

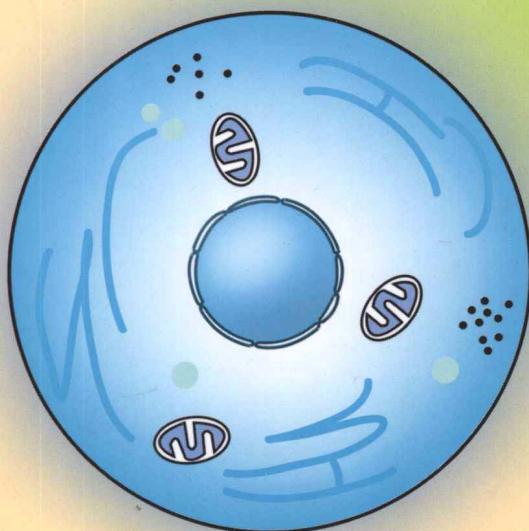


面向21世纪精品课程教材  
全国高素质应用型人才培养规划教材

全国高等医药教育规划教材

# 眼耳鼻咽喉口腔科护理学

主编 陈大复  
副主编 邱小红 胡洋红 宋萍  
于琨瑛 潘琳娜





中華醫學會  
耳鼻喉科分會

全國各級各類耳鼻喉科醫師

# 眼耳鼻咽喉口腔科护理学

全国高等医药教材



面向 21 世纪精品课程教材  
全国高素质应用型人才培养规划教材  
全国高等医药教育规划教材

# 眼耳鼻咽喉口腔科护理学

主 编 陈大复

副 主 编 邱小红 胡洋红

宋 萍 于琨瑛

潘琳娜



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS  
浙江大学出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

眼耳鼻咽喉口腔科护理学/陈大复主编. —杭州：浙江大学出版社, 2009. 2

面向 21 世纪精品课程教材. 全国高等医药教育规划教材

ISBN 978-7-308-06556-6

I. 眼… II. 陈… III. ①眼科学：护理学—医学院校—教材 ②耳鼻咽喉科学：护理学—医学院校—教材 ③口腔科学：护理学—医学院校—教材 IV. R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 013396 号

# 眼耳鼻咽喉口腔科护理学

陈大复 主编

---

**责任编辑** 阮海潮(ruan100@yahoo.cn)

**出版发行** 浙江大学出版社

(杭州天目山路 148 号 邮政编码 310028)

(E-mail: zupress@mail.hz.zj.cn)

(网址: <http://www.zjupress.com>

<http://www.press.zju.edu.cn>)

电话: 0571-88925592, 88273066(传真)

**排 版** 杭州大漠照排印刷有限公司

**印 刷** 临安市曙光印务有限公司

**开 本** 787mm×1092mm 1/16

**印 张** 19.75

**字 数** 506 千

**版 印 次** 2009 年 2 月第 1 版 2009 年 2 月第 1 次印刷

**书 号** ISBN 978-7-308-06556-6

**定 价** 40.00 元

---

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江大学出版社发行部邮购电话(0571)88925591

## 前　　言

《眼耳鼻咽喉口腔科护理学》具有护理疾病种类繁多、专科特色强、授课时间又相对较少等特点；同时，各专科临床医疗和护理工作以日新月异的速度发展。因此，如何在有限的学时内把该学科的护理学知识尽量完整地呈现给学生，这是我们专业教学工作者必须认真思考的命题。有鉴于此，为了适应高等护理学教育的发展，满足临床护理工作的需要，我们特组织了经验丰富的临床和教学一线人员编写了这本教材。

本教材的编写原则为“根据大纲，突出目标，体现‘五性’，强调‘三基’”。“五性”为思想性、科学性、先进性、启发性和适用性，“三基”为基本理论知识、基本实践技能和基本思维方法，而对研究、探讨性内容基本不做介绍，在内容广度和深度上以够用为限，所以本教材主要适用于大专层次或三年、五年高职护理、助产、药剂等专业的教学。

