



医学高职高专“十二五”规划教材

五官科护理学

主编 叶文忠

 河南科学技术出版社

医学高职高专“十二五”规划教材

五官科护理学

主编 叶文忠

河南科学技术出版社

· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

五官科护理学/叶文忠主编. —郑州: 河南科学技术出版社, 2012. 8
(医学高职高专“十二五”规划教材)
ISBN 978 - 7 - 5349 - 5638 - 6

I. ①五… II. ①叶… III. ①五官科学 - 护理学 - 高等职业教育 - 教材 IV. ①R473. 76

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 184540 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65788001 65788870

网址: www.hnstp.cn

策划编辑: 李娜娜 马艳茹

责任编辑: 王月慧

责任校对: 刘筱玥 邵冰豫

封面设计: 常红岩

版式设计: 栾亚平

责任印制: 朱 飞

印 刷: 洛阳和众印刷有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 185 mm × 260 mm 印张: 18 字数: 438 千字

版 次: 2012 年 8 月第 1 版 2012 年 8 月第 1 次印刷

定 价: 38.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系。

《医学高职高专“十二五”规划教材》 编审委员会

主 任 宋国华

副主任 于晓谟 张松峰

委 员 (按姓氏笔画排序)

丁玉琴	于 雁	于晓谟	王 岚
王金河	牛扶幼	叶文忠	师建明
华 涛	刘 冰	刘卫平	刘春杰
刘桂萍	孙建勋	李冰华	杨金运
何 俐	余晓齐	汪林中	宋国华
张少羽	张体华	张松峰	张振香
张淑爱	张瑞星	林 霞	周彩峰
郑延芳	赵正森	赵东阳	赵连洲
倪 居	徐宏伟	郭钢花	黄敬堂
董红艳	谢秀霞	薛淑好	

《五官科护理学》编写人员名单

主 编 叶文忠

编 委 (按姓氏笔画排序)

王维亚 (洛阳职业技术学院)

叶文忠 (商丘医学高等专科学校)

范 真 (南阳医学高等专科学校)

易绪琴 (信阳职业技术学院)

赵 琳 (商丘医学高等专科学校)

葛秋云 (河南护理职业学院)

编写说明

我国经济社会的发展和民众生活水平的不断提高，对医药卫生工作提出了越来越高的要求，医药卫生体制的改革方兴未艾，医学高职高专教育面临着前所未有的机遇与挑战。为了促进我省医学高职高专教育事业规范、快速发展，加快构建现代职业教育体系的步伐，河南省卫生职业教育协会和本套教材编审委员会共同组织河南省医学高职高专院校的教育专家和骨干教师，编写了这套医学高职高专“十二五”规划教材。

本套教材编写的指导思想是坚持“以服务为宗旨，以就业为导向，以能力为本位”的职业教育特色，培养具有良好职业道德、职业素质、人文精神和评判性思维能力的高素质应用型医学人才。

在编写过程中，我们力求做到观念新、定位准，认真贯彻“三基”（基本理论、基本知识、基本技能）、“五性”（科学性、先进性、实用性、思想性、启发性）、“三新”（新方法、新理论、新技术）的编写要求。在课程设置中加大心理学、人文和社会科学知识的比重，增强人文关怀意识。基础课教材遵循为专业课教学和临床实践服务的宗旨，以专业岗位“必需、够用”为度，突出理论，强化技能，注重理论联系实际，既避免教材出现科普性倾向，又不能编成学术专著，在符合综合、够用、实用和精简的课程优化原则基础上，着力培养学生的科学思维方法，以及分析问题、解决问题的实际能力。专业课教材第一批为护理专业用书。在编写中我们依据“以健康为中心、以护理职业能力为本位、以护理程序为框架”的精神，对内容进行了精选和更新，在突出护理学“三基”内容的同时，适度反映本学科的新进展，体现护理专业的学科特色，使在学习专业知识与技能的同时，不断提升观察、分析、判断、解决问题的能力，以适应当今社区、家庭及临床护理工作的岗位需要，并与国家护士资格认证相衔接，以增强学生的岗位适应性。

