

编写单位 中山大学中山眼科中心
眼科学国家重点实验室

临床**眼科**护理学

主 编 吴素虹

临床眼科护理学

编写单位 中山大学中山眼科中心
眼科学国家重点实验室

主 编 吴素虹

副主编 卢素芬 黄思建 刘 文

编 者 (以姓氏笔画为序)

卢素芬 刘 文 李卓琼

吴素虹 黄 雯 黄思建

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床眼科护理学/吴素虹主编. —北京: 人民卫生出版社, 2007. 10

ISBN 978-7-117-09319-4

I. 临… II. 吴… III. 眼科学: 护理学 IV. R473.77

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 155219 号

临床眼科护理学

主 编: 吴素虹

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 18.75

字 数: 445 千字

版 次: 2007 年 10 月第 1 版 2007 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09319-4/R·9320

定 价: 89.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



主编简介

吴素虹 眼科副主任护师，现任中山大学中山眼科中心护理部副主任。

广东省护理学会护理教育委员会委员，现代临床护理杂志编委，南方护理学报常务编委。

1981 年中山医学院卫生学校毕业后到中山眼科中心从事眼科护理工作。

1987 年中山医科大学护理专业毕业。

1992 年起担任护士长。

2004 年获英国温布罗大学国际工商管理硕士学位。

从事临床眼科护理工作 26 年，具有丰富的眼科临床护理和眼科病房管理经验，系统地掌握了眼科各专科护理理论与护理技术。在临床眼科护理上不断进取，开拓创新，潜心致力于玻璃体视网膜疾病护理的系列研究，如视网膜脱离眼内气体或硅油填充术后体位护理的改进，玻璃体视网膜术后早期眼压监测等。以设计人获国家实用新型专利三项，获中山大学医疗成果奖二项。参与广东省五官科护理常规编写，完成玻璃体视网膜疾病护理常规编写。以第一作者在中华护理杂志发表论文 6 篇，在国家级和省级核心期刊共发表论文 40 多篇。“高度近视后巩膜加强术患者的护理研究”被美国出版只读光盘（CD-ROM）数据库 Medline《医学文摘》摘录收藏。

前言

眼科护理工作是眼科医疗、教学、科研和防盲治盲工作的一个重要组成部分，并在促进学科建设中起着重要的作用。

1980年，中山眼科中心组织编写了国内第一本《眼科护理》，对我国眼科护理知识和技术的发展起到了巨大促进作用。近十年来，眼科学领域里新理论、新技术、新设备不断涌现，在眼病诊断和眼病治疗方面已取得了飞速发展。与眼科学发展相对应，眼科护理的理论和实践也发生显著的变化，眼科护理正向着技术性和专业性方面迅速发展，同时对眼科护士的专业知识、专业技能提出了更高的要求。

为了跟上眼科诊疗技术飞速发展的步伐，让眼科护士系统地掌握现代眼科临床护理的理论与护理技术，本书编写人员在阅读大量国内外相关文献的基础上，总结中山眼科中心四十多年来积累的丰富临床经验，把目前已形成的系统而规范的眼科护理理论与技术编写成了本书，旨在提高眼病护理水平，造福广大眼病患者。

本书共二十五章，包括九个方面的内容：眼科解剖生理、眼科检查、眼科常用技术操作、眼科门诊护理工作、眼科病房护理工作、眼科疾病及护理、眼科手术室护理、眼科常用药物、眼病预防及眼保健。书中护理内容突出“以人为本”，在疾病护理的各章节处处体现了对患者的人文关怀。特别是在治疗护理操作上的告知制度，每一项操作都注意到患者的安全与舒适。操作步骤详细明了，操作程序严谨。既有眼科疾病诊治知识的详细介绍，又重点描述眼科护理原理和过程，对护理的人文伦理和相关法律法规，都做了详尽的阐述。

