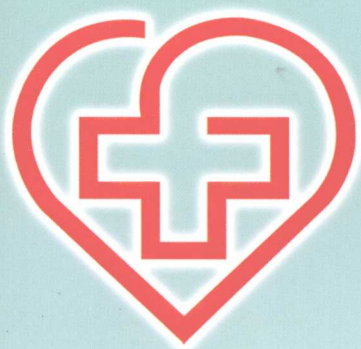




教育部职业教育与成人教育司推荐教材
技能型紧缺人才培养培训实训教材



护理实训教材

五官科护理分册

· 第二版 ·

主编 耿莉华 宋雁宾 黄少平



科学出版社
www.sciencep.com

教育部职业教育与成人教育司推荐教材
技能型紧缺人才培养培训实训教材

护理实训教材·五官科护理分册

(第二版)

耿莉华 宋雁宾 黄少平 主编

科学出版社

北京

· 版权所有 侵权必究 ·

举报电话:010-64030229;010-64034315;13501151303(打假办)

内 容 简 介

本书为教育部职业教育与成人教育司推荐教材、技能型紧缺人才培养培训实训教材之一。为响应教育部“技能型紧缺人才培养培训工程”的号召,编写中注重基础理论、基本知识、基本技能的训练,对学生进行临床见习及实习理论知识强化和技能训练,适应护士执业资格考试中强调的技能导向。

本书内容主要分为两部分:第1部分是技术操作流程,共包括34项护理操作。其中眼科包括结膜囊内局部用药、泪道冲洗、眼压测量法等16项护理操作;耳鼻咽喉科包括外耳道滴药、鼻腔冲洗等11项技术操作;口腔科包括四手操作法、牙体龋病治疗术的护理配合等7项护理操作。操作流程打破了传统护理操作步骤的叙述方法,运用程序化方式描述,并配有74张图,其步骤清晰、简明易懂。第2部分为基础理论部分,包括150道基础复习题及题解,并附有3套强化练习题。

本书为全国三级甲等医院资深护理专家理论教学和实践经验的总结,可满足临床见习、实习护士生和低年资护士提高岗位适应能力、尽早胜任护理岗位之需,还可帮助提高临床护理人员和相关从业人员的护士执业考试应考能力。

图书在版编目(CIP)数据

护理实训教材·五官科护理分册 / 耿莉华, 宋雁宾, 黄少平主编. —2版.
—北京: 科学出版社, 2009

教育部职业教育与成人教育司推荐教材·技能型紧缺人才培养培训实训教材
ISBN 978-7-03-023817-7

I. 护… II. ①耿… ②宋… ③黄… III. 五官科学: 护理学-高等学校: 技术学校-教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第208527号

责任编辑: 邱 波 吴茵杰 / 责任校对: 陈玉凤

责任印制: 刘士平 / 封面设计: 黄 超

版权所有, 违者必究。未经本社许可, 数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

铭浩彩色印装有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2007年10月第 一 版 开本: 787 × 1092 1/16

2009年1月第 二 版 印张: 7 1/2

2009年1月第 二 次印刷 字数: 160 000

印数: 20 001—40 000

定价: 15.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换〈环伟〉)

护理实训教材·五官科护理分册

(第二版)

顾 问 刘 杰 盛志勇
主 编 耿莉华 宋雁宾 黄少平
副主编 黄叶莉 常唐喜 荆丽艳
编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

常唐喜	耿莉华	胡跃萍	黄少平
黄叶莉	惠秀丽	纪建光	荆丽艳
亢 君	李 莉	马丽丽	马英霞
宋雁宾	唐中华	王 静	王 曼
王 瑒	严清红	张 玲	张立立
周 体			

插 图 蒋桂荣

再版说明

为了使实习护士和新护士尽快地适应临床护理工作,并帮助其提高护士执业考试应考能力,我们特编写了一套技能型紧缺人才培养培训实训教材、全国卫生职业院校规划教材配套学习辅导系列丛书。本套丛书分为《护理实训教材·基础护理分册》、《护理实训教材·内科护理分册》、《护理实训教材·外科护理分册》、《护理实训教材·妇产科护理分册》、《护理实训教材·儿科护理分册》和《护理实训教材·五官科护理分册》。

本套丛书自2007年10月出版以来,得到护理教育专家、护理管理者及广大读者的关注,在相关的教材修订会上,不少院校和医院对本套丛书给予肯定并提出修改建议,为此成立了修改小组,对修改建议进行认真讨论,统一了修改本套丛书的指导思想和方案。首先一致明确本套护理实训教材不同于已出版的任何护理教材,主要是满足实习护士和新护士临床护理实践的需求。