在教材结构、表现形式和风格上，我们力求做到适应学生的认知能力、文化基础、学习动机和态度，乃至审美情趣。本套教材每章由学习要点、正文和讨论与思考三部分组成。学习要点是对章节教学的基本要求，有利于学生在学习前明确目标，把握重点；正文除以图文并茂的形式传授专业基本知识外，还设计了相关知识链接、拓展学习的内容，以期帮助学生开阔视野；讨论与思考部分以案例或有思考空间的综合性试题为主，旨在引导学生用学到的理论知识分析和解决临床实际问题，培养学生的分析和思维能力。

在本套教材编写过程中，我们得到了各参编院校领导的大力支持，所有参加编写的教师付出了辛勤的劳动，河南科学技术出版社有关人员也给予了精心指导和帮助，使本套教材得以顺利出版，在此一并致以诚挚的感谢！

尽管我们的目标是编写一套贴近专业、贴近社会、便于教与学双方使用的精品教材，但由于时间和水平的限制，可能存在不尽如人意之处，恳请读者和同道指正赐教，以便我们及时修订完善。

本套教材编审委员会

2012年6月

前言

《五官科护理学》是在国家“十二五”规划教材编审委员会提出的指导思想统领下编写的，适用于全国高职高专护理、助产等专业。

本教材在编写过程中本着继承与创新的原则，顺应现代医学模式和护理模式的转变，体现现代医学教育改革和发展的基本战略，以培养符合现代经济社会需要的高职高专人才为目标。在编写内容上突出高职高专护理专业教学特色，以基本理论、基本技能和基本知识为根本，促进基础理论与临床实践相结合，坚持整体护理的理念，引进先进的护理措施，培养学生分析、自学和解决问题的能力，适合将来参加护士资格考试和从业的需要。

本教材共分为眼科护理学、耳鼻咽喉科护理学和口腔科护理学三篇。每篇除介绍了相关解剖结构和生理功能知识外，还从五官科护理实际工作的角度出发介绍了五官科的布局、环境、配备、常用器械及本科患者的基本特征、护理评估、常用护理诊断和护理操作技术等。在每章具体疾病的护理中着重介绍了五官科的常见病、多发病及常见急症和重症的临床表现、治疗原则、护理评估、护理诊断、护理措施和健康教育等，并提出了学习要点，布置了章后讨论与思考题。这些编写均反映了护理学的系统性、完整性及五官科护理学的特殊性，也体现了现代五官科护理学理论和技术的发展状况。另外，五官科各部分解剖结构相互毗邻，疾病可相互影响，护理内容也有一定的交叉关联，学习者可以在学习本教材的过程中融会贯通、举一反三，从不同角度和方面对疾病的发展表现与护理过程有一个全面而完整的认识。

在编写本教材的过程中，各编者态度积极、认真、负责，并得到了有关兄弟院校及同行专家的热情指导、帮助和指点，在此谨向他们致以诚挚的谢意！同时，本教材还参考引用了大量文献资料，在此对原作者深表谢意和敬意！

由于编者水平有限，虽然已尽心竭力，但书中难免有缺点、不足和疏漏之处，敬请广大师生和同行在使用过程中给予批评指正，以便我们及时修订完善。

编者

2012年3月

目 录

上篇 眼科护理学	(1)
第一章 眼科布局和管理	(1)
第一节 眼科布局与环境	(1)
一、眼科门诊	(1)
二、眼科病房	(1)
三、眼科手术室	(2)
第二节 眼科配备与常用检查器械	(2)
一、基本设备	(2)
二、专科设备	(2)
第三节 眼科管理	(3)
一、门诊室护理管理	(3)
二、暗室护理管理	(3)
三、病房护理管理	(4)
四、手术前后护理管理	(4)
第二章 眼科护理总论	(6)
第一节 眼的应用解剖与生理	(6)
一、眼球	(6)
二、视路	(12)
三、眼附属器	(12)
第二节 眼科患者护理概述	(17)
一、眼科患者的护理评估	(17)
二、眼科患者常用护理诊断	(24)
三、眼科常用护理操作技术	(24)
第三章 眼科常见病患者的护理	(28)
第一节 眼睑病患者的护理	(28)
一、睑缘炎患者的护理	(28)
二、睑腺炎患者的护理	(29)
三、睑板腺囊肿患者的护理	(31)
四、睑内翻与倒睫患者的护理	(32)
五、睑外翻患者的护理	(34)