我们把全书分为三部分：第一部分眼科护理学，第二部分耳鼻咽喉科护理学，第三部分口腔科护理学。在参考、借鉴同类教材的基础上，为了减少教材内容的不必要的重复，书中略去了病房护理、手术室护理等内容，因这些内容在《护理学基础》、《外科护理学》中已有阐述。各科在开始阐述疾病护理前，先阐述与疾病关系较密切的应用解剖及生理，再介绍五官科临床常见技术操作及护理检查，然后阐述各科疾病护理学，包括疾病概述、护理评估、护理措施等，各主要章节后以小结的形式回顾了该部分的重点、难点内容，加以巩固和强化。同时，由于现代生活水平的提高，人们对美也较以往有了更多的追求，五官科学与医学美容有着广泛的交叉和渗透，所以本教材的附录部分从医学美容的角度初步介绍了眼、耳、鼻等面部器官与美容的关系，以增加该教材的可读性。

在本教材编写过程中，各位编者不辞辛劳地工作，体现了很好的团队协作精神，同时，也得到了江西护理职业技术学院胡洪都副教授的大力协助和指导，在此谨向他们致以诚挚的感谢。

由于编写时间仓促，加之我们水平有限，本教材肯定存在诸多瑕疵，在此，恳请广大师生、同仁提出宝贵意见。

陈大复

2009年1月

面向 21 世纪精品课程教材  
全国高素质应用型人才培养规划教材  
全国高等医药教育规划教材

# 《眼耳鼻咽喉口腔科护理学》

## 编委会名单

主 编 陈大复

副 主 编 邱小红 胡洋红 宋 萍  
于琨瑛 潘琳娜

编 者 (按姓氏笔画为序)

于琨瑛	江西中医学院
帅 尧	南昌市卫生学校
何 琳	南昌市卫生学校
李红鸣	九江学院附属医院
宋 萍	江西护理职业技术学院
邱小红	江西护理职业技术学院
陈大复	江西护理职业技术学院
胡洋红	江西中医学院
俞颂华	江西中医学院
梁向新	九江学院附属医院
潘琳娜	南昌市卫生学校

# 目 录

## 第一篇 眼科护理学

第一章 眼的应用解剖生理 ..... 2

    第一节 眼球 / 2

        一、眼球壁 / 2

        二、眼球内容物 / 5

    第二节 视路 / 6

    第三节 眼的附属器 / 6

        一、眼睑 / 6

        二、结膜 / 7

        三、泪器 / 8

        四、眼外肌 / 9

        五、眼眶 / 9

    第四节 眼的血管和神经 / 10

        一、眼的血管 / 10

        二、眼的神经支配 / 11

第二章 眼科护理学概述 ..... 13

    第一节 眼科护理的主要特征 / 13

        一、眼科护理评估的主要特征 / 13

        二、眼科护理措施的主要特征 / 14

    第二节 眼科护理评估 / 14

        一、眼病患者主要评估内容 / 14

        二、眼病患者常见的护理诊断 / 15

第三章 眼科常用护理检查和操作技术 ..... 16

    第一节 眼科常用辅助检查 / 16

一、视功能检查 / 16	
二、眼科特殊检查 / 19	
第二节 眼部检查 / 23	
一、概述 / 23	
二、具体的检查程序与内容 / 23	
第三节 眼科常用护理操作技术 / 25	
一、结膜囊冲洗 / 25	
二、泪道冲洗 / 25	
三、结膜下注射法 / 26	
四、球后注射法 / 26	
五、结膜结石剔出术 / 27	
六、睑板腺按摩术 / 27	
七、倒睫电解术 / 28	
第四节 眼科手术前、后的护理 / 28	
一、手术前准备 / 28	
二、手术前护理注意事项 / 28	
三、术后护理注意事项 / 29	
<b>第四章 常见眼科患者的护理 ..... 30</b>	
第一节 眼睑及泪器疾病患者的护理 / 30	
一、常见眼睑疾病的护理 / 30	
二、泪囊炎患者护理 / 32	
第二节 结膜及角膜疾病患者的护理 / 34	
一、细菌性结膜炎 / 34	
二、病毒性结膜炎 / 36	
三、沙眼 / 37	
四、变应性结膜炎 / 39	
五、翼状胬肉 / 40	
第三节 角膜病患者的护理 / 41	
一、病毒性角膜炎 / 41	
二、真菌性角膜炎 / 43	
三、细菌性角膜炎 / 45	
第四节 晶状体疾病患者的护理 / 47	
一、老年性白内障 / 47	
二、先天性白内障 / 49	
三、外伤性白内障 / 52	
四、并发性白内障 / 53	
第五节 青光眼患者的护理 / 55	

