



高职高专护理专业工学结合规划教材
国家高职高专示范专业建设成果

眼耳鼻咽喉护理

主 编 许建平

主 审 张龙禄

NURSING OF THE
EYE EAR NOSE
AND THROAT



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS

浙江大学出版社



高职高专护理专业工学结合规划教材
国家高职高专示范专业建设成果

眼耳鼻咽喉护理

主 编 许建平
主 审 张龙禄

NOSE AND THE
EYER EARS
AIRBORNE



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS
浙江大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

眼耳鼻咽喉护理/许建平主编. —杭州: 浙江大学出版社, 2011.2

ISBN 978-7-308-08400-0

I. ①眼… II. ①许… III. ①眼科学: 护理学②耳鼻咽喉科学: 护理学 IV. ①R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 017630 号

眼耳鼻咽喉护理

许建平 主编

丛书策划 孙秀丽

责任编辑 孙秀丽

文字编辑 何 瑜

封面设计 联合视务

出版发行 浙江大学出版社

(杭州市天目山路 148 号 邮政编码 310007)

(网址: <http://www.zjupress.com>)

排 版 杭州大漠照排印刷有限公司

印 刷 富阳市育才印刷有限公司

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 12.75

字 数 310 千

版 印 次 2011 年 2 月第 1 版 2011 年 2 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-308-08400-0

定 价 29.00 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

高职高专护理专业工学结合规划教材

编委会名单

主任委员 胡 野

副主任委员 郭永松 姜丽萍

委 员 (以姓氏笔画为序)

叶国英 叶志弘 许 虹 应志国

张玲芝 金庆跃 周菊芝 周赞华

饶和平 俞月萍 章晓幸 盛秀胜

戴玉英

本书编写人员名单

主 编 许建平

主 审 张龙禄

编 者 (按姓氏笔画为序)

包英俊(金华眼科医院)

许建平(金华职业技术学院医学院)

许晨(金华职业技术学院医学院)

陈俊(金华职业技术学院医学院)

金胜筠(金华市人民医院)

章立新(衢州职业技术学院医学院)

舒苏凤(金华市中心医院)

INTRODUCTION

内容简介

本书分上、下两篇,上篇介绍眼科病人的护理,包含八个项目(眼睑与泪器疾病病人的护理,结膜疾病病人的护理,角膜炎病人的护理,内眼疾病[白内障、虹膜睫状体炎、青光眼]病人的护理,屈光不正病人与老视者的护理,斜视、弱视、低视力病人的护理,眼外伤病人的护理,眼部检查与常用护理技术操作)。下篇介绍耳鼻咽喉科病人的护理,包含五个项目(耳部疾病病人的护理,鼻部疾病病人的护理,咽部疾病病人的护理,喉部疾病病人的护理,耳鼻咽喉部检查与常用护理技术操作)。

本书适合用于高职高专护理专业(包括助产专业、涉外护理专业等)的学生,也可供临床护理人员参考。

前 言

眼耳鼻咽喉护理是高等职业技术学院护理专业的必修课,目标是使学生学会眼耳鼻咽喉的常用检查,具有对常见病、多发病的观察与护理能力。本课程以基础护理、医学专业基础、围手术期护理等课程的学习为基础,并为学生下临床实习做好准备。

《眼耳鼻咽喉护理》课程编写团队主要由金华职业技术学院医学院、金华市中心医院、金华市人民医院、金华眼科医院、衢州职业技术学院医学院等多名医学与教学专家组成。本书内容以“眼耳鼻咽喉护理专业工作任务与职业能力分析表”中的护理工作项目设置,是一门以理论为主,并与实际操作相结合,始终贯穿临床患者的临床专业护理课程。经过本课程的学习,学生毕业后能从事眼耳鼻咽喉患者的护理,并达到执业助理护士上岗证考核标准的基本要求。其总体设计思路是,打破以知识传授为主要特征的传统学科课程模式,转变为以工作任务(以医院实际患者可能出现的不同情况)为中心来组织课程内容(包括相关解剖与生理、疾病病因与发病机制、护理诊断、护理目标、临床表现等),让学生在完成具体项目的过程中学会某一工作任务(某疾病的护理措施),从而构建相关理论知识,发展职业能力。

在课程内容的选择上,突出对学生职业能力的训练,理论知识的选取与临床护理工作结合,并融合执业助理护士上岗证考核标准对知识、技能和态度的要求,同时结合高职学生的学习特点和接受能力,注重学生自主学习和实际动手能力的培养。在内容的编排和组织上,结合眼耳鼻咽喉护理专业临床工作的实际需要,较之前作了较大的调整,重点突出了眼耳鼻咽喉常见病、多发病的护理及护理技术操作。