本书在编写过程中，对已有成熟的眼科解剖和眼科疾病的诊治知识，参考了葛坚教授主编的《眼科学》内容，在此特致以谢意！

由于编者的工作经验和理论水平有限，尽管已做了很大的努力及精心核对，但仍难免存在许多错误，殷切希望读者谅解和指正。

吴素虹

2007年9月于广州

目 录

绪论	(1)
第一章 眼的解剖及生理	(3)
第一节 眼球	(3)
一、眼球壁	(4)
二、眼内容	(7)
第二节 视路及瞳孔反射路	(8)
一、视路	(8)
二、瞳孔反射路	(9)
第三节 眼眶及眼附属器	(9)
一、眼睑	(9)
二、结膜	(10)
三、泪器	(10)
四、眼外肌	(11)
五、眼眶	(12)
第四节 眼部血管和神经	(12)
一、血管	(12)
二、神经	(13)
第二章 眼科检查法	(14)
第一节 视觉功能检查	(14)
一、视力检查	(14)
二、视野检查	(15)
三、暗适应检查	(16)
四、色觉检查	(16)
五、立体视觉检查	(17)
六、视觉电生理检查	(17)
第二节 眼附属器及眼前后段检查	(17)
一、眼附属器的检查	(17)
二、眼前后段检查	(18)
三、眼压测量	(19)
第三节 眼科影像学检查	(21)



一、超声生物显微镜检查	(21)
二、角膜地形图	(21)
三、光学相干断层成像	(21)
第三章 眼科技术操作	(22)
第一节 眼科护理技术操作原则	(22)
第二节 眼科常用治疗技术操作	(22)
一、滴眼药法	(23)
二、涂眼膏法	(24)
三、眼部冲洗法	(25)
四、结膜下注射法	(28)
五、球后注射法	(29)
六、泪道冲洗法	(30)
七、泪道探通法	(32)
八、角膜异物剔除法	(34)
九、电解倒睫法	(35)
十、睑结膜结石剔除术	(36)
十一、剪睫毛法	(37)
十二、睑腺炎切开排脓术	(37)
十三、眼垫、眼罩包封法	(38)
十四、绷带包扎法	(40)
十五、眼部换药法	(41)
第三节 眼部检验标本采集法	(42)
一、结膜囊分泌物涂片法	(42)
二、眼部分泌物细菌培养取材法	(42)
三、结膜、角膜刮片涂片法	(42)
四、活体组织检查标本采集法	(42)
第四章 眼科针刺治疗	(44)
一、眼部穴位针刺手法	(44)
二、眼部常用穴位	(45)
三、几种眼病的针刺治疗	(45)
四、眼部穴位注射法	(47)
五、针刺眼穴并发症的预防和处理	(47)
第五章 眼科物理疗法	(48)
第一节 药物离子导入法	(48)
一、药物离子导入	(49)
二、操作方法	(49)

三、常见并发症的预防和处理	(50)
第二节 超短波疗法	(50)
第三节 热敷疗法	(51)
一、小热水瓶蒸气薰法	(52)
二、湿热敷法	(52)
第六章 眼科门诊护理	(53)
第一节 门诊的设置和布局	(53)
一、门诊大厅	(53)
二、门诊候诊室	(53)
三、诊室	(54)
四、视力检查室	(54)
五、暗室	(54)
六、治疗室	(54)
第二节 门诊护理工作内容	(55)
一、预检分诊	(55)
二、视力检查	(55)
三、开诊前的准备工作	(56)
四、服务台工作	(56)
五、治疗室工作	(56)
六、换药室工作	(56)
第三节 眼科常见急诊处理	(56)
一、角膜、结膜异物伤	(57)
二、电光性眼炎	(57)
三、眼球贯通伤	(57)
四、化学性眼外伤	(58)
第四节 门诊护理管理要求	(58)
一、对门诊护士的要求	(58)
二、门诊治疗室护理管理要求	(59)
第七章 眼科病房护理	(60)
第一节 病区布局与设置	(60)
一、床位设置	(60)
二、眼科病室设置	(60)
三、患者单位及设备	(61)
四、治疗室	(61)
第二节 护理工作制度	(61)
一、护理工作核心制度	(61)
二、患者管理制度	(67)

三、护理业务技术管理	(69)
四、病房管理制度	(71)
第三节 眼科手术护理常规	(72)
一、内眼手术护理常规	(72)
二、外眼手术护理常规	(74)
三、全身麻醉护理常规	(75)
第四节 传染性眼病隔离护理	(76)
一、床边隔离护理	(76)
二、合并内科传染病的隔离护理	(76)
第八章 眼睑病	(77)
第一节 概述	(77)
第二节 眼睑炎症	(77)
一、睑腺炎	(77)
二、睑板腺囊肿	(78)
三、鳞屑性睑缘炎	(78)
第三节 眼睑位置与功能异常	(79)
一、倒睫与乱睫	(79)
二、睑内翻	(79)
三、睑外翻	(80)
四、眼睑闭合不全	(81)
五、上睑下垂	(81)
第四节 眼睑病护理	(82)
第九章 泪器病	(84)
第一节 概述	(84)
第二节 泪液排出系统疾病	(84)
一、泪道狭窄或阻塞	(84)
二、急性泪囊炎	(85)
三、慢性泪囊炎	(85)
第三节 泪器病患者的护理	(85)
第十章 结膜病	(88)
第一节 概述	(88)
第二节 细菌性结膜炎	(88)
一、超急性细菌性结膜炎	(88)
二、急性或亚急性细菌性结膜炎	(89)
第三节 沙眼	(89)
第四节 流行性角结膜炎	(90)