一、急性闭角型青光眼 / 56	
二、原发性开角型青光眼 / 59	
<b>第六节 葡萄膜、玻璃体、视网膜疾病的护理 / 62</b>	
一、葡萄膜炎 / 62	
二、交感性眼炎 / 65	
三、玻璃体混浊 / 67	
四、视网膜脱离 / 68	
五、视网膜血管病 / 70	
<b>第七节 眼视光问题患者的护理 / 72</b>	
一、眼视光学的发展 / 72	
二、眼的屈光及屈光不正 / 73	
<b>第八节 眼外伤患者的护理 / 79</b>	
一、眼挫伤 / 80	
二、眼球穿通伤 / 82	
三、眼内异物伤 / 83	
四、眼化学伤 / 85	
<b>附录一 眼科与美容 ..... 87</b>	
一、眼睛的审美 / 87	
二、眼部皮肤护理 / 88	

## 第二篇 耳鼻咽喉科护理学

<b>第五章 耳鼻咽喉的应用解剖生理 ..... 92</b>	
<b>第一节 鼻的应用解剖生理 / 92</b>	
一、外鼻 / 92	
二、鼻腔 / 92	
三、鼻窦 / 94	
<b>第二节 咽的应用解剖生理 / 95</b>	
一、鼻咽 / 95	
二、口咽 / 95	
三、喉咽 / 95	
四、咽淋巴组织 / 96	
五、咽周围间隙 / 96	
<b>第三节 喉的应用解剖生理 / 97</b>	

一、喉软骨 / 97	
二、喉肌 / 98	
三、喉腔 / 98	
四、喉的血管、神经、淋巴 / 99	
第四节 耳的应用解剖生理 / 100	
一、外耳 / 100	
二、中耳 / 100	
三、内耳 / 101	
第五节 气管、支气管及食管的应用解剖生理 / 102	
一、气管、支气管的解剖生理 / 102	
二、食管的解剖生理 / 103	
<b>第六章 耳鼻咽喉科护理概述 ..... 104</b>	
第一节 耳鼻咽喉护理工作的基本特征 / 104	
第二节 护理评估 / 104	
一、耳科患者的评估要点 / 104	
二、鼻科患者的评估要点 / 107	
三、咽科患者的评估要点 / 108	
四、喉科患者的评估要点 / 109	
第三节 耳鼻咽喉科护理管理 / 111	
一、耳鼻咽喉科门诊室护理管理 / 111	
二、治疗室护理管理 / 111	
三、隔音室护理管理 / 111	
第四节 耳鼻咽喉科疾病常用护理诊断 / 112	
<b>第七章 耳鼻咽喉科护理检查和操作技术 ..... 113</b>	
第一节 耳鼻咽喉科护理检查 / 113	
一、常用设备、器械与药品 / 113	
第二节 常用检查法 / 114	
一、鼻部检查法 / 114	
二、咽部检查法 / 116	
三、喉部检查法 / 117	
四、耳部检查法 / 118	
第三节 耳鼻咽喉科常用护理技术操作 / 122	
一、外耳道清洁法 / 122	
二、外耳道滴药法 / 122	
三、咽鼓管吹张法 / 122	