本教材编写具有下列特点:① 基于临床护理工作的需要,选取临床眼耳鼻咽喉常见病、多发病,删除少见病;② 相关解剖知识分解到每一项目前;③ 在每一任务前先[病例引入],让学生讨论后得出诊断,然后引出工作任务;④ 护理措施与临床实际工作相配,并用箭头示意各项护理程序;⑤ 每项目后附有相关练习题;⑥ 相关护理操作用护理流程表示,并伴有护理操作考核量化表,可供学生预习;⑦ 所有教学资源放入本课程的网站(<http://220.191.230.243/jhc/yxx>)上,可供学生预习与复习。

本教材适用对象是高职高专护理专业(包括助产专业、涉外护理专业等)的学生,也可供临床护理工作者参考。本课程总学时为32学时,其中眼科疾病病人护理18学时,耳鼻咽喉疾病病人护理14学时。在学习本课程时,可根据实际课时情况进行内容删选与安排,也可进入本课程的网站进行预复习。

本教材的编写得到金华职业技术学院副院长胡野教授、医学院各位领导及相关医院护理部的大力支持,在此表示最诚挚的感谢!由于我们是初次在高职高专护理专业进行的“工学结合”教学改革,经验还欠缺,有待进一步的实践与完善。希望使用者对本书中的不足之处提出建议与批评指正,使得我们在下一轮教材编写过程中进一步完善。

编者

2010年12月

目 录

➤➤➤ 上篇 眼科病人的护理 ◀◀◀

项目 1 眼睑及泪器疾病病人的护理 _____ 3

- 任务 1 睑腺炎(麦粒肿)病人的护理 / 4
- 任务 2 睑板腺囊肿(霰粒肿)病人的护理 / 6
- 任务 3 睑内翻与倒睫病人的护理 / 8
- 任务 4 上睑下垂病人的护理 / 10
- 任务 5 慢性泪囊炎病人的护理 / 12
- 能力训练 / 15

项目 2 结膜疾病病人的护理 _____ 17

- 任务 1 结膜炎病人的护理 / 18
- 任务 2 沙眼病人的护理 / 21
- 任务 3 翼状胬肉病人的护理 / 23
- 任务 4 角结膜干燥症病人的护理 / 25
- 能力训练 / 26

项目 3 角膜炎病人的护理 _____ 28

- 任务 1 角膜炎病人的护理 / 29
- 能力训练 / 32

项目 4 内眼疾病病人的护理 _____ 34

- 任务 1 白内障病人的护理 / 36
- 任务 2 虹膜睫状体炎病人的护理 / 40



任务3 青光眼病人的护理 / 43

能力训练 / 47

项目5 屈光不正病人与老视者的护理 50

任务1 远视病人的护理 / 51

任务2 近视病人的护理 / 53

任务3 散光病人的护理 / 56

任务4 老视者的护理 / 58

能力训练 / 59

项目6 斜视、弱视、低视力病人的护理 61

任务1 斜视病人的护理 / 62

任务2 弱视病人的护理 / 65

任务3 低视力病人的护理 / 67

能力训练 / 70

项目7 眼外伤病人的护理 72

任务1 眼球表面异物病人的护理 / 72

任务2 眼挫伤病人的护理 / 74

任务3 眼球穿通伤病人的护理 / 76

任务4 眼化学伤病人的护理 / 78

任务5 电光性眼炎病人的护理 / 80

能力训练 / 82

项目8 眼部检查与常用护理技术操作 83

任务1 眼部检查 / 83

一、视功能检查 / 83

二、眼压检查 / 87

三、外眼检查 / 88

四、内眼检查 / 89

五、眼部特殊检查 / 90

- 任务 2 常用护理技术操作 / 91
- 一、滴眼药水法 / 91
- 二、涂眼药膏法 / 93
- 三、洗眼法(结膜囊冲洗法) / 95
- 四、泪道冲洗法 / 97
- 五、结膜下注射法(示教) / 99
- 六、球后注射法(示教) / 101
- 七、翻眼皮法 / 103
- 八、眼部加压包扎法 / 105
- 能力训练 / 107

下篇 耳鼻咽喉科病人的护理

项目 9 耳部疾病病人的护理 111

- 任务 1 分泌性中耳炎病人的护理 / 113
- 任务 2 急性化脓性中耳炎病人的护理 / 115
- 任务 3 慢性化脓性中耳炎病人的护理 / 117
- 任务 4 特发性耳聋病人的护理 / 120
- 任务 5 梅尼埃病病人的护理 / 121
- 任务 6 外耳道异物病人的护理 / 123
- 能力训练 / 124