第五节 翼状胬肉	(90)
第六节 结膜病患者的护理	(91)
第十一章 角膜病	(92)
第一节 概述	(92)
第二节 角膜炎	(92)
第三节 细菌性角膜炎	(93)
第四节 真菌性角膜炎	(94)
第五节 单纯疱疹病毒性角膜炎	(95)
第六节 棘阿米巴角膜炎	(96)
第七节 角膜溃疡患者的护理	(97)
第八节 角膜移植手术患者的护理	(98)
第十二章 晶状体病	(100)
第一节 概述	(100)
第二节 白内障	(100)
一、白内障的病因学及分类	(100)
二、白内障的发病机制	(100)
三、年龄相关性白内障	(100)
四、先天性白内障	(101)
五、外伤性白内障	(102)
六、代谢性白内障	(103)
七、并发性白内障	(103)
八、中毒性白内障	(103)
九、后发性白内障	(103)
第三节 白内障的治疗	(104)
一、药物治疗	(104)
二、手术治疗	(104)
第四节 晶状体病护理	(105)
第十三章 青光眼	(108)
第一节 概述	(108)
第二节 原发性青光眼	(108)
一、原发性闭角型青光眼	(108)
二、原发性开角型青光眼	(111)
三、特殊类型青光眼	(112)
第三节 继发性青光眼	(112)
一、炎症相关性青光眼	(112)
二、糖皮质激素性青光眼	(112)



第四节 发育性青光眼	(113)
第五节 青光眼患者的护理	(114)
第十四章 葡萄膜病	(118)
第一节 概述	(118)
第二节 葡萄膜炎	(118)
一、前葡萄膜炎	(119)
二、中间葡萄膜炎	(121)
三、后葡萄膜炎	(121)
第三节 特殊类型葡萄膜炎	(122)
一、Vogt-小柳原田综合征	(122)
二、Behcet 病	(122)
三、交感性眼炎	(123)
四、急性视网膜坏死综合征	(123)
第四节 葡萄膜炎患者的护理	(124)
第十五章 视网膜病	(126)
第一节 概述	(126)
第二节 视网膜血管病	(126)
一、视网膜动脉阻塞	(126)
二、视网膜静脉阻塞	(127)
三、糖尿病性视网膜病变	(128)
四、未成熟儿视网膜病变	(129)
第三节 黄斑病变	(130)
一、中心性浆液性脉络膜视网膜病变	(130)
二、老年性黄斑变性	(131)
三、黄斑裂孔	(131)
第四节 视网膜脱离	(132)
第五节 视网膜母细胞瘤	(134)
第六节 视网膜病患者的护理	(135)
一、视网膜病的一般护理	(135)
二、玻璃体视网膜病手术患者的护理	(136)
三、视网膜母细胞瘤患儿的护理	(140)
第十六章 眼视光学	(142)
第一节 眼球光学	(142)
一、光与眼的屈光	(142)
二、眼的调节与集合	(142)
第二节 正视、屈光不正与老视	(142)

一、婴幼儿的屈光状态和发育	(142)
二、正视	(142)
三、近视	(143)
四、远视	(143)
五、散光	(143)
六、屈光参差	(143)
七、老视	(143)
第三节 屈光不正矫治	(144)
第四节 屈光手术护理	(145)
第十七章 斜视与弱视	(146)
第一节 内斜视	(146)
一、先天性内斜视	(146)
二、共同性内斜视	(146)
第二节 外斜视	(148)
一、间歇性外斜视	(148)
二、恒定性外斜视	(148)
第三节 非共同性斜视	(149)
一、先天性上斜肌不全麻痹	(149)
二、先天性动眼神经麻痹	(149)
第四节 弱视	(149)
第五节 斜视手术患者的护理	(150)
第十八章 眼眶病和眼肿瘤	(152)
第一节 概述	(152)
一、眼眶病的检查	(152)
二、眼眶病的分类	(153)
第二节 眼眶炎症	(154)
一、眶蜂窝织炎	(154)
二、炎性假瘤	(154)
三、甲状腺相关免疫眼眶病变	(155)
第三节 眼肿瘤及眼眶病护理	(156)
一、眶蜂窝织炎护理	(156)
二、甲状腺相关免疫眼眶病变护理	(157)
三、眼肿瘤及眼眶手术前后护理	(158)
第十九章 眼外伤	(161)
第一节 概述	(161)
第二节 眼钝挫伤	(161)

