

17

护士晋升自学丛书

眼科 护理

秦爱龄 主 编

陆国生 副主编



护士晋升自学丛书 17

眼 科 护 理

秦 爱 龄 主 编

陆 国 生 副 主 编

编 者

秦爱龄 高巧云 周海珍 张蕊芳 倪桂英

人 民 卫 生 出 版 社

护士晋升自学丛书 17

眼 科 护 理

秦爱龄 主编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

河北省遵化人民印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 5 $\frac{1}{2}$ 印张 121千字

1990年5月第1版 1990年5月第1版第1次印刷

印数：00,001—3,200

ISBN 7-117-00904-7/R·905 定价：2.80元

〔科技新书目 216—194〕

C0157982



2194/18

《护士晋升自学丛书》编委会

名誉主任委员 顾英奇

主任委员 林菊英

副主任委员 童尔昌

顾美仪

安之璧

董绵国

编辑委员会 (按姓氏笔画为序)

马智媛	于 频	王 兵
王美德	王筱敏	王桂英
甘兰君	安之璧	刘国椽
李昆华	陈淑坚	严渭然
何绣章	金 均	张子文
周宗顺	杨英华	金问涛
林菊英	胡定南	赵幼贤
赵静轩	顾美仪	徐 和
贾博琦	黄彩贤	黄爱廉
梅俊国	梅祖懿	童尔昌
	董绵国	

《护士晋升自学丛书》序

当人们完成在校学习之后，走上工作岗位还需继续进行各种形式的在职学习。我国对成人教育十分重视，设置了专门机构，制定了《高等教育考试暂行条例》。成人高等教育已经成为我国高等教育中的重要组成部分。成人自学考试措施将为更多的人关注和重视。

卫生系统的专业技术职务聘任工作正在不断总结经验，不断完善，逐步地走上正规。我国护理队伍中大多数受到过正规的中等医学专业系统教育，也有的虽未受过中等护理教育，但在实际工作中，经过学习锻炼达到了中等医学教育的水平。有些人面临着由护士晋升到护师的职务，这不仅是个人的愿望，也是临床护理工作的需要。要解决这一现实问题，各级卫生行政部门要充分重视，采取多种形式的培训；除此之外，更需要个人在工作中进行自学。《护士晋升自学丛书》是为护士晋升到护师提供自学的一套有益的参考书。根据护理专业护师职务应具备的医学护理学水平，这套书的内容包括基础医学、基础护理和临床各科护理等各专业，共分为26个分册。其深浅度介于中级护理专业教材和大学护理系本科教材之间，即相当于大专教材的水平。考虑到护士在职工作较忙，学习时间有限的实际困难，这套书避免了教科书式的一般性叙述，而采用列条目的形式，解释简明扼要，具有重点问题突出，实用性较强的特点。这套丛书可以作为培训的基本教材。同时对从事护校教学的教师，也是很好的教学参考书。

为筹编这套丛书,邀请了国内几十个省市的医学院校、中级卫校的教师和医护专家数百人从事编写工作,故可以认为这套丛书在国内是有一定代表性和权威性的。在编写过程中,专家们多次开会,反复审稿,精心研究,细致推敲,保证了这套书的科学性和严肃性,编写的内容是符合我国实际情况和当前的水平需要的。

读者在使用过程中,对这套丛书存在的问题和不足,希望多多提供宝贵意见,以便再版时修改提高,日臻完善。

中华人民共和国卫生部部长 陈敏章

1988年6月

前 言

由卫生部、中华护理学会和人民卫生出版社共同组织编写的一套《护士晋升自学丛书》共计26个分册。主要供具有中专以上文化程度和一定临床实践经验的在职护士晋升护师自学或培训护士提高使用。通过学习可达到具有大专毕业生、护师技术的任职水平。

《眼科护理》是这套丛书的第17分册。按照《丛书》的编写指导思想,为了达到帮助护士继续学习提高的目的,书中内容做到了重点突出、实用性强。本书编列了180个条目,约13万字。对条目的解释力求作到科学性、简明性、实用性兼备的特点。其内容包括眼及其附属器的应用解剖、眼科疾病的基本知识、常用的检查方法、常用的治疗操作、常见眼病的防治以及手术前、后的护理。