四、鼓膜穿刺法 / 123	
五、滴鼻法 / 123	
六、鼻腔冲洗法 / 124	
七、上颌窦穿刺冲洗法 / 124	
八、下鼻甲注射法 / 124	
九、鼻窦置换疗法 / 125	
十、咽部涂药及吹药法 / 125	
十一、蒸汽或雾化吸入法 / 125	
<b>第八章 常见耳鼻咽喉科患者的护理 .....</b>	<b>127</b>
<b>第一节 鼻科常见疾病护理 / 127</b>	
一、鼻疖 / 127	
二、慢性鼻炎 / 129	
三、变应性鼻炎 / 131	
四、急性鼻窦炎 / 132	
五、慢性鼻窦炎 / 135	
六、鼻出血 / 137	
七、鼻部手术前、后的护理 / 140	
<b>第二节 常见咽科疾病护理 / 141</b>	
一、慢性咽炎 / 141	
二、扁桃体炎 / 142	
三、咽后脓肿 / 144	
四、鼻咽癌 / 146	
五、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征 / 148	
<b>第三节 喉科常见疾病护理 / 151</b>	
一、急性会厌炎 / 151	
二、急性喉炎 / 152	
三、喉阻塞 / 154	
<b>第四节 耳科常见疾病护理 / 156</b>	
一、外耳道炎 / 156	
二、急性化脓性中耳炎 / 157	
三、慢性化脓性中耳炎 / 158	
四、梅尼埃病 / 160	
五、鼓膜外伤 / 162	
<b>附录二 耳鼻咽喉科与美容 .....</b>	<b>164</b>
一、鼻的美学特征 / 164	

二、鼻部的修饰 / 164

## 第三篇 口腔科护理学

第九章 口腔颌面部应用解剖生理 ..... 168

第一节 口腔解剖生理 / 168

一、口腔前庭 / 168

二、固有口腔 / 170

第二节 牙齿与牙周组织解剖生理 / 172

一、牙 / 172

二、牙的分类解剖 / 174

三、牙的萌出及牙位记录方法 / 175

第三节 颌面部解剖生理 / 176

一、领骨 / 176

二、颌面部肌肉 / 177

第四节 颌面部血管、神经解剖生理 / 178

一、血管 / 178

二、神经 / 180

第五节 颌面软组织解剖生理 / 182

一、软组织间隙 / 182

二、唾液腺(又名涎腺) / 183

第十章 口腔护理学概述 ..... 185

第一节 口腔科常用设备简介 / 185

一、口腔科常用设备分类 / 185

二、常用设备的使用和维护 / 186

三、口腔设备器械消毒灭菌管理 / 189

四、污染器材分类清洗与消毒 / 190

第二节 口腔护理工作的特征 / 190

第三节 四手操作技术 / 191

一、四手操作时护士的正确位置和姿势 / 191

二、四手操作技术中口腔常用器械的传递与交换 / 193

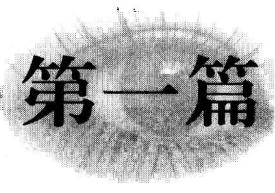
第四节 口腔科患者的护理评估 / 193

一、口腔科患者的常见临床症状和心理状态 / 193

二、口腔科患者的护理检查 / 196

三、与口腔科患者有关的社会、文化及经济因素 / 199	
第五节 口腔科常见护理诊断 / 201	
第六节 口腔科常用的材料和药物及护理技术 / 201	
一、常用材料的护理技术 / 201	
二、常用的药物 / 202	
<b>第十一章 口腔内科临床护理 ..... 210</b>	
第一节 口腔内科常用小器械 / 210	
一、牙体病治疗器械介绍 / 210	
二、牙髓病治疗器械介绍 / 215	
三、牙周病治疗器械介绍 / 217	
第二节 龋病、牙髓病、牙周病的临床护理 / 219	
一、一般护理 / 219	
二、龋病患者的临床护理 / 221	
三、牙髓病患者的临床护理 / 223	
四、牙周病患者的临床护理 / 226	
第三节 口腔黏膜病患者的临床护理 / 228	
一、复发性阿弗他溃疡 / 228	
二、口腔单纯性疱疹 / 229	
三、口腔白斑病 / 231	
四、口腔念珠菌病 / 232	
五、白血病的口腔护理 / 233	
第四节 老年口腔护理 / 234	
<b>第十二章 口腔颌面外科临床护理 ..... 238</b>	
第一节 口腔颌面外科手术特点及护理要点 / 238	
一、口腔颌面外科手术特点 / 238	
二、口腔颌面外科住院患者手术前、后的护理 / 239	
三、口腔颌面外科门诊患者的护理 / 240	
四、颌面外科临床护理基本操作技术 / 241	
第二节 口腔颌面部损伤患者的护理 / 248	
一、损伤的特点与急救 / 248	
二、损伤的分类与护理 / 251	
第三节 牙拔除患者与唇腭裂患者的护理 / 254	
一、牙拔除术的护理 / 254	
二、唇腭裂患者的护理 / 260	
第四节 口腔颌面部感染与肿瘤患者的护理 / 264	