六、上睑下垂患者的护理	(35)
第二节 泪器病患者的护理	(36)
一、泪道阻塞或狭窄患者的护理	(36)
二、泪囊炎患者的护理	(38)
第三节 结膜病患者的护理	(39)
一、急性细菌性结膜炎患者的护理	(39)
二、病毒性结膜炎患者的护理	(41)
三、沙眼患者的护理	(42)
四、免疫性结膜炎患者的护理	(43)
五、翼状胬肉患者的护理	(45)
六、干眼症患者的护理	(46)
第四节 角膜病患者的护理	(47)
一、细菌性角膜炎患者的护理	(48)
二、病毒性角膜炎患者的护理	(49)
三、真菌性角膜炎患者的护理	(51)
四、角膜移植术患者的护理	(52)
第五节 葡萄膜炎患者的护理	(53)
一、急性虹膜睫状体炎患者的护理	(53)
二、脉络膜炎患者的护理	(55)
三、交感性眼炎患者的护理	(56)
第六节 晶状体病患者的护理	(57)
一、老年性白内障患者的护理	(58)
二、先天性白内障患者的护理	(60)
三、外伤性白内障患者的护理	(61)
四、糖尿病性白内障患者的护理	(62)
第七节 玻璃体病患者的护理	(64)
一、玻璃体混浊患者的护理	(64)
二、增殖性玻璃体视网膜病变患者的护理	(65)
第八节 青光眼患者的护理	(67)
一、急性闭角型青光眼患者的护理	(67)
二、原发性开角型青光眼患者的护理	(70)
三、继发性青光眼患者的护理	(71)
四、先天性青光眼患者的护理	(72)
第九节 视网膜疾病患者的护理	(73)
一、视网膜动脉阻塞患者的护理	(73)
二、视网膜静脉阻塞患者的护理	(74)
三、中心性浆液性脉络膜视网膜病变患者的护理	(76)
四、高血压性视网膜病变患者的护理	(77)
五、糖尿病性视网膜病变患者的护理	(78)
六、视网膜脱离患者的护理	(80)

第十节 视神经疾病患者的护理	(82)
一、视神经炎患者的护理	(82)
二、视神经萎缩患者的护理	(83)
第十一节 屈光不正与老视患者的护理	(85)
一、远视患者的护理	(85)
二、近视患者的护理	(87)
三、散光患者的护理	(89)
四、老视患者的护理	(90)
第十二节 眼外肌疾病与弱视患者的护理	(92)
一、斜视患者的护理	(92)
二、弱视患者的护理	(94)
第十三节 眼外伤患者的护理	(95)
一、眼挫伤患者的护理	(96)
二、眼球穿通伤患者的护理	(97)
三、眼异物伤患者的护理	(98)
四、眼化学伤患者的护理	(101)
五、辐射性眼外伤患者的护理	(102)

中篇 耳鼻咽喉科护理学

(105)

第四章 耳鼻咽喉科布局和管理

(105)

第一节 耳鼻咽喉科布局与环境

(105)

一、耳鼻咽喉科布局

(105)

二、耳鼻咽喉科环境

(105)

第二节 耳鼻咽喉科配备与常用检查器械

(105)

一、耳鼻咽喉科配备

(105)

二、常用检查器械

(106)

第三节 耳鼻咽喉科管理

(107)

一、门诊室护理管理

(107)

二、隔音室护理管理

(107)

三、内镜检查室护理管理

(107)

四、手术前后护理管理

(108)

第五章 耳科护理总论

(110)

第一节 耳的应用解剖与生理

(110)

一、耳的应用解剖

(110)

二、耳的生理功能

(114)

第二节 耳科患者护理概述

(114)

一、耳科患者的护理评估

(114)

二、耳部常用检查法

(115)

三、耳科患者常用护理诊断

(119)

四、耳部常用护理操作技术

(119)