第1部分为各学科护理技术操作流程,其内容保持了第一版的特色,内容选择上注重社会及医药卫生事业对护理技术新的需求;程序中注重护士素质的培养,渗透着人文关怀,贯彻法制观念,同时体现了对就医者及护理操作者的保护意识,特别注意医院感染的控制等。书写方式打破传统的叙述方法,运用ISO 9000企业管理理念,采用程序化方式,操作步骤清晰有序,可操作性强。

本套丛书再版修改与添加的内容主要是在操作流程部分,凡是在教科书里已详尽描写、方法经典,临床护理又无新进展的操作,在此不予重复;突出的重点是实习护士和新护士临床急需掌握的内容,如无菌操作、心肺复苏、气道的护理等;考虑到突出重点、减少篇幅等因素,添加的内容主要放在护士应独立掌握的操作,对配合医生的操作项目将不予考虑,因为这些内容不但在教材中已经有所描述,而且配合原则也大致相似;对于临床护理进展的操作,本套丛书做了较详尽的叙述,如经外周穿刺中心静脉置管术(PICC)的应用,不但叙述了三项瓣膜式PICC导管置管术,还添加了末端开放式PICC导管置管术,最后总结归纳了其护理方法;与此同时,汲取了众多护理同行及护理教育专家的意见,新增加了11项护理操作内容,如引流管的护理、伤口的护理、孕期和产后运动等。在编写过程中,既要结合临床应用的操作规程和要求,又要尽量与教材靠拢,凡与临床教材不一致的地方给予注明,如导尿管插入的长度、局部不提倡应用抗生素等。

本套丛书再版最大的特点是操作流程部分添加了近千张插图,添加插图数量原则首先是根据此项操作在护理工作时的权重、近年来护理操作用具的更新、一次性物品的应用等因素,使传统的操作程序有所改变;次之为临床应用频率较高的操作,如静脉输液、气道护理、新生儿沐浴法等;第三是用文字叙述较难理解的操作,如呼吸道开放术的方法、臀位助产和牵引术机转过程等;还考虑操作理念的更新、方法的进展等,如伤口的护理、孕妇的运动与呼吸方法练习及产后运动等。一般的操作只在关键点处配有插图,如中心静脉压的测量、外耳道清洁及滴药等;有个别的操作未配有插图,因为这些操作方法是建立在相关基础操作之上,如胃液分析操作主要是安插胃管,其方法已在基础护理中的鼻饲法中叙述,口服葡萄糖耐量试验法主要是静脉采血;还有文字叙述足以表达、便于掌握的操作在本套丛书中未设插图,如烧伤的半暴露疗法及湿敷、妇产科护理中的坐浴等。

第2部分为基础复习题解与强化练习题及参考答案,其内容未作添加,只在个别处加以修改,保持着第一版的风格与特点,所有试题的题型均是标准化试题,单选题和多选题各占一半。选题原则首先是临床护理实用性较强的知识点;第二是护理学科前沿的知识点;同时还要保证教材的覆盖面。为了便于读者理解和掌握,每道基础复习题都有详细的题解,对相关知识点进行了详细论述。最后附有强化练习题,可进一步强化基础理论。

本套丛书附有描写护理的诗歌,这些诗句是病人守护神的肺腑之言,字里行间歌颂了护士的工作、生活、追求与理想,同时透出护理工作的艰辛与神圣。

本套丛书的内容一直在中国人民解放军总医院第一附属医院护士临床实习、护士培训中应用,学生反映便于学习、易于掌握,有助于通过毕业考试和全国护士执业资格考试。实践证明本套丛书的内容具有实用性、先进性、系统性和可操作性的特点,其技术操作部分成为基础和专科护理操作强化训练的指南,基础理论部分可以帮助学生尽快地掌握基础护理和专科护理知识;缩短了学生课堂学习与临床护理实践的距离和护士岗位成长的周期。