一、口腔颌面部感染的护理 / 264	
二、口腔颌面部肿瘤患者的护理 / 268	
<b>第十三章 口腔修复及正畸科护理 .....</b>	<b>271</b>
第一节 口腔修复科和正畸科常用器材的准备和消毒 / 271	
一、口腔修复科常用器材的准备和消毒 / 271	
二、口腔正畸科常用器材的准备和消毒 / 276	
第二节 牙列缺损和牙列缺失治疗的护理 / 286	
一、牙列缺损修复的护理 / 286	
二、牙列缺失修复的护理 / 288	
第三节 正畸治疗的护理 / 290	
一、制取正畸模型的护理 / 290	
二、正畸会诊的护理和资料档案保存 / 291	
三、佩戴矫治器的护理 / 293	
四、正畸治疗的心理护理 / 297	
<b>附录三 口腔与美容 .....</b>	<b>299</b>
一、口唇部应用解剖 / 299	
二、唇的修饰 / 300	
三、标准唇型 / 301	
<b>参考文献 .....</b>	<b>302</b>



# **第一篇 眼科护理学**

# 第一章 眼的应用解剖生理

人的视觉功能是通过眼球、视路和视中枢以及眼的附属器分工合作而获得的,所以以上三部分组成了人的视觉器官——眼。掌握眼的结构和生理功能是学习眼科疾病护理的基础。

## 第一节 眼 球

眼球(eyeball)居于眼眶内前部,呈椭圆形,成人眼球前后径约24mm,上下径约23mm,分为眼球壁和眼球内容物两部分。眼球结构如图1-1所示。眼球横断面如图1-2所示。

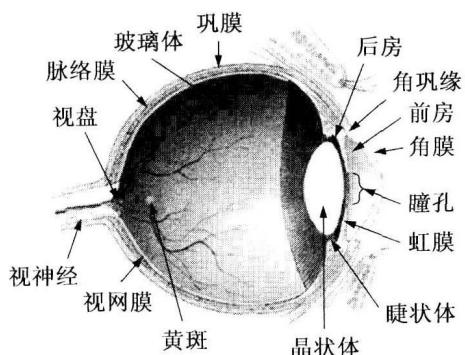


图1-1 眼球结构

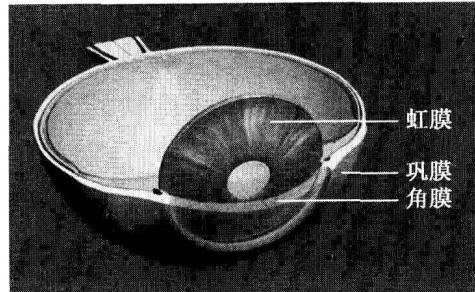


图1-2 眼球横断面

### 一、眼球壁

眼球壁由外、中、内三层膜组成。

#### (一) 外层

外层由纤维组织组成,质地坚韧,又称纤维膜,包括角膜和巩膜。

##### 1. 角膜(cornea)

##### 【解剖特点】

角膜位于眼球最前部,犹如表壳镶嵌于表盘上,占外层纤维膜表面积的1/6。从角膜前面看呈圆形,从其横断面看,形如前凸后凹的透镜。其组织结构由外至内分为:上皮层、前弹力层、实质层(基质层)、后弹力层和内皮细胞层。上皮层细胞再生能力较强,故受损伤后较易修复而不留瘢痕,并因含有丰富的三叉神经末梢,对外界刺激非常敏感,故受损时疼痛很明显;前弹力层对机械性损伤抵抗力较强而对化学性损伤抵抗力较弱,无再生能力;实质