第六章	耳科常见病患者的护理	(122)
第一节	耳外伤患者的护理	(122)
第二节	先天性耳前瘘管患者的护理	(123)
第三节	急性外耳道炎患者的护理	(124)
第四节	分泌性中耳炎患者的护理	(126)
第五节	急性化脓性中耳炎患者的护理	(127)
第六节	慢性化脓性中耳炎患者的护理	(129)
第七节	耳源性并发症患者的护理	(132)
第八节	突发性耳聋患者的护理	(135)
第九节	梅尼埃病患者的护理	(136)
第七章	鼻科护理总论	(139)
第一节	鼻的应用解剖与生理	(139)
一、	鼻的应用解剖	(139)
二、	鼻的生理功能	(141)
第二节	鼻科患者护理概述	(142)
一、	鼻科患者的护理评估	(142)
二、	鼻部常用检查法	(143)
三、	鼻科患者常用护理诊断	(144)
四、	鼻部常用护理操作技术	(145)
第八章	鼻科常见病患者的护理	(147)
第一节	鼻外伤患者的护理	(147)
第二节	鼻疖患者的护理	(148)
第三节	鼻出血患者的护理	(149)
第四节	鼻中隔偏曲患者的护理	(151)
第五节	慢性鼻炎患者的护理	(152)
第六节	变应性鼻炎患者的护理	(153)
第七节	慢性化脓性鼻窦炎患者的护理	(155)
第八节	鼻腔和鼻窦内翻性乳头状瘤患者的护理	(156)
第九节	鼻腔和鼻窦恶性肿瘤患者的护理	(158)
第十节	外鼻缺损患者的护理	(159)
第九章	咽科护理总论	(161)
第一节	咽的应用解剖与生理	(161)
一、	咽的分部	(161)
二、	咽的淋巴组织	(162)
三、	咽部筋膜间隙	(163)
四、	咽的生理功能	(163)
第二节	咽科患者护理概述	(164)
一、	咽科患者的护理评估	(164)
二、	咽部常用检查法	(165)
三、	咽科患者常用护理诊断	(165)

四、咽部常用护理操作技术	(166)
第十章 咽科常见病患者的护理	(167)
第一节 扁桃体炎患者的护理	(167)
第二节 急性腺样体炎和腺样体肥大患者的护理	(169)
第三节 咽后脓肿患者的护理	(171)
第四节 鼻咽部纤维血管瘤患者的护理	(172)
第五节 鼻咽癌患者的护理	(174)
第六节 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征患者的护理	(176)
第十一章 喉科护理总论	(179)
第一节 喉的应用解剖与生理	(179)
一、喉的组成	(179)
二、喉的生理功能	(182)
第二节 喉科患者护理概述	(183)
一、喉科患者的护理评估	(183)
二、喉部常用检查法	(184)
三、喉科患者常用护理诊断	(184)
四、喉部常用护理操作技术	(185)
第十二章 喉科常见病患者的护理	(188)
第一节 急性喉炎患者的护理	(188)
第二节 急性会厌炎患者的护理	(190)
第三节 慢性喉炎患者的护理	(191)
第四节 急性喉梗阻患者的护理	(193)
第五节 喉癌患者的护理	(195)
第十三章 气管及食管护理总论	(199)
第一节 气管及食管的应用解剖与生理	(199)
一、气管与支气管	(199)
二、食管	(201)
第二节 气管及食管疾病患者护理概述	(202)
一、气管及食管疾病患者的护理评估	(202)
二、气管及食管常用检查法	(203)
三、气管及食管疾病患者常用护理诊断	(204)
第十四章 气管及食管常见病患者的护理	(205)
第一节 气管及支气管异物患者的护理	(205)
第二节 食管异物患者的护理	(207)
第三节 食管腐蚀伤患者的护理	(209)
第四节 食管瘢痕狭窄患者的护理	(210)
下篇 口腔科护理学	(212)
第十五章 口腔科布局和管理	(212)
第一节 口腔科布局与环境	(212)