本套丛书可作为护理专业学生和新护士学习辅导用书,还可作为临床护理人员的参考资料,希望能对护理学生及临床护理人员均有所帮助。

本套丛书的编者大多是长期辛勤耕耘在临床第一线的资深护理工作者,还有部分护理院校资深的护理教员,由于知识的局限性,不妥之处在所难免,敬请护理同仁批评指正。

编者

2008年11月

序

2003年12月3日,国家教育部、卫生部等六部委联合发出《关于实施职业院校制造业和现代服务业技能型紧缺人才培养培训工程的通知》,将护理专业确定为首批紧缺人才培养培训的专业。教育部办公厅、卫生部办公厅还联合制定了高职和中职护理专业教学指导方案,着力推动我国护理职业院校转变观念,深化教育教学改革。“工程”实施5年来得到了各地教育行政部门、行业、企业和职业院校的高度认可和支持,并被国务院提升为国家紧缺人才培养培训工程。从2005年起,中央财政每年投入资金对于包括护理专业的职业院校进行支持,迄今已经有50所院校入选护理实训基地,还有一大批医护类职业学校得到国债资金支持。

在方方面面的支持下,护理类职业教育出现了前所未有的发展势头,2002年全国护理专业专科招生数为31 095人,中等卫生(护士)学校招生102 397人,截至2006年底我国高职高专护理类专业招生人数为10.98万人,中等职业学校医药卫生类专业招生人数为49.17万人,在校生、毕业生人数大幅度增加,从数量上看,护理专业人才短缺的状况已经得到基本缓解,我们更应该将护理专业职业教育改革的重点从简单的数量增长提高到内涵质量增长上来。

当前是我国全面建设小康社会的关键时期,国家对于加快农村医疗卫生服务体系建设、大力发展城市社区卫生服务和深化医疗卫生体制改革提出了一系列要求,百姓对于医疗、护理服务的质量和水平也寄予了新的期望,护理职业院校必须以服务卫生事业发展为宗旨,尽快培养出适合医院需要的实用人才。本套丛书的编著者都是来自临床第一线的资深护理人员,丛书涉及内容既是他们临床护理实践工作的经验总结,也是经过大批实习护士在临床教学中验证过的成果推广。

我向全国的护理职业院校推荐这套丛书,希望它对于护理专业学生转变观念、提高实践技能并形成良好的职业规范能够有所帮助,也真心希望大家创造性地使用本套教材,深化与医疗机构的合作,不断提高教育教学质量,开创我国护理教育改革的新局面。

教育部职业教育与成人教育司



2007年8月

序 二

近年来,医疗卫生事业迅速发展,医院随之也面临着更大的压力和挑战,医院的生存与发展,其中人是最根本的要素之一。护理与医疗是相辅相成的,护士的工作在医疗过程中可谓举足轻重,因此,护士的职业素养与专业水平尤为重要。

在今天的医疗机构中,护理无不面临着众多的问题,新技术和新业务不断地引进和开展,对护理提出了新的要求;护理内涵的增加,使得心理护理、人文关怀等上升到显要位置;改革开放的发展,更使得医疗护理逐渐市场化,病人逐渐地把医疗护理的质量与价值进行对比;随着社会法制的健全,医疗护理也逐步实现法制化,病人自然也会拿起法律的武器保护自己的权益。改革开放带来社会繁荣与进步的同时,也带来了新的护理问题,如血液制品的应用、乙肝和艾滋病的流行等给护理工作者带来新的威胁;护理人事制度的变革、护理人员的流动等都对护理工作者提出了质与量的新需求。

我惊喜地发现本套丛书是与众不同的。基础技术操作巧妙地运用企业管理的理念,操作步骤采用程序化方式,操作步骤清晰,可操作性强;其中既有最新的护理技术,又有极为普通而被忽略的技术操作;阅读时,把读者带入现代医院管理的理念,注重人文关怀,让就医者感受到被尊重与保护;注意贯彻医疗护理操作的法制观念;注重对医院感染的控制,体现了对就医者及护理操作者的保护意识等。在题解与强化练习题部分吸收了护理学发展中的最新观点,特别注重临床护理实用性较强的内容等。

本套丛书的内容特点是注重基础理论、基本知识、基本技能的训练;注重社会及医药卫生事业对护理技术新的需求;注重护理学前沿的知识要点;它最大的特点是适合临床护理的需要。书中的护士诗歌、小语可以陶冶护士的情操;技术操作流程中对护士的要求能培养护士的素质;流程的要点体现尊重就医者的意愿,保护其身心健康,使护士建立人文关怀理念;护理操作中强调的法制观念,使护士建立法制观点,不仅要约束自己的行为,还要拿起法律的武器来保护自己;书中强调的医院感染的控制,使护士建立对患者及操作者的保护意识,避免不必要的悲剧及纠纷的发生;突出重点的题解和强化练习题会帮助学习者尽快地掌握临床护理知识的要点。本套丛书既可成为新护士步入临床护理工作的指南;又可为成熟的护理工作者提供临床护理、护理教学的模版;护理管理者还可作为企业化管理的参考资料。