层最厚,占角膜厚度的 90%以上,基质层胶原纤维的规则有序排列是保持角膜透明的结构基础,因其无再生能力,受损后被疤痕组织代替,失去原有的透明性,该层对于角膜承受眼内压力有重要意义;后弹力层与前弹力层相反,对机械性损伤抵抗力较弱而对化学性损伤抵抗力较强,角膜溃疡时,因后弹力层张力不足以抵抗眼内压而易膨隆脱出;角膜内皮层损伤后不能再生,各种理化刺激可导致内皮层水肿而浑浊,裂隙灯下呈玻璃纸样改变。

正常角膜内没有血管,营养物质来源于角膜缘及结膜血管、空气、房水等;角膜内有丰富的来自三叉神经眼支的感觉纤维分布。

### 【生理功能】

角膜的生理功能主要有保护眼球内容物;作为眼球内屈光力最大的介质参与调节进入眼球内的光线;有助于机体感知外界不良刺激并迅速作出反应。

### 2. 巩膜(sclera)

### 【解剖特点】

巩膜位于眼球外层纤维膜中后部 5/6 的表面积,呈乳白色。有前、后两个巩膜孔,前孔和角膜相连,巩膜和角膜之间过渡部分为角巩缘,宽窄不一,上方最宽,外观呈弯月形,约 1~2mm 宽的淡白色半透明区,其深层是环状巩膜静脉窦(Schlemm 管)所处的位置,是房水排出眼外的通路。为避免损伤 Schlemm 管,眼内手术切口多在最宽的上方角巩缘。巩膜自角巩缘至赤道部的厚度约 0.4~0.6mm,其中眼外肌附着处最薄,仅约 0.3mm,到后极部又增厚至 1mm 左右;后巩膜孔在后极部鼻侧约 2.5mm 处,由于视神经和视网膜中央动、静脉在此处进出眼球,被穿成筛孔状,所以又称筛板,此处较薄弱,当眼压病理性升高时,筛板向后延伸,眼底镜下观察表现为“青光眼杯状凹陷”。

巩膜周围被眼球筋膜囊包绕,两者之间的间隙称为巩膜上腔;巩膜内面紧靠睫状体与脉络膜,其间的潜在间隙称为脉络膜上腔,出血和渗出液易积聚在此间隙。

### 【生理功能】

巩膜的生理功能主要有:与角膜共同组成纤维膜保护眼内容物;作为眼外肌的附着点;与脉络膜共同遮光。

## (二) 中层

位于巩膜和视网膜之间,富含血管组织,称为血管膜,又因含有大量色素,故又称色素膜,其外观像剥了皮的紫色葡萄,故也称葡萄膜。中层包括虹膜、睫状体和脉络膜三部分。

### 1. 虹膜(iris)

### 【解剖特点】

虹膜是位于葡萄膜的最前部分,呈棕褐色环形薄膜,其根部与睫状体前缘相连接,向中央延伸,形成一隔膜,将眼球前、后房分开。虹膜后受晶状体支撑,故有晶状体脱位者可产生虹膜震颤现象。虹膜中央有一圆形孔,正常情况下直径在 2.5~4mm 之间,平均直径在 3mm;瞳孔周边的虹膜基质内,有环绕瞳孔环形排列的瞳孔括约肌,其功能是使瞳孔缩小,受交感神经支配;在虹膜基质底层,有以瞳孔为中心呈放射状排列的瞳孔开大肌,其功能是使瞳孔开大,受副交感神经支配。

在组织结构上,虹膜自前向后可分为四层,分别是前表面层、基质层、前色素上皮层、后色素上皮层。