

临床护理手册系列

五官科临床护理手册

WUGUANKELINCHUANGHULI

SHOUCE

河北科学技术出版社

高荣花 赵莉 刘丽 总主编

王欣淼 秦占芬 主编



临床护理手册系列

五官科临床护理手册

河北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

五官科临床护理手册/王欣淼, 秦占芬主编. —石家庄: 河北科学技术出版社, 2009.10
ISBN 978-7-5375-2605-0

I.五… II.①王…②秦… III.五官科学: 护理学—手册 IV.R473.76-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第188063号

五官科临床护理手册

王欣淼 秦占芬 主编

出版发行	河北科学技术出版社
地 址	石家庄市友谊北大街330号(邮编: 050061)
印 刷	石家庄市红旗印刷厂
经 销	新华书店
开 本	850×1168 1/32
印 张	8.75
字 数	208000
版 次	2010年1月第1版 2010年1月第1次印刷
定 价	17.00元

《临床护理手册》丛书编委会

名誉总主编 李建国 江建明 姜建明
总主编 高荣花 赵莉 刘丽
副主编 (以姓氏笔画为序)
王欣森 李朝华 李淑芝 陆卫宏 陈欣怡
周淑敏 康琳
编委 (以姓氏笔画为序)
丁俊琴 马明娜 马继红 王颖 王令焕
王亚丽 王瑞杰 王慧聪 田素斋 吕桂玲
刘志前 刘思文 刘彦平 刘富德 孙惠萍
李兰凤 李军兰 何颖曦 吴爱须 张卫红
张喜锐 杨玉凤 杨荣雪 郑玲 胡建秀
侯红艳 赵书娥 赵超英 赵金彩 贾胜欣
秦占芬 徐桂芝 宿桂霞 彭祝宪

《五官科临床护理手册》编委会

主编 王欣森 秦占芬
副主编 (以姓氏笔画为序)
王令焕 赵超英 侯红艳 侯惠卿
编委 (以姓氏笔画为序)
王笑 王红霞 尹香云 付钊 付倩
冯雅君 刘敬珍 李贤 李凇 吕兰存
张淑彩 周曙航 高凤蕊 高晓红 徐梅

前言

QIANYAN

护理工作是医疗卫生事业的重要组成部分，随着我国经济、文化的发展和人民群众对健康需求的不断增长，护理工作的专业范围已经拓展到“预防疾病、保护生命、减轻痛苦、促进健康”等方面，其在医疗、预防、保健、康复等工作中的作用日益突出。因此，规范护理人员的职业行为、提高专业技术能力成为护理管理者和护理工作不断加强和势在必行的事情。为此，河北省卫生厅护理质量管理控制中心和河北省护理学会组织省内从事临床护理工作的技术骨干编写了这套《临床护理手册》。本丛书旨在指导各科护士的专业护理工作，随时解决在对各种疾病实施护理中遇到的问题，使专科疾病的护理日趋科学、规范、标准，从而促进护理质量的提高。

本套丛书包括《内科临床护理手册》、《外科临床护理手册》、《妇产科临床护理手册》、《儿科临床护理手册》、《五官科临床护理手册》5个分册，涵盖了413种疾病的专科护理常规、120项专科常用技术操作规程、46项专科常用设备使用程序，项目齐全，内容丰富，有不少还是临床新开展的技术项目。

《临床护理手册》丛书在编写过程中，依据了目前我国高等



护理的专科护理教材，结合了临床工作需要，体现了“贴近临床、贴近患者、方便护士”的原则。疾病护理的内容包括：疾病概述、临床表现、评估要点、护理诊断（问题）、护理措施、应急措施和健康教育；常用护理技术操作规程的内容包括：操作的目的、用物、操作程序和注意事项；常用仪器的使用内容包括：目的、操作步骤、注意事项。所有的内容都体现出以患者为中心的整体护理理念，条理清楚，简明扼要，安全实用，有较高的学术性、可操作性。本套丛书既可作为对护士进行专业培训和考核的教材，也可作为在校学生、临床护理工作者为提高自身的专业护理技能而经常学习查阅的参考书。

参加本书编写的人员大多是三级甲等医院中多年从事临床护理工作的技术专家和骨干，他们总结了多年的工作经验，高质量地完成了所承担的编写任务。但是，由于经验有限，书中难免存在疏漏和不足之处，诚望广大读者和护理同仁批评指正，并将发现的问题和缺点及时反馈给我们，以便再版时修正。