我热忱地向护理界同仁们推荐本套丛书,它不但使你能较详尽地了解基础与临床护理理论知识与操作方法,而且会给你带来新的理念;ISO9000 企业管理理念会使护理管理者们的工作更加便捷、轻松、有效,适应现代护理学的发展。

北京协和医学院

沈宁

2007 年 8 月

前 言

五官科护理学是阐述眼科、耳鼻咽喉和口腔科护理规律的学科。五官科护理工作既有一般规律性,又有很强的专科特殊性,若对这些特殊器官疾病治疗不及时,护理不当,将会遗留永久性残疾,如盲、聋、哑等,不但导致病人生活、心理障碍,也会给社会和家庭增加诸多负担,如弱视的矫正、青光眼的治疗等。本书是在本丛书总的原则指导下,根据五官科护理学的特点而进行编写的。

本书第一版于2007年10月出版,经过一年的应用,得到了读者的肯定,同时提出了宝贵的修改意见,本书在原来的基础上进行内容的添加和修正。

本书编写和修改的指导思想是注重“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)训练,主要分为技术操作流程和复习题解与练习两个部分。

第1部分是护理操作流程,共包括34项护理操作。其中眼科包括结膜囊内局部用药、剪睫毛、结膜囊冲洗、泪道扩张及探通术、泪道冲洗、结膜下注射、颞浅动脉旁皮下注射、球后注射法、球旁注射法、电解倒睫毛法、沙眼烧灼法、眼压测量法、角膜染色法、裂隙灯显微镜检查、视力检查、色觉检查16项护理操作;耳鼻咽喉科包括外耳道清洁、外耳道滴药、外耳道冲洗、咽鼓管吹张、鼓膜穿刺、滴鼻、鼻腔冲洗和鼻窦负压置换疗法、上颌窦穿刺、咽部涂药法及吹药法、蒸汽吸入或雾化吸入法11项技术操作;口腔科包括四手操作法、牙体龋病治疗术的护理配合、牙髓病及根尖周病治疗术的配合、口腔内科常用材料的调拌方法、拔牙术护理配合、唇腭裂修补术护理、口腔修复术护理配合7项护理操作。操作部分配有74张插图和图解,图文并茂,简明易懂。

第2部分是复习题解与练习,首先是150道基础复习题及其题解,内容围绕这250个知识点进行讲解阐述,并附有标准答案。为了强化这些知识点,还附有5套强化练习题试卷,每套试题都含有50道题目,并附有标准参考答案,可检测自己掌握基础理论知识的情况。

本书适于护士生见习、实习及临床护士作为提高岗位适应能力和护士执业考试应考能力的用书。

由于编者水平有限,编写时间仓促,错误和疏漏之处在所难免,恳请广大读者在使用过程中提出宝贵意见。

编 者

2008年10月

北京中慧文教育咨询有限公司

中国护士实习网·中国护士就业网

北京中慧文教育咨询有限公司自 2000 年以来专注于研究国内外护理人才需求变化,同期建立“中国护士实习网·中国护士就业网”,在教育部的指导下,开发了护理实训系列教材、配套教学软件及国内外护士培训项目。

2003 年,教育部、卫生部等六部委启动了护理专业领域技能型紧缺人才培养培训的宏伟工程。在教育部的指导下,我公司与全国 151 所卫生院校合作,开展定向实习教学项目,以北京、上海多家医院为教学基地,组建专业的教师队伍,强化规范教学,实施规范的管理,以培训高技能、高素质的护理人才。

我公司组织专家编写了护理实训教材,目的是缩短课堂学习与临床护理实践的距离,缩短护士成长的周期。第一版于 2007 年出版发行,使用的院校遍及全国二十几个省份。2008 年,我们召集临床护理专家与教学一线的教育专家共同对护理实训教材进行了修订再版,其已被教育部列入《职业教育与成人教育司推荐教材目录》。为使教学与国际接轨,我们又开发了三维立体模拟护理实验室,以先进的教学理念、新颖的教学方式,让学生们在操作训练时更直观、更具体。