由于参加编写的人员水平有限,对内容深浅的掌握难免不够一致,或有不妥之处,请读者指教,以期再版时提高。

秦爱龄

1989年4月

《护士晋升自学丛书》书目

- | | |
|---------------|--------------|
| 1. 解剖组胚 | 14. 外科护理 |
| 2. 病理 | 15. 妇产科护理 |
| 3. 生理 | 16. 儿科护理 |
| 4. 生化 | 17. 眼科护理 |
| 5. 药理 | 18. 耳鼻咽喉科护理 |
| 6. 微生物、寄生虫及免疫 | 19. 口腔科护理 |
| 7. 基础护理 | 20. 中医护理 |
| 8. 流行病学 | 21. 精神卫生与疾病 |
| 9. 营养及食品卫生 | 22. 手术室供应室技术 |
| 10. 诊疗护理技术 | 23. 护理管理 |
| 11. 内科护理 | 24. 护理心理 |
| 12. 内科护理 | 25. 护理伦理 |
| 13. 外科护理 | 26. 结核病防治 |

目 录

第1章 眼的解剖、生理	1
1. 视觉器官	1
2. 角膜、巩膜的解剖、生理	1
3. 葡萄膜的解剖、生理	3
4. 视网膜的解剖、生理	4
5. 眼球内容物的解剖、生理	6
6. 视兴奋的传递过程	8
7. 直接光反射、间接光反射、近反射	8
8. 眼睑和结膜的解剖、生理	9
9. 泪器、眼外肌、眼眶的解剖、生理	11
10. 眼的血液供应及神经支配	13
第2章 眼科检查	14
11. 眼皮翻转法	14
12. 远视力测定法	15
13. 眼科检查的注意事项	16
14. 远视力和近视力	17
15. 周边视野和中心视野	17
16. 暗适应及其检查	19
17. 色盲及其检查	20
18. 泪器检查	20
19. 眼球及眼眶检查	21
20. 眼球前段检查	22
21. 直接检眼镜和间接检眼镜	23

22. 正常眼底	24
23. 裂隙灯显微镜检查	25
24. 前房角镜检查	26
25. 眼压测量和眼压描记	27
第3章 眼睑病	29
26. 常见的眼睑皮肤病	29
27. 睑缘炎的临床症状及治疗	30
28. 睑腺炎的临床症状及其护理	31
29. 霰粒肿的临床表现及治疗	32
30. 睑内翻与倒睫的临床症状及治疗	32
31. 睑外翻的临床症状及治疗	33
32. 眼睑闭合不全常见原因及护理	34
33. 上睑下垂的临床表现	34
第4章 泪器病	35
34. 泪液的运行及生理特点	35
35. 泪道阻塞的诊断和治疗	36
36. 慢性泪囊炎的临床表现与治疗	37
37. 新生儿泪囊炎的病因和治疗	37
第5章 结膜病	38
38. 结膜炎的临床分类	38
39. 急性结膜炎的临床症状及防治	39
40. 淋菌性结膜炎	40
41. 沙眼的临床表现	41
42. 沙眼、滤泡性结膜炎、春季卡他性结膜炎的鉴别诊断	42
43. 沙眼的并发症	42
44. 沙眼的防治	43

45. 翼状胬肉的临床症状及防治·····	43
第6章 角膜与巩膜病 ·····	44
46. 角膜炎病理过程·····	44
47. 细菌性角膜溃疡·····	45
48. 绿脓杆菌性角膜溃疡临床表现·····	46
49. 绿脓杆菌性角膜溃疡的治疗·····	47
50. 病毒性角膜炎·····	47
51. 真菌性角膜溃疡·····	48
52. 角膜溃疡的护理·····	49
53. 角膜基质炎的病因·····	50
54. 角膜基质炎的治疗·····	50
55. 角膜软化症临床表现·····	51
56. 角膜软化症的防治·····	52
57. 角膜血染·····	52
58. 角膜移植手术的护理·····	53
59. 巩膜炎·····	54
第7章 晶状体病 ·····	55
60. 盲与防盲·····	55
61. 白内障的分类·····	56
62. 老年性白内障演变过程·····	57
63. 白内障治疗及手术适应证·····	58
64. 白内障手术护理·····	59
65. 白内障术后的配镜问题·····	60
66. 人工晶体的分类·····	61
67. 晶状体脱位的原因和治疗·····	62
第8章 玻璃体病 ·····	62
68. 玻璃体混浊常见原因及治疗·····	62