河北省护理学会

目 录

MULU

第一篇 眼、耳鼻喉、口腔科疾病的护理

第一章 眼科疾病的护理 /3

第一节 眼科外眼手术前后的护理 /3

外眼手术常规护理 /3

上睑下垂的护理 /4

泪囊炎的护理 /6

斜视的护理 /9

眼球穿通伤的护理 /12

眼内异物伤的护理 /16

眼化学伤的护理 /18

第二节 眼科内眼手术前后的护理 /21

老年性白内障的护理 /23

糖尿病性白内障的护理 /26

先天性白内障的护理 /28

急性闭角型青光眼的护理 /31



开角型青光眼的护理	/36
先天性青光眼的护理	/39
视网膜脱离的护理	/40
玻璃体积血的护理	/43
视网膜动脉阻塞的护理	/45
视网膜母细胞瘤的护理	/48
第二章 耳鼻喉科疾病的护理	/50
第一节 耳部疾病的护理	/50
外耳道炎的护理	/50
外耳道异物的护理	/52
鼓膜外伤的护理	/54
特发性突聋的护理	/55
梅尼埃病的护理	/57
听神经瘤的护理	/60
分泌性中耳炎的护理	/64
第二节 耳部疾病手术前后的护理	/67
急性化脓性中耳炎的护理	/69
慢性化脓性中耳炎的护理	/72
耳源性并发症的护理	/75
电子耳蜗植入患者的护理	/79
先天性耳畸形的护理	/84
第三节 鼻部疾病的护理	/87
鼻息肉的护理	/87
鼻出血的护理	/90
鼻中隔偏曲的护理	/92



鼻骨骨折的护理 /94

鼻—鼻窦恶性肿瘤的护理 /95

鼻窦炎的护理 /97

鼻咽纤维血管瘤的护理 /98

第四节 喉部疾病的护理 /101

喉、气管与支气管异物的护理 /101

呼吸道及食管腐蚀伤的护理 /104

扁桃体的护理 /107

腺样体肥大的护理 /110

咽旁脓肿的护理 /112

阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的护理 /113

喉阻塞的护理 /117

急性会厌炎的护理 /121

急性喉炎的护理 /123

喉息肉的护理 /124

喉癌的护理 /126

第三章 口腔科疾病的护理 /132

第一节 口腔内科常见疾病的护理 /132

龋病的护理 /132

牙髓病的护理 /136

根尖周围组织病的护理 /140

牙周炎的护理 /142

复发性阿弗他溃疡的护理 /145

口腔念珠菌病的护理 /146

第二节 口腔颌面外科常见疾病的护理 /148



- 智齿冠周炎的护理 /148
- 颌面部间隙感染的护理 /150
- 颌骨骨髓炎的护理 /154
- 颌面部疖痛的护理 /157
- 口腔颌面部损伤的急救 /160
- 口腔颌面部损伤的护理 /164
- 颌面部骨折复位固定术的护理 /169
- 颞下颌关节紊乱病的护理 /173
- 颞下颌关节脱位的护理 /175
- 唇裂手术的护理 /177
- 腭裂手术的护理 /180
- 舌癌的护理 /185
- 牙龈癌的护理 /188
- 颊癌的护理 /190
- 造釉细胞瘤的护理 /193

第二篇 眼、耳鼻喉、口腔科常用护理技术操作规程

第一章 眼科常用护理技术操作规程 /199

- 滴眼药水法 /199
- 涂眼药膏法 /200
- 结膜下注射法 /200
- 球后注射 /202
- 眼冲洗法 /203
- 泪道冲洗法 /204
- 剪睫毛法 /205



眼科换药	/206
眼压检查（压陷式眼压计）	/207
远视力检查技术	/208
第二章 耳鼻喉科常用护理技术操作规程	/210
外耳道清洗法	/210
外耳道冲洗法	/211
外耳道滴药法	/212
鼻腔滴药法	/213
鼻腔冲洗法	/213
上颌窦穿刺冲洗法	/215
鼻窦负压置换疗法	/216
气管切开术	/217
咽鼓管吹张法	/219
鼓膜穿刺法	/221
咽喉喷药法	/222
咽部涂药法	/223
蒸气吸入法	/224
超声雾化吸入法	/224
氧气雾化吸入法	/225
第三章 口腔科常用护理技术操作规程	/227
气管插管术	/227
口腔冲洗法	/228
玻璃离子体黏固粉调拌法	/229
氧化锌丁香油黏固粉调拌法（丁氧膏）	/230
磷酸锌黏固粉调拌法	/231