我公司利用“中国护士实习网·中国护士就业网”这一独立平台,采用多媒体远程教学与面授相结合的新型教育模式,与国际护士培训机构共同研发了“CG”、“RN”网络教学软件培训系统,充分发挥互联网的作用,以帮助更多渴望掌握国际护理操作标准和理念的相关人员找到最便捷的学习方法和途径。

“中国护士学习网·中国护士就业网”不但有学生交流生活、工作心得体会的论坛,还开辟了教师与教师、教师与专家进行教学及学术研讨的空间。我们组织了网上拓展夏令营、实习生心得有奖征文、实习教学论文有奖征集等多项活动,同时协助各省举办护理技能大赛,旨在推动护理事业的发展。

详情请登录:<http://www.zhwc.cn>,联系电话:010-65596064、65139203。

目 录

第1部分 技术操作流程	(1)
一、结膜囊内局部用药法	(1)
二、剪睫毛法	(3)
三、结膜囊冲洗法	(4)
四、泪道冲洗法	(6)
五、泪道扩张及探通术	(8)
六、结膜下注射法	(9)
七、颞浅动脉旁皮下注射法	(11)
八、球后注射法	(12)
九、球旁注射法	(14)
十、电解倒睫毛法	(14)
十一、沙眼烧灼法	(15)
十二、眼压测量法	(17)
十三、角膜染色法	(19)
十四、裂隙灯显微镜检查法	(20)
十五、视力检查法	(22)
十六、色觉检查法	(24)
十七、外耳道清洁法	(25)
十八、外耳道滴药法	(26)
十九、外耳道冲洗法	(27)
二十、鼓膜穿刺法	(29)
二十一、咽鼓管吹张法	(30)
二十二、滴鼻法	(33)
二十三、鼻腔冲洗法	(34)
二十四、鼻窦变压置换疗法	(36)
二十五、上颌窦穿刺冲洗法	(38)
二十六、咽部涂药及吹药法	(40)
二十七、蒸汽或雾化吸入法	(42)
二十八、四手操作法	(43)
二十九、牙体龋病治疗术的护理配合	(45)
三十、牙髓病及根尖周病治疗术的配合	(47)
三十一、口腔内科常用材料的调拌方法	(48)
三十二、拔牙术护理配合	(51)

参考文献	(100)
唐中华诗歌欣赏	(101)

第1部分 技术操作流程



一、结膜囊内局部用药法

(一) 目的

结膜囊(图 1-1)内局部用药法用于预防、治疗眼部疾病,散瞳、缩瞳及表面麻醉。

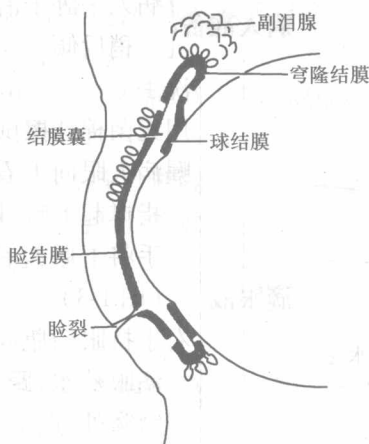


图 1-1 结膜囊示意图

(二) 适应证

眼睛的各种急、慢性炎症,测量眼压,清除结石、角膜表面异物时表面麻醉。

(三) 禁忌证

如有对某类药物过敏,如丁卡因、磺胺类眼液,应禁用此类药物于结膜囊局部用药。

(四) 操作程序

素质要求(着装、仪表、态度)