一、眼前段挫伤	(161)
二、眼后段挫伤	(163)
三、视神经挫伤	(163)
四、眼球破裂伤	(163)
第三节 眼球贯通伤	(163)
一、贯通伤的临床表现	(164)
二、贯通伤的急诊及处理原则	(164)
三、贯通性眼外伤的并发症及处理	(165)
第四节 眼异物伤	(165)
一、眼前部及表浅组织异物	(165)
二、眼内异物	(166)
第五节 眼酸碱化学伤	(166)
第六节 眼外伤患者的护理	(167)
一、机械性眼外伤患者的护理	(167)
二、化学性眼外伤的护理	(169)
三、眼外伤患者的术前准备	(170)
第二十章 眼科手术室的要求与设备	(172)
第一节 手术室的布局与要求	(172)
一、手术室的位置选择	(172)
二、手术室的区域划分	(172)
三、手术间	(173)
四、洗手间	(173)
五、手术室的常用设备	(173)
六、手术室的常用药品	(173)
七、手术室的急救物品	(174)
八、敷料室	(174)
九、洗涤室	(174)
第二节 手术中常用物品	(174)
一、布类	(174)
二、敷料类	(175)
三、缝针	(175)
四、缝线	(176)
第三节 常用手术仪器	(177)
一、手术显微镜	(177)
二、超声乳化仪	(179)
三、双极电凝镊子	(180)
四、玻璃体切割机	(180)
五、冷凝机	(184)

六、眼科激光机	(186)
七、玻璃体切除术的辅助器械	(187)
八、眼激光显微内镜系统	(189)
九、电凝器	(190)
十、W2C—II型泪道治疗仪	(191)
十一、电磁吸铁器	(191)
十二、环氧乙烷灭菌器	(192)
十三、快速蒸汽压力灭菌器	(192)
十四、超声清洗仪	(193)
十五、显微手术器械的保养	(194)
第四节 常用手术器械包	(194)
一、Phaco 手术器械包	(195)
二、白内障手术器械包	(195)
三、青光眼手术器械包	(195)
四、玻璃体及视网膜脱离手术器械包	(195)
五、泪囊摘除手术器械包	(196)
六、泪囊鼻腔吻合手术器械包	(196)
七、矫形手术器械包	(196)
八、眶内容物剝出手术器械包	(196)
九、眼球摘除手术器械包	(197)
十、植皮手术器械包	(197)
十一、视网膜脱离显微手术器械包	(197)
第二十一章 眼科常见手术的配合	(199)
第一节 白内障超声乳化手术的配合	(199)
第二节 青光眼手术的配合	(200)
第三节 角膜移植手术的配合	(202)
第四节 闭合式玻璃体手术的配合	(203)
第五节 视网膜脱离手术配合	(205)
第六节 眼部异物手术的配合	(206)
第七节 斜视矫正手术的配合	(207)
第八节 眼球摘出术的配合	(209)
第九节 眼眶手术的配合	(210)
第十节 泪囊鼻腔吻合手术的配合	(211)
第十一节 泪道浚通插管手术的配合	(213)
第二十二章 手术室的清洁和消毒制度	(215)
第一节 手术物品的清洁	(215)
一、清洁的方法	(215)

二、注意事项	(215)
三、常用手术物品的清洁	(216)
第二节 手术物品的消毒与灭菌	(217)
一、物理灭菌法	(217)
二、化学消毒灭菌法	(221)
第三节 手术野的清洁消毒法	(224)
一、眼部手术野的清洁消毒法	(224)
二、非眼部手术野消毒（唇黏膜移植术、眼睑植皮术）	(224)
第四节 手术者的清洁消毒法	(225)
一、一般洗手法	(225)
二、外科手消毒	(226)
第五节 手术室空气消毒法	(226)
一、紫外线灯照射法	(226)
二、静电吸附式空气消毒器消毒法	(227)
三、乳酸蒸熏法	(227)
第六节 手术室内环境表面和物体消毒法	(227)
一、地面消毒	(227)
二、墙面消毒	(227)
三、物体表面消毒	(227)
第七节 消毒灭菌的卫生学监测	(228)
一、监测原则	(228)
二、手术物品消毒与灭菌效果监测	(228)
三、医护人员洗手监测	(230)
第二十三章 手术室管理	(232)
第一节 手术室的质量管理	(232)
第二节 手术室人员的培训	(233)
一、进修护士的培训	(233)
二、新护士的培训	(234)
第三节 手术室的护理管理	(236)
一、手术室工作制度	(236)
二、手术室各级人员工作职责	(241)
三、手术室安全管理	(243)
第二十四章 眼科常用药物	(249)
第一节 眼科常用的给药方式	(249)
一、局部用药	(249)
二、全身给药	(250)
第二节 眼科药物代谢动力学	(250)