69. 玻璃体积血治疗	64
70. 玻璃体脱出、玻璃体疝的危害	64
71. 玻璃体病变与视网膜脱离的关系	65
72. 玻璃体切割术和禁忌证	66
第9章 青光眼	67
73. 房角结构和房水循环	67
74. 青光眼临床分类	68
75. 先天性青光眼临床表现及治疗	69
76. 闭角型青光眼的病情演变	70
77. 急性闭角型青光眼大发作的临床表现	71
78. 慢性单纯性青光眼临床表现	72
79. 青光眼的激发试验	73
80. 继发性青光眼常见病因	74
81. 急性闭角性青光眼治疗原则	76
82. 青光眼手术治疗	78
83. 青光眼手术前后的护理	79
第10章 葡萄膜病	80
84. 血-眼屏障	80
85. 葡萄膜疾病的临床分类	81
86. 虹膜睫状体炎的病因和临床症状	81
87. “红眼”(急性虹膜睫状体炎、急性结膜炎、急性闭角型青光眼)的鉴别诊断	82
88. 虹膜睫状体炎的治疗	83
89. 虹膜睫状体炎的并发症	83
90. 异色性虹膜睫状体炎	84
91. 眼-口腔-生殖器综合征	84
92. 肾上腺皮质激素在眼科的应用	85

第11章 视网膜病	86
93. 孔源性视网膜脱离的病因、临床症状和治疗.....	86
94. 继发性视网膜脱离的常见病因.....	87
95. 视网膜脱离手术的护理.....	88
96. 视网膜色素变性的临床表现.....	89
97. 黄斑变性的临床表现.....	89
98. 渗出性视网膜炎的临床表现.....	90
99. 梅毒性视网膜脉络膜炎.....	91
100. 结核性视网膜脉络膜炎.....	91
101. 中心性浆液性脉络膜视网膜病变.....	92
102. 静脉周围炎的临床表现.....	93
103. 视网膜中央动脉栓塞的常见原因及临床表现.....	94
104. 视网膜中央静脉阻塞的常见原因及临床表现.....	95
105. 动脉硬化高血压的眼底改变.....	95
106. 糖尿病、肾炎、妊娠中毒症的眼底改变.....	95
107. 血液系统疾病的眼底改变.....	97
第12章 视神经和视路病	98
108. 视神经炎的临床症状及治疗.....	98
109. 视乳头水肿的病因及临床表现.....	100
110. 视乳头炎、视乳头水肿和假性视乳头炎的鉴别.....	101
111. 视神经萎缩的病因和分类.....	101
112. 视交叉病变的临床症状.....	102
第13章 眼眶病	103
113. 眼眶蜂窝组织炎的临床表现、治疗与护理.....	103
114. 眶尖综合征的临床表现.....	104
115. 常见眼眶血管异常.....	104
116. 内分泌性突眼的临床表现.....	105

第14章 眼的屈光异态	106
117. 正常眼的屈光和调节.....	106
118. 近视眼及其防治.....	107
119. 怎样鉴别假性近视.....	109
120. 远视眼与老视的区别.....	109
121. 弱视及其防治.....	110
122. 散光及屈光参差.....	111
123. 无晶体眼.....	112
124. 角膜接触镜的性能及配戴的注意事项.....	113
125. 放射状角膜切开术的利弊.....	114
126. 主觉验光法.....	115
127. 配镜的原则.....	116
第15章 眼肌病	117
128. 眼的屈光系统.....	117
129. 双眼视觉和斜视.....	118
130. 共同性斜视及其治疗.....	118
131. 麻痹性斜视的临床表现及治疗.....	119
132. 眼球震颤.....	120
第16章 眼外伤	121
133. 眼睑挫裂伤的处理原则.....	121
134. 角膜、巩膜挫裂伤的临床表现.....	122
135. 前房出血、虹膜根部断离.....	123
136. 视网膜震荡的眼底改变及治疗.....	123
137. 视神经挫伤的临床表现及治疗.....	124
138. 眼球穿孔伤的处理原则.....	124
139. 眼内容物的临床表现及处理方法.....	126
140. 角膜、结膜异物的处理原则.....	126