项目 10 鼻部疾病病人的护理 127

- 任务 1 慢性鼻炎病人的护理 / 129
- 任务 2 化脓性鼻窦炎病人的护理 / 131
- 任务 3 鼻出血病人的护理 / 135
- 任务 4 上颌窦恶性肿瘤病人护理 / 137
- 任务 5 鼻腔异物病人的护理 / 139
- 能力训练 / 141

项目 11 咽部疾病病人的护理 143

- 任务 1 扁桃体炎病人的护理 / 145



- 任务 2 鼻咽癌病人的护理 / 148
- 任务 3 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征病人的护理 / 150
- 任务 4 咽部异物病人的护理 / 153
- 任务 5 食管异物病人的护理 / 154
- 能力训练 / 156

项目 12 喉部疾病病人的护理 158

- 任务 1 喉炎病人的护理 / 159
- 任务 2 喉阻塞病人的护理 / 161
- 任务 3 喉癌病人的护理 / 165
- 任务 4 下呼吸道异物病人的护理 / 167
- 能力训练 / 170

项目 13 耳鼻咽喉部检查与常用护理技术操作 172

- 任务 1 耳鼻咽喉部检查 / 172
 - 一、耳部检查法 / 172
 - 二、鼻部检查法 / 174
 - 三、咽喉部检查法 / 175
- 任务 2 常用护理技术操作 / 176
 - 一、外耳道清洁法 / 176
 - 二、外耳道滴药法 / 178
 - 三、咽鼓管吹张法 / 179
 - 四、鼻腔滴药法 / 181
 - 五、鼻腔冲洗法 / 183
 - 六、上颌窦穿刺冲洗法(示教) / 185
 - 七、额镜、鼻镜、耳镜、压舌板使用 / 187
- 能力训练 / 189

参考文献 191

上篇

眼科病人的护理

项目 1 眼睑及泪器疾病病人的护理

学习目标

知识目标

1. 熟悉睑腺炎的病因、临床表现、护理措施。
2. 了解睑内翻类型与原因。
3. 了解上睑下垂类型、临床特点、术前术后护理。
4. 陈述慢性泪囊炎的病因、危害、临床特点。

能力目标

1. 会切开排脓(睑腺炎)。
2. 会拔倒睫。
3. 会电解倒睫
4. 会泪道冲洗。

XIANG GUAN JIE POU YU SHENG LI

相关解剖与生理

一、眼睑(eye lids)

(一) 外观名称(见图 1-1)

(二) 组织结构

眼睑的组织结构由外至内分为五层(见图 1-2)。

1. 皮肤层。与其他处皮肤结构相同,但此处皮肤比较细嫩、薄,且富有弹性。



图 1-1 眼睑外观

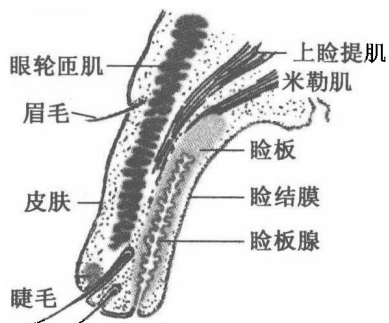


图 1-2 眼睑组织侧面观

2. **皮下组织层。**较疏松,在患有肾病、局部炎症时此处易水肿;此层若含有较多脂肪组织时,显示眼睑又泡又肿,医学美容上将此种眼型称为“肉泡眼”,常见于单眼皮者,若行双眼皮手术,在手术中可去除部分脂肪组织,会收到较好的改观。

3. 肌层。

(1) 眼轮匝肌。由面神经支配,起闭眼作用,当面神经麻痹时,眼睑会出现闭合不良。

(2) 上睑提肌。由动眼神经支配,起开眼作用,当动眼神经麻痹时,眼睑会出现下垂。

(3) 米勒肌(Müller)。由交感神经支配,起再开眼作用,当交感神经麻痹时,眼睑会出现轻度的下垂。

4. **睑板层。**由致密的结缔组织、丰富的弹力纤维和大量的睑板腺组成。睑板腺腺管垂直并行排列,开口于睑缘,若睑板腺腺管或开口处阻塞,会发生睑板腺囊肿。

5. **睑结膜层。**该层为眼睑的内表面(详见项目2 结膜解剖生理)。

二、泪器(lacrimal apparatus)