一、眼部各组织在局部用药后对药物的吸收	(250)
二、药物在眼内的分布、代谢和排泄	(251)
第三节 眼科常用药物	(251)
一、眼科常用抗感染药	(251)
二、散瞳剂与睫状肌麻痹剂	(256)
三、糖皮质激素及非甾体抗炎药	(256)
四、免疫抑制药	(258)
五、青光眼用药	(258)
六、抗疲劳和营养剂	(259)
第四节 手术室常用药物	(259)
一、手术室常用药品	(259)
二、手术室的常用药品	(271)
 第二十五章 眼病预防与保健	(272)
第一节 眼外伤的预防	(272)
一、儿童眼外伤的预防	(272)
二、成人眼外伤的预防	(273)
第二节 传染性眼病的预防	(273)
一、红眼病的预防	(273)
二、沙眼的预防	(274)
三、新生儿淋菌性结膜炎的预防	(274)
第三节 近视眼的预防	(275)
一、近视眼的发病原因	(275)
二、近视眼的预防措施	(275)
三、眼保健操	(275)
 参考文献	(278)
致谢	(281)

绪 论

眼科护理学是研究眼科疾病的发生发展、转归、预防、治疗及护理的专科护理学。

一、眼科学发展及对眼科护理的要求

近年来,随着我国医学科学的飞速发展,眼科学已发展成为现代医学中的一门独立的临床学科,正随着基础医学和各种高新技术的发展而取得前所未有的进展。有些基础研究和临床诊疗技术方面已达到了国际先进水平。由于新器械的引进和新技术的广泛开展,丰富了眼科护理工作的内涵,大大提高了护理工作的技术性与专业性,使眼科护理逐步朝着科学化、规范化、专业化的方向发展。

眼科护理在眼科急症、危重症、疑难症患者的救治,大规模白内障手术的开展、复杂性视网膜脱离手术及角膜移植术,抗青光眼手术等的配合、防盲治盲工作等方面发挥着重要的作用。

目前,眼科学已成为发展最快的临床专业之一,眼科护理的专业化发展与眼科临床技术的发展存在着一定的差距,研究探索系统的眼科护理理论与护理技术,不断提高眼科护士的专业知识与专业技能,培养眼科专科护士是眼科学发展的需要,也是眼科护理发展的必然趋势。

二、眼科护理的特点

眼是人体十分重要而特殊的感觉器官,由于其解剖学的特点及功能的复杂性,决定其护理方法与其他临床护理学科有很大的差别,并已逐渐形成一门独立的护理学科。

(一) 眼的解剖特点及护理操作的风险性

从眼球解剖生理看,结构既精密又脆弱,生理功能既复杂又重要。人从外界获取的信息中,约90%是通过视觉器官完成的。人的视觉敏锐度直接影响着生活、学习和工作。例如:角膜是重要的屈光介质,透明、无血管,是神经感觉最敏锐的部位,轻微的损伤可破坏其透明性造成角膜混浊,导致视力下降,严重者可引起视力丧失,给患者、家庭、社会造成巨大的损失。例如:角膜异物剔除术、泪道冲洗术、泪道探通术、结膜下注射、结膜结石剔除术等护理技术,既精细又高风险,要求护士在执行这些操作时务必做到轻、稳、准,不能有丝毫的偏差。

(二) 患者心理护理的特点

眼部的治疗、护理操作均在患者的眼前进行,患者感受直接而明显,不可避免的产生紧张、恐惧心理,治疗操作前做好详细的解释工作显得特别重要。例如给患者做泪道冲洗前必须解释泪道冲洗的目的、方法、患者如何配合,同时还要解释泪道的解剖结构和泪道冲洗针头是钝而圆的,并非注射器针头,这样可有效减轻患者的