↓
洗手、戴口罩

↓
查对医嘱

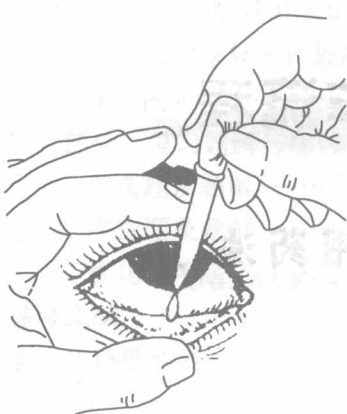


图 1-2 上、下睑分开点眼药水法

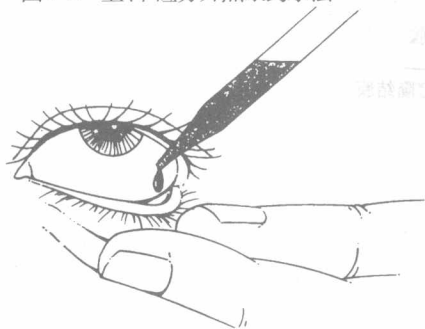


图 1-3 下睑下拉并固定点眼药水法



图 1-4 上、下睑分开涂眼药膏法

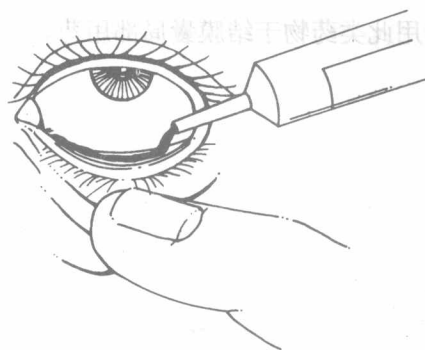
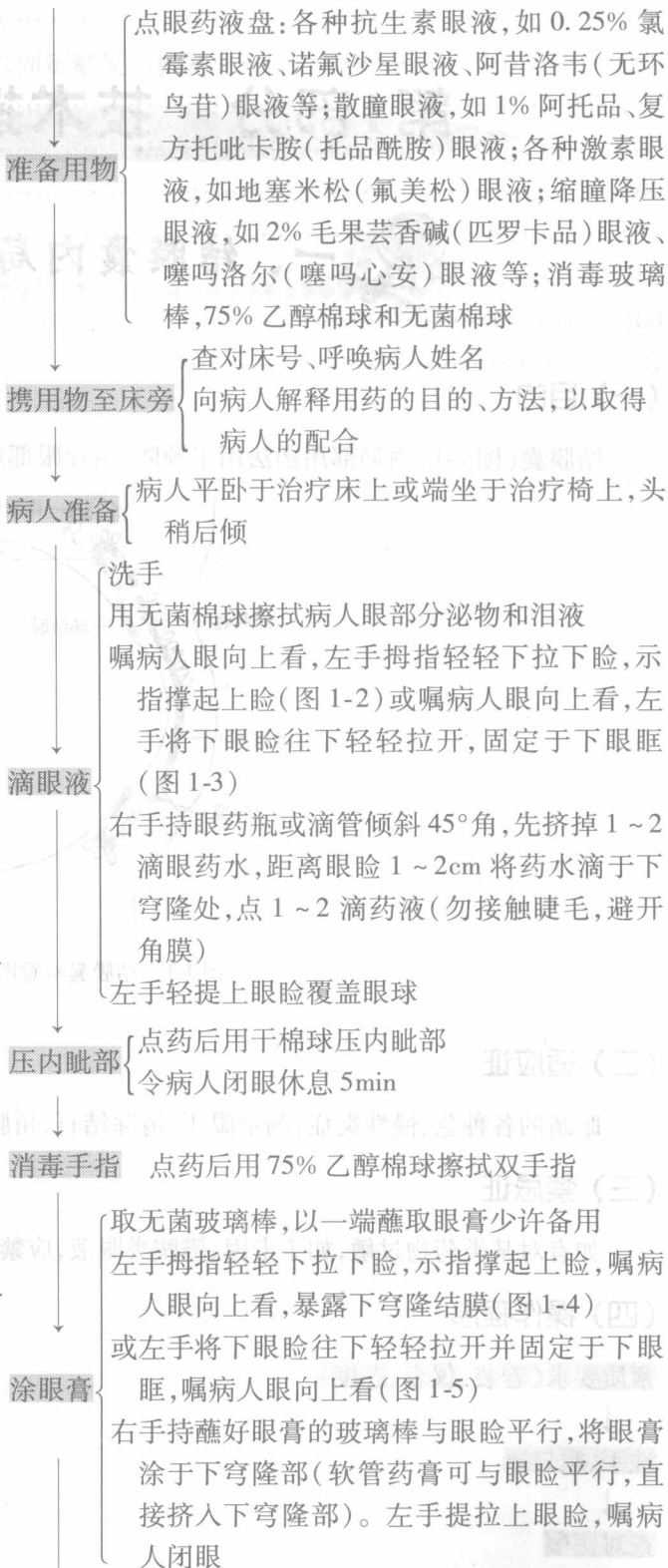


图 1-5 下睑下拉并固定点眼药膏



↓
涂眼膏 { 右手将玻璃棒由颞侧轻轻抽出,使眼膏存留结膜囊内
 轻揉眼睑,使眼膏均匀分布结膜囊内
 用棉球擦去溢出的药膏
 ↓
整理用物 用75%乙醇棉球擦净双手