(一) 泪腺

泪腺位于眼眶外上方的泪腺窝内。泪腺分泌浆液性泪液,为弱碱性透明液体,约98.2%为水、少量无机盐、蛋白、溶菌酶、免疫球蛋白A、补体系统、B溶素、乳铁蛋白等,故泪液具有润滑与冲洗结膜和角膜、杀菌、预防感染等作用。

(二) 泪道

由泪点、泪小管、泪囊、鼻泪管组成,开口于下鼻道前端(见图1-3)。

1. **泪点。**位于上、下睑缘内侧,直径约0.2~0.3mm,贴附于眼球表面。

2. **泪小管。**为连接泪点与泪囊间的小管,直径约0.5mm先垂直于睑缘1~2mm,然后呈水平位转向泪囊,长约8mm,达到泪囊前上、下泪小管,多先汇合成泪总管之后进入泪囊。

3. **泪囊。**位于泪骨的泪囊窝内,其前有内眦韧带,泪囊上方为盲端,下方与鼻泪管相连接,长12mm,前后宽约4~7mm,左右宽约2~3mm。

4. **鼻泪管。**位于骨性鼻泪管的管道内,上接泪囊,向下开口于下鼻道前端,全长约18mm。鼻泪管下端有一胚胎期的残膜(Hasner瓣),若出生后仍未开放可发生新生儿泪囊炎。

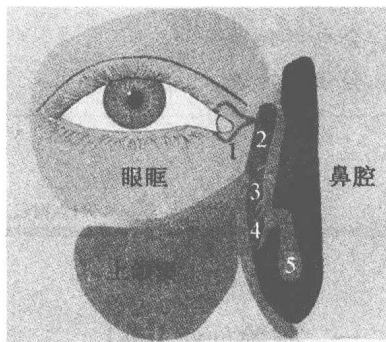


图1-3 泪道示意图

任务1 睑腺炎(麦粒肿)病人的护理



病例导入

患者,男性,15岁。主诉:右眼上眼皮红肿两天。否认发病前眼部有外伤、擦药、虫

咬史。检查：右眼上睑中部近睫毛处皮肤红肿、触痛明显、无脓头（见图 1-4）；体温 36.5℃。初步诊断：右眼上睑腺炎（早期）。诊断依据：

1. 患者为男性，15 岁；
2. 右眼上眼皮红肿两天，否认发病前眼部有外伤、擦药、虫咬史；
3. 右眼上睑皮肤红肿、触痛，无脓头。



图 1-4 睑腺炎早期



工作过程

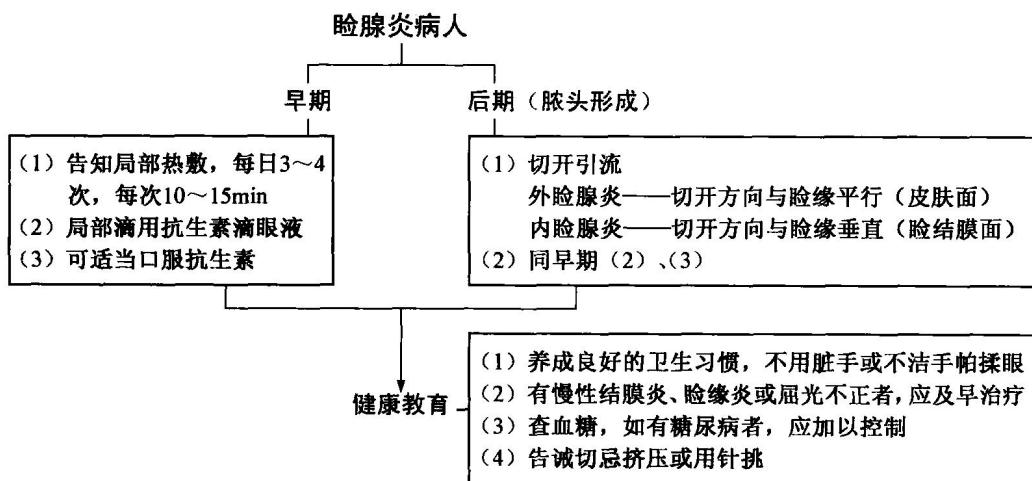
一、护理诊断

1. 疼痛。与局部炎症有关。
2. 潜在并发症。全身化脓性感染、毒血症、败血症、脓毒血症等，与患者本身医学常识、局部处理方法、抗生素应用及机体抵抗力等因素有关。
3. 体温过高。与全身中毒症状有关。

