

目录

- 第一节 眼睑病与泪器病病人的护理
- 第二节 结膜病病人的护理
- 第四节 青光眼病人的护理
- 第五节 白内障病人的护理
- 第六节 葡萄膜病与视网膜病病人的护理
- 第七节 屈光不正、斜视和弱视病人的护理

第一节 眼睑病与泪器病病人的 护理

• 一、睑腺炎（麦粒肿）

定义

眼睑腺体的急性化脓性炎症。

分类

内睑腺炎

外睑腺炎

致病菌

金黄色葡萄球菌、链球菌

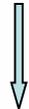
易感因素

糖尿病、屈光不正、儿童和体质虚弱者

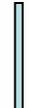
身体状况

- 一般情况

急性炎症表现（红、肿、热、痛）



2~3天后黄白色脓点，形成硬结



自行破溃，炎症逐渐减轻、消退

• 特殊改变

外睑腺炎

睫毛根部（睑缘）红肿弥散
破溃与皮肤面
眼睑蜂窝织炎

内睑腺炎

肿胀局限、疼痛明显
脓点破溃于睑结膜面

- 治疗要点

早期

局部理疗/ 热敷

用药 局|部 抗生素滴眼或涂眼药膏
全|身 (重症) 敏感抗生素

手术

脓肿形成后切开排脓

护理措施

• 一般护理

充足休息 足够蛋白质及维生素

水果 蔬菜

• 治疗配合

1、指导病人热敷或理疗

作用：促进血液循环，有助炎症消退、疼痛减轻。

湿热敷 消毒湿热纱布拧干盖在病变处

10—15min/次 2—3次/日

干热敷 纱布/干毛巾包裹 40°左右热水袋

15—20min/次 3次/日

超短波治疗

2、用药护理

眼药水（0.3%氧氟沙星）/眼药膏

全身应用抗生素

3、手术护理

①方向 { 内睑腺炎（睑结膜面 切口与睑缘垂直）

外睑腺炎（皮肤面 切口与睑缘平行）

②注 勿切开未成熟睑腺脓肿/挤压

防感染扩散致败血症、海绵窦血栓性静脉炎

• 二、睑板腺囊肿（霰xian粒肿）

定义

因睑板腺口阻塞，腺体的分泌物潴留在睑板内，刺激周围组织产生慢性炎性肉芽肿。

好发 人群 儿童 青年

部位 上眼睑

病因

睑板腺分泌旺盛 腺口堵塞

身体表现

1、进展缓慢 小的多无自觉症状

2、皮肤单/多个大小不等圆形肿块 无肿痛、粘连；结膜面紫红色局限，破溃可致肉芽肿形成

治疗

- 1、无症状无需治疗（可吸收）
- 2、有症状/较大者 行睑板腺囊肿摘除术

护理

- 1、囊肿内注射糖皮质激素促吸收
- 2、手术 { 常规术前准备（课本14页）
配合医生完成手术
告知于次日行换药

第二节 结膜病病人的护理

- 一、急性细菌性结膜炎

定义

细菌所致的急性结膜炎症的总称

分类

1、超急性细菌性结膜炎

淋球菌感染 传染性极强 化脓性

传播途径：生殖器 眼 生殖器 手 眼

成人多自身感染 多为单眼

新生儿为产道 多为双眼

2、急性细菌性结膜炎（“红眼病”）

致病菌：科—韦杆菌 肺炎双球菌

金黄色葡萄球菌

春秋季节发病

身体状况

1、症状

起病急 异物感 烧灼感 畏光 流泪
分泌物增多 → 暂时性视物模糊
角膜病变 → 视力下降

2、体征

眼睑、结膜充血水肿

睑结膜、穹窿部最明显，有脓性分泌物

“脓漏眼”（淋球菌性结膜炎，可致大量黄脓性分泌物流出所致 可致角膜炎）

治疗原则

针对病因 抗菌抗炎

（局部用药为主，超急性可配合全身用药）

护理措施

1、治疗配合

冲洗结膜囊 生理盐水/3%硼酸溶液
注：头歪向患侧 防冲洗液入健侧眼

2、用药护理

滴：

0.1%利福平

0.3%氧氟沙星（急性期频繁点眼）

淋球菌感染 5000~10000u/ml青霉素

10~20分一次

全身用：青霉素 头孢曲松钠

涂：睡前红霉素眼药膏

3、禁包扎和热敷患眼 → 利于致病菌繁殖 加剧炎症

致分泌物滞留

致结膜囊内温度升高

4、消毒隔离

医护人员手接触病人前后彻底冲洗、消毒
接触过的仪器、用具及时消毒
用过的敷料集中烧毁

健康指导

注意用眼卫生
发现病人立即隔离
加强宣传

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/436051012145010142>