银汞合金调拌法 /232

光固化树脂修复术 /232

第三篇 眼、耳鼻喉、口腔科常用仪器的使用

压陷眼压计的使用 /237

非接触性眼压计的使用 /238

激光治疗仪的使用 /240

诊查治疗综合工作台的使用 /241

鼻咽内窥镜的使用 /243

纤维喉镜的使用 /244

间接喉镜的使用 /245

直接喉镜的使用 /246

超声波震荡仪的使用 /248

DENSPLY 超声波洁牙机的使用 /249

德国 MELAG23V-S 级真空高温高压蒸汽灭菌
器的使用 /249

SM-RCM-1 根管长度测定器的使用 /251

附录 常用临床检验参考值 /253

参考文献 /264

第一篇

Y 眼、耳鼻喉、口腔科疾病的护理

AN ERBIHOU KOUQIANGKE JIBING DE HULI



第一章 眼科疾病的护理

第一节 眼科外眼手术前后的护理

外眼手术常规护理

【外眼手术前护理】

外眼手术包括眼睑、眼肌、泪囊、结膜、眼眶等手术。

外眼手术通常在门诊手术室进行，在预约手术日护士应对患者进行初步的护理评估，并进行护理指导。

1. 一般资料：姓名、性别、年龄、体重、体温、脉搏、血压等。

2. 临床资料：疾病诊断，手术名称，出凝血时间，乙肝表面抗原，药物过敏史，既往史如高血压、糖尿病病史等。

3. 心理护理：术前主要的护理诊断是焦虑和恐惧，可能与手术相关的医学知识缺乏，对手术效果信心不足或对医护人员信任度不够，或受过去手术的负面影响等有关，护士应主动热情地与患者沟通，向其交代手术时间、手术方式及注意事项，了解其心理问题，针对具体问题给予解答，消除其紧张心理，密切配合手术。

4. 术前准备

(1) 简单自我介绍。



(2) 告知手术时间并记录在手术预约单上。

(3) 告知患者术前 3d 开始给术眼滴抗生素眼药水，每日 4~6 次，以清洁结膜囊，避免术后感染，并示范眼药水的正确滴用方法，说明注意事项。

(4) 告知术日晨清洗面部，不化妆，不佩戴耳环、手镯等饰品。

(5) 术日再次检查患者有无咳嗽、感冒及鼻部、眼部炎症，进行结膜囊冲洗，嘱患者术前排空大小便。

【外眼手术后护理】

1. 术后应卧床休息，观察眼部敷料有无渗血、绷带松紧情况。

2. 给予普食或半流食。

3. 术后遵医嘱全身应用抗生素，必要时给予止痛剂和镇静剂。

4. 门诊手术者嘱患者按医嘱及时用药和门诊随访。

上睑下垂的护理

上睑下垂是指上睑部分或全部不能提起所造成的下垂状态，即在双眼向前方注视时上睑缘遮盖角膜上部超过 2mm。轻者不遮盖瞳孔，只影响外观；重者部分或全部瞳孔被遮盖，则妨碍视功能，甚至造成弱视。

【临床表现】

1. 先天性上睑下垂常为双侧，出生时睑裂不能睁开至正常大小，伴视力障碍及弱视，常有抬头仰视、皱眉、耸肩等现象。此外，还可伴有眼睑发育异常。

2. 后天性上睑下垂多为单侧，有相关病史或伴有其他症状，如动眼神经麻痹或伴有其他眼外肌麻痹，提上睑肌损伤有外伤史，交感神经损害有 Horner 综合征，重症肌无力所致上睑下垂



具有晨轻夜重的特点，注射新斯的明后明显减轻。

【评估要点】

1. 一般情况：评估生命体征有无异常，询问健康史、过敏史、家族史，有无外伤、感染、肿瘤等全身病史，患者对所患疾病是否认知。

2. 专科情况

(1) 询问上睑下垂开始的时间。

(2) 评估上睑下垂的程度，有无遮盖瞳孔及遮盖程度。

(3) 评估视力情况，有无弱视。

(4) 评估有无仰面俯视、额纹加重等，重症肌无力患者，晨轻暮重，频繁眨眼后出现上睑下垂加重等现象。

(5) 评估肌内注射新斯的明后上睑下垂症状有无减轻。

(6) 评估眼部有无其他先天异常，如内眦赘皮、小睑裂、眼球震颤等。

3. 实验室及其他检查：患眼视力检查可见不同程度的远视力下降，屈光检查存在屈光不正等。

【护理诊断】

1. 自我形象紊乱、长期自我贬低：与上睑下垂影响美容有关。

2. 社交障碍、社交孤立和孤独的危险：与面容缺陷影响情绪有关。

3. 功能障碍性悲哀：与提上睑肌功能障碍引起心理紊乱有关。

【护理措施】

1. 按外眼手术前护理常规准备，不需剪眼睫毛，如行额肌悬吊术，需剃眉毛。

2. 做好心理护理工作，与患者多交流进行心理疏导，使其能正确对待疾病，鼓励其树立战胜疾病的信心，正确对待疾病，