(五) 注意事项

1. 操作者检查眼药盘内药物是否分类放置,有无过期、失效、变质、发霉、沉淀等。其他药物是否齐全。
2. 严格三查七对,防止差错发生。
3. 点眼药原则 “六先六后一隔离”。先右眼,后左眼(如右眼疑有感染时,先点左眼);先点健眼,后点患眼;先点眼液,后涂眼膏(10min后);先给青光眼病人缩瞳降压眼液,后为炎症病人点散瞳眼液;先点无刺激性眼液,后点刺激性眼液;先点一般药液,后点特殊(散瞳、缩瞳)药液;最后为感染床边隔离病人点药。
4. 对于感染性病人治疗后用含氯消毒剂(0.1%次氯酸钠)泡手或用复合碘消毒双手。必要时戴一次性手套。
5. 滴用两种以上眼液时,每种眼药至少相隔3min,否则达不到治疗目的。
6. 对内眼术后和角膜溃疡病人,勿提拉眼睑,避免对眼球挤压。
7. 点药时发现以下五种情况时暂不点。
 - (1) 药名不清不点。
 - (2) 唤病人不答应时不点。
 - (3) 点眼前观察瞳孔大小,发现瞳孔散大,原因不清时不点。
 - (4) 药物变质、变色时不点。
 - (5) 有可疑问题时不点。



二、剪睫毛法

(一) 目的

便于对眼睑及其周围彻底消毒,方便手术操作,防止睫毛成为异物存留在组织伤口内,形成异物性囊肿和其他并发症。

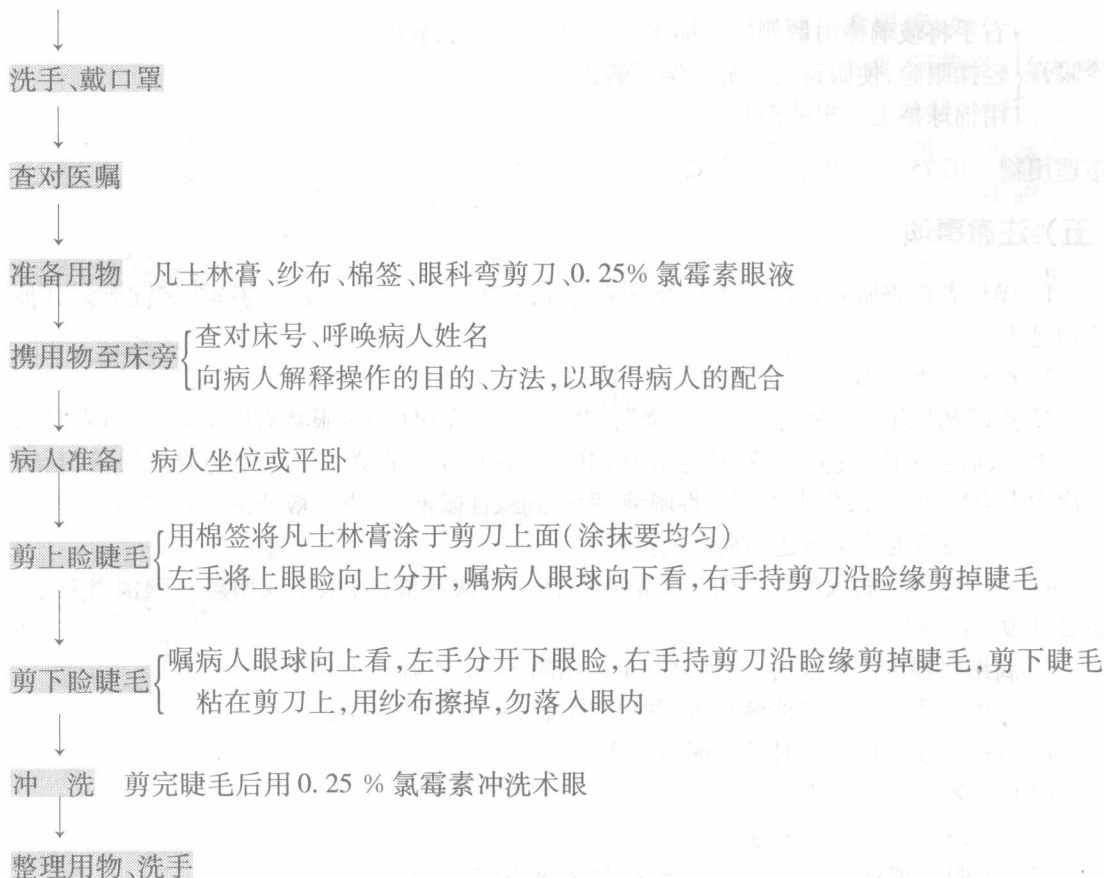
(二) 适应证

内眼术前的准备。

(三) 操作程序

素质要求(着装、仪表、态度)