二、护理目标

1. 疼痛缓解至消失。
2. 无并发症发生。
3. 体温恢复正常。

三、护理措施



背景知识

睑腺炎(hordeolum),又称麦粒肿,是睑皮脂腺、睫毛毛囊或睑板腺的急性化脓性炎症。前者(睑皮脂腺、睫毛毛囊感染)为外睑腺炎,后者(睑板腺感染)为内睑腺炎。

一、病因与发病机制

本病大多为葡萄球菌,特别是金黄色葡萄球菌侵入眼睑腺体感染所致。儿童、年轻人及有屈光不正、慢性结膜炎、睑缘炎及糖尿病者易患此病。

二、临床表现

1. 早期(1~2天)。局部皮肤有红、肿、热、痛、功能障碍的一般急性炎症表现。外睑腺炎红肿范围较弥散,也较明显,内睑腺炎的肿胀较局限,但疼痛和压痛较明显,可有同侧耳前淋巴结肿大;若演变为眼睑蜂窝组织炎或败血症等,可伴有发热、寒战、头痛等全身中毒症状。

2. 后期(3~5天后)。红肿局限,脓点形成,并可溃破。外睑腺炎从皮肤面溃破,内睑腺炎从睑结膜面溃破。

三、治疗原则

1. 早期。局部与全身抗炎治疗。
2. 后期(脓头形成)。切开排脓。
3. 发病与治疗过程中切勿挤压局部。

任务2 睑板腺囊肿(霰粒肿)病人的护理



病例导入

患者,男性,32岁。主诉:发现左眼上眼皮无痛性小肿块两个月。否认发病前眼部有红痛病史,发病过程中肿块无增大,眼部也无红痛、偶有异物感、摩擦感,睁眼时略有沉重感。检查:左眼上睑外侧皮下圆形的肿块,边界清,大小直径约4mm,触之不痛(见图1-5),睑结膜面相对应处可见局限性紫红色充血(见图1-6)。初步诊断:左眼上睑板腺囊肿。诊断依据:



图1-5 睑板腺囊肿(皮肤面)



图1-6 睑板腺囊肿(睑结膜面)

1. 患者为男性,32岁;
2. 左眼上眼皮无痛性小肿块两个月、肿块无增大;
3. 左眼上睑外侧皮下圆形肿块,边界清,大小直径约4mm,触之不痛,睑结膜面相对应处可见局限性紫红色充血。



工作过程

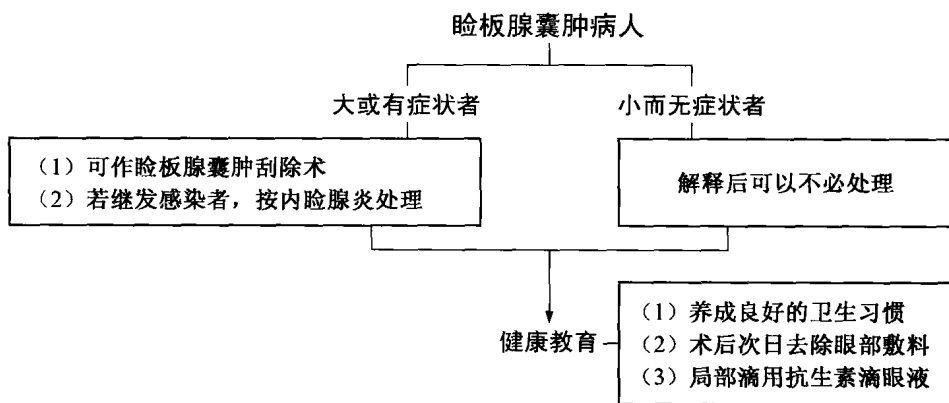
一、护理诊断

1. 潜在并发症。有继发感染的可能。
2. 恐惧。与害怕手术有关。

二、护理目标

1. 无继发感染的发生。
2. 解释手术过程,消除恐惧心理。

三、护理措施



BEI JING ZHI SHI

背景知识

睑板腺囊肿(chalazion)是睑板腺特发性无菌性慢性肉芽肿性炎症,以往称为霰粒肿。

一、病因与发病机制

由于睑板腺出口阻塞,腺体的分泌物潴留在睑板腺体内,尤其是其中的脂肪成分,对周围组织产生慢性刺激而引起的一种炎性肉芽肿。睑板腺囊肿有纤维结缔组织包裹,囊内有睑板腺分泌物及包括巨细胞在内的慢性炎症细胞的浸润。青少年或中年阶段,睑板腺分泌功能旺盛,易患此病;睑缘炎、腺管狭窄或阻塞易患此病。