第二节	口腔科配备与常用检查器械	(212)
一、	口腔科检查的基本设备	(212)
二、	口腔科常用检查器械	(213)
第三节	口腔科管理	(213)
一、	门诊室护理管理	(213)
二、	病房护理管理	(214)
三、	手术室护理管理	(214)
第十六章	口腔科护理总论	(215)
第一节	口腔颌面部的应用解剖与生理	(215)
一、	颌面部的应用解剖与生理	(215)
二、	口腔的应用解剖与生理	(220)
三、	牙及牙周组织的应用解剖与生理	(222)
第二节	口腔科患者护理概述	(224)
一、	口腔科患者的护理评估	(224)
二、	口腔科常用检查法	(225)
三、	口腔科患者常用护理诊断	(226)
四、	口腔手术患者的常规护理	(226)
五、	口腔科常用治疗操作的护理配合	(227)
六、	口腔科常用护理操作技术	(228)
第十七章	口腔科常见病患者的护理	(232)
第一节	牙体硬组织病患者的护理	(232)
第二节	牙髓病和根尖周病患者的护理	(236)
第三节	牙周组织病患者的护理	(242)
第四节	口腔黏膜病患者的护理	(244)
一、	口腔单纯性疱疹	(244)
二、	急性假膜型念珠菌口炎	(245)
三、	复发性阿弗他溃疡	(245)
四、	口腔白斑	(246)
五、	常见口腔黏膜病患者的护理	(246)
第五节	颞下颌关节紊乱患者的护理	(247)
第六节	口腔颌面部感染患者的护理	(249)
一、	冠周炎	(249)
二、	颌骨骨髓炎	(249)
三、	常见口腔颌面部感染患者的护理	(250)
第七节	口腔颌面部损伤患者的护理	(251)
第八节	口腔颌面部恶性肿瘤患者的护理	(254)
第九节	先天性唇裂与腭裂患者的护理	(256)
一、	唇裂患者的护理	(256)
二、	腭裂患者的护理	(258)
附：	语音训练	(260)

第十节 麻醉与拔牙术的护理	(260)
一、口腔局部麻醉及护理	(260)
二、拔牙术及护理	(262)
第十一节 种植义齿患者的护理	(265)
一、种植义齿的分类	(265)
二、种植义齿的适应证及禁忌证	(265)
三、种植义齿患者的护理	(266)
第十八章 口腔卫生与保健	(270)
第一节 口腔卫生	(270)
一、漱口	(270)
二、刷牙	(270)
三、牙线	(271)
四、牙签	(271)
五、牙龈按摩	(272)
六、龈上洁治术	(272)
第二节 口腔保健	(272)
参考文献	(274)

上篇 眼科护理学

第一章 眼科布局和管理

【学习要点】 眼科的大体布局与基本环境；眼科常用的检查器械和设备及作用；眼科护理管理的主要内容。

除眼科专科医院外，在综合性医院内眼科一般是独立的科室。眼科护士的主要职责是配合医生诊断和治疗疾病，做好患者的健康指导与教育，搞好科室环境和仪器设备的管理。

第一节 眼科布局与环境

医院眼科设置有门诊、病房和手术室。

一、眼科门诊

眼科门诊一般设有候诊区、诊断室、验光室、检查室及治疗室等。

1. 候诊区 场地要开阔，配备舒适的座椅，周围墙壁张贴眼科健康卫生知识和科普图片，在患者及其家属等候就诊的同时一方面进行了健康宣教，增加了对眼科疾病认识，同时也在一定程度上也可缓和患者的情绪。

2. 诊断室 可设专家诊室和普通诊室，最好为单人诊室，或大诊室隔断为独立空间，使患者就诊区域独立，这样既可保护患者的隐私，又可杜绝患者间的交叉感染。诊室内要光线明亮，墙壁张贴各项规章制度及医、护岗位责任制和工作规范等。