141. 化学性眼外伤的处理原则·····	127
142. 眼部热灼伤的处理原则·····	128
143. 电光性眼炎的诊断和治疗·····	128
144. 交感性眼炎临床表现及治疗原则·····	129
145. 眼内异物的诊断·····	130
第17章 眼、眼附属器的先天异常·····	131
146. 眼睑先天异常·····	131
147. 角膜、巩膜、结膜先天异常·····	132
148. 先天性晶体脱位、先天性晶体异常·····	134
149. 葡萄膜、视网膜先天异常·····	135
150. 眼眶、眼球先天异常·····	138
第18章 眼及其附属器的肿瘤·····	139
151. 眼睑良性肿瘤(色素痣、血管瘤、赘疣、黄色瘤、浆细胞瘤)·····	139
152. 眼睑恶性肿瘤的分类·····	140
153. 泪腺肿瘤·····	141
154. 结膜痣与黑色素瘤的鉴别·····	142
155. 结膜鳞状上皮癌、角膜Bowen病·····	142
156. 虹膜囊肿·····	143
157. 脉络膜恶性黑色素瘤·····	144
158. 视网膜母细胞瘤的临床症状及治疗·····	144
159. 视网膜母细胞瘤的鉴别诊断·····	145
160. 视网膜血管瘤·····	146
161. 眼眶皮样囊肿、血管瘤、横纹肌肉瘤·····	147
162. 视神经肿瘤·····	148
163. 假瘤·····	149
164. 转移性肿瘤·····	150

第19章 常用眼科治疗操作	151
165. 眼科治疗操作的护理基础	151
166. 电解倒睫法	151
167. 沙眼滤泡压榨术	152
168. 结膜囊冲洗法	152
169. 泪道冲洗和探通术	153
170. 球结膜下注射法	154
171. 球后注射	155
172. 麦粒肿切除术	156
173. 霰粒肿刮除术	157
174. 角膜异物剔除术	158
175. 角膜烧灼法	158
176. 结膜囊培养与涂片标本采取法	159
177. 角膜溃疡涂片、培养标本采取法	160
第20章 常用滴眼剂	160
178. 常用滴眼液的护理管理	160
179. 眼药使用法	162
180. 常用滴眼剂	163
附录 常用眼科正常值	166

第1章 眼的解剖、生理

1. 视觉器官

视觉器官包括眼球、视路和眼的附属器三部分。眼球是其主体，眼附属器(如眼睑、结膜、泪器、眼眶及眼外肌等)是其重要组成部分，视路的后段位居颅内组织中，其前段的视神经则属于眼的一部分。

成人正视眼眼球近似球形，前后径平均为24毫米，垂直径为21~23毫米，水平径平均为23.5毫米，前后径超过25毫米者，往往偏于近视。眼球位于眼眶的前部，借眶筋膜与眶壁连系，周围有眶脂肪衬垫，以减少眼球的震动。前有眼睑保护。正常眼球向前平视时，突出于外侧眶缘约12~14毫米，两侧相差2毫米以上为不正常。

(秦爱龄)

2. 角膜、巩膜的解剖、生理

眼球由眼球壁和内容物所组成。眼球壁可分为三层：外层纤维膜，中层葡萄膜，内层视网膜。

纤维膜前 $\frac{1}{6}$ 为角膜，后 $\frac{5}{6}$ 为巩膜，两者移行处为角膜缘。其生理功能是保护眼内部组织和维持眼球形状。

1. 角膜 位于眼球正前方，呈横椭圆形，横径为11.5~12毫米，垂直径为10.5~11毫米。一般以横径来表示大小，小于10毫米者为小角膜，大于12毫米者为大角膜。厚度1毫