(四) 注意事项

1. 剪睫毛时勿剪破睑缘皮肤。
2. 剪下的睫毛不要落入眼内。
3. 如剪破睑缘皮肤,用消毒棉签按压并立即报告医生处理。



三、结膜囊冲洗法

(一) 目的

清除结膜囊异物、酸碱化学物质及脓性分泌物;术前常规结膜囊冲洗。

(二) 适应证

结膜囊内异物、酸碱化学烧伤、术前准备。

(三) 禁忌证

角膜溃疡,角膜、结膜有伤口,眼球贯通伤者禁冲洗。

(四) 操作程序

素质要求(着装、仪表、态度)

↓
洗手、戴口罩

↓
查对医嘱

↓
准备用物 { 受水器,洗眼壶(图 3-1)或冲洗装置(图 3-2),眼睑拉钩,20ml 注射器和4.5号钝针头,镊子,纱布,生理盐水等溶液

↓
携用物至床旁 { 查对床号、呼唤病人姓名
向病人解释,讲清操作的目的、方法,以取得病人的配合

↓
病人准备 { 病人平卧于治疗床上或仰头坐在治疗椅上均可

嘱病人手持受水器于面颊部
在患侧头及颈部铺小胶单、治疗巾
左手分开上、下眼睑,右手持洗眼壶,先以少量液体倒于鼻部皮肤,病人感到适宜再进行冲洗
壶嘴距眼睑 3~5cm,由内侧到外侧,避开角膜冲洗结膜囊,嘱病人转动眼球(冲洗时避开角膜,图 3-3)

↓
冲洗 { 冲洗下穹隆部:嘱病人向上看,左手将下睑向下拉并固定在眼眶上,暴露下穹隆,彻底冲洗(图 3-4)

冲洗上穹隆部:嘱病人向下看,拇指与示指轻捏上眼睑,示指向下压住,拇指向上翻转上眼睑,暴露上眼睑,彻底冲洗(图 3-5)

冲洗眼内眦(嘱病人向外眦方向看)

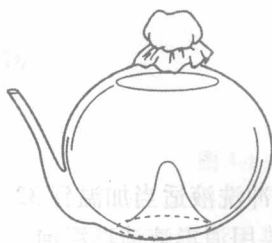


图 3-1 壶式洗眼壶

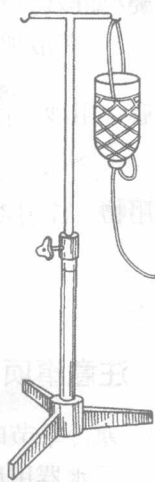


图 3-2 用输液装置冲洗



图 3-3 暴露球结膜、结膜囊

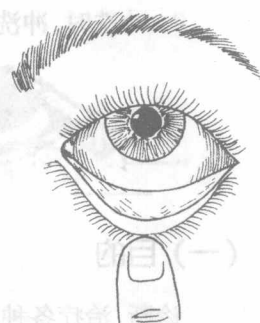


图 3-4 暴露下穹隆

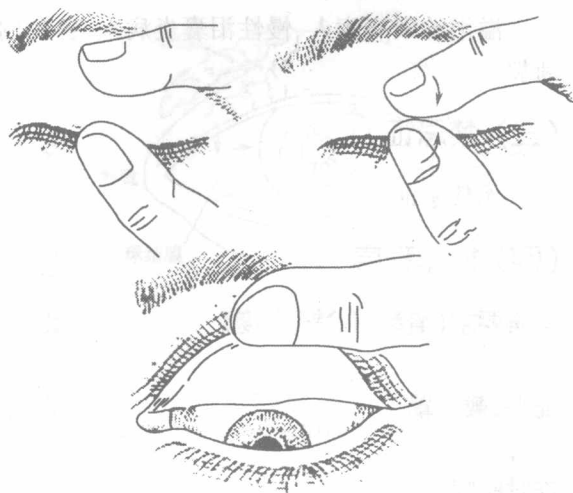


图 3-5 暴露上穹隆