3. 验光室和检查室 是眼科特有的设置。眼科检查室一般为暗室，要求其墙壁为深灰或墨绿色，窗户应设置遮光窗帘以保证室内的黑暗状态。

4. 治疗室 要配备基本治疗设备、常用器械和药品，并定期消毒。墙壁可张贴临床技术操作规范、感染管理规范、消毒技术规范等。

二、眼科病房

眼科病房一般设置护士站、病房、治疗室、换药室和医、护办公室等。治疗室和换药室设置同门诊治疗室。

三、眼科手术室

一般门诊可单独设立小手术室,进行外眼小手术及外伤的紧急处理。病房可设立独立手术室或与非感染性手术科室共用。手术室的布局和环境设置应符合医院相关管理要求。

眼科合理的布局和优美的环境,不仅便于医护人员的诊疗和护理工作,利于患者诊治,也给患者创造一个舒适的就诊环境,使患者心情愉悦,利于其康复。

第二节 眼科配备与常用检查器械

由于眼部位置和功能特殊性,在眼科检查、诊断、治疗及护理患者时需要一些基本的、专门的设备和器械。现介绍如下。

一、基本设备

1. **病房** 一般配备氧气、吸引器、压缩空气、监护仪,以及消毒设施和无障碍设施。
2. **手术室** 一般配备手术床、麻醉机、监护设备(有创及无创)、眼科手术器械、手术显微镜、无影灯、氧气和负压吸引设备等。
3. **其他** 具有开展眼科诊疗项目的设备。

二、专科设备

1. **检查器械及用品** 包括视力表、裂隙灯显微镜(图1-1)、直接或间接检眼镜(图1-2)、眼压计(图1-3)、验光仪、色觉检查表、房角镜、三面镜、视野计(图1-4)、眼科用A/B超声诊断仪、眼科超声生物显微镜(UBM)、角膜曲率计、角膜内皮细胞计数仪、眼科电生理仪、光学相干断层扫描仪(OCT)、角膜地形图仪、视网膜荧光眼底造影机。

2. **治疗器械及设备** 包括眼科用球后注射针、泪道冲洗针、睫毛拔除镊、YAG激光器、光凝激光器、氩离子激光器、白内障超声乳化机、玻璃体切割机、视网膜冷冻仪等。



图1-1 裂隙灯显微镜



图1-2 直接检眼镜

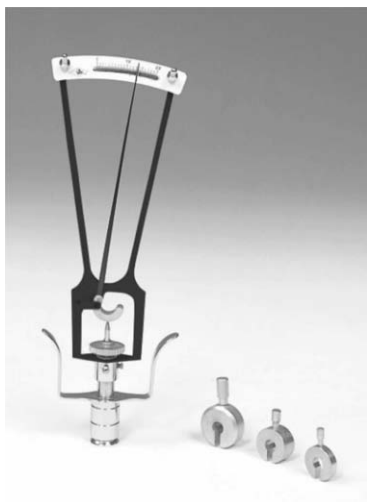


图 1-3 眼压计



图 1-4 弧形视野计

第三节 眼科管理

一、门诊室护理管理

眼科患者大部分都是在门诊接受诊断和治疗的，因此门诊的护理工作意义重大。其主要任务有以下几方面。

1. 开诊前准备 认真做好门诊室和治疗室的卫生整理及物品准备工作，做到诊室和治疗室清洁、整齐、明亮、通风；备好洗手消毒水和擦手毛巾；整理添补诊疗桌上的物品和药品，包括各种表格、聚光手电筒、近视力表、色盲检查图谱，2% 荧光素钠、1% 丁卡因、散瞳及缩瞳滴眼液、抗生素滴眼液，以及消毒玻璃棒、干棉球、棉签、眼垫、乙醇棉球等。同时做好诊疗器械、药品的定期消毒和更换。

2. 安排就诊、维持秩序 按病情特点和挂号先后进行分诊。急诊患者应随到随诊，老弱幼残患者可优先就诊，对低视力和盲目患者应给予有效的护理帮助。

3. 协助检查治疗 应先给每位眼科患者查视力，再遵医嘱给患者滴散瞳或缩瞳或表面麻醉剂，以及查视野、测眼压、冲洗泪道、冲洗结膜囊、球结膜下注射、上眼垫、包扎等。

4. 健康教育 利用板报、墙报、电视、讲座、个别指导等形式，宣传眼科常见病、多发病的发病原因及防治知识。

二、暗室护理管理

对需要进行专科检查的患者，护士要引导和帮助其进入暗室，配合医生的检查。

1. 保证患者安全 要求地面不打滑，各种仪器安放合理，使用方便。

2. 仪器管理 暗室内有各种精密光学仪器，要注意保持室内干燥和空气流通。应制定严格的精密仪器使用、保养规程，如切忌用手触摸光学仪器的镜头、镜片，可用擦镜纸轻拭；每日下班前切断仪器电源、加盖防尘罩、关好水龙头和门窗等。