

图书基本信息

书名：<<眼耳鼻咽喉口腔科护理学-第2版-供护理.涉外护理.助产等专业用>>

13位ISBN编号：9787566201676

10位ISBN编号：7566201670

出版时间：2012-7

出版时间：卢爱工、张敏 第四军医大学出版社 (2012-07出版)

作者：卢爱工，张敏 编

页数：292

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## 内容概要

《全国医药类高职高专护理专业“十二五”规划教材：眼耳鼻咽喉口腔科护理学（第2版）》在编写过程中遵循“以服务为宗旨，以就业为导向，以岗位需求为标准”的职业教育指导思想，对第一版教材的反馈意见进行了反复的分析与讨论，结合国内外眼耳鼻咽喉口腔护理专业发展的动态，进行了整体、系统的修订，使教材更加突出高职高专护理专业教学特色，更加符合眼耳鼻咽喉口腔护理专业的临床实践，使学生通过本课程的学习能较全面系统的知晓眼耳鼻咽喉口腔科护理学的基础理论，掌握常用护理技术，并将所学的知识和服务于患者。

《全国医药类高职高专护理专业“十二五”规划教材：眼耳鼻咽喉口腔科护理学（第2版）》的第一篇为眼科护理学内容，第二篇为耳鼻咽喉科护理学内容，第三篇为口腔科护理学内容。

《全国医药类高职高专护理专业“十二五”规划教材：眼耳鼻咽喉口腔科护理学（第2版）》特点：突出整体护理理念，注意新而精的原则，力求详略适度。

重视循序渐进的教学，注意理论联系实际，便于学生系统复习与掌握。

注意学科衔接，结构层次更加清晰，避免重复内容。

体现整体护理理念，增加考点链接，与国家护士执业资格考试大纲接轨。

## 书籍目录

第一篇眼科护理学 第一章 眼的应用解剖生理 第一节 眼球 第二节 视路 第三节 眼附属器 第四节 眼的血管及神经 第二章 眼科患者的护理评估及常用护理问题 第一节 基本特征 第二节 护理评估 第三节 常用护理问题 第三章 眼科护理管理及常用护理技术操作 第一节 眼科诊疗室护理管理 第二节 眼科患者的手术护理 第三节 眼科常用护理技术操作 第四章 眼科患者的护理 第一节 眼睑及泪器病患者的护理 第二节 结膜及角膜病患者的护理 第三节 白内障患者的护理 第四节 青光眼患者的护理 第五节 葡萄膜和视网膜及玻璃体病患者的护理 第六节 眼外伤患者的护理 第七节 屈光不正及老视患者的护理 第八节 斜视及弱视患者的护理 第九节 眼保健、防盲及低视力康复 第二篇 耳鼻咽喉科护理学 第五章 耳鼻咽喉的应用解剖生理 第一节 耳的应用解剖生理 第二节 鼻的应用解剖生理 第三节 咽的应用解剖生理 第四节 喉的应用解剖生理 第五节 气管、支气管及食管的应用解剖生理 第六章 耳鼻咽喉科患者的护理评估及常用护理问题 第一节 基本特征 第二节 护理评估 第三节 常用护理问题 第七章 耳鼻咽喉科护理管理及常用护理技术操作 第一节 耳鼻咽喉科诊疗室护理管理 第二节 耳鼻咽喉科患者的常规护理 第三节 耳鼻咽喉科常用护理技术操作 第八章 耳鼻咽喉科患者的护理 第一节 耳部患者的护理 第二节 鼻部患者的护理 第三节 咽部患者的护理 第四节 喉部患者的护理 第五节 气管、支气管及食管异物患者的护理 第六节 耳聋患者的护理及耳鼻咽喉保健 第三篇 口腔科护理学 第九章 口腔颌面部的应用解剖生理 第一节 口腔的应用解剖生理 第二节 颌面部的应用解剖生理 第三节 牙与牙周组织的应用解剖生理 第十章 口腔科患者的护理评估及常用护理问题 第一节 基本特征 第二节 护理评估 第三节 常用护理问题 第十一章 口腔科护理管理及常用护理技术操作 第一节 口腔科诊疗室护理管理 第二节 口腔科患者的常规护理 第三节 口腔科常规护理技术操作 第十二章 口腔科患者的护理 第一节 牙体病患者的护理 第二节 牙周病患者的护理 第三节 口腔黏膜病患者的护理 第四节 口腔颌面部炎症患者的护理 第五节 口腔颌面部损伤患者的护理 第六节 先天性唇裂及腭裂患者的护理 第七节 口腔颌面部肿瘤患者的护理 第八节 口腔卫生与保健 参考答案

## 章节摘录

版权页：插图：【护理评估】（一）健康史 评估患者年龄，是否为婴幼儿或老年人，询问患者有无沙眼、睑腺炎、结膜烧伤、结膜天疱疮等眼病病史。

（二）身体状况 常见症状为眼部异物感、畏光、流泪、疼痛和眼睑痉挛，角膜混浊时视力下降。检查发现睑缘内卷睫毛倒向眼球摩擦结膜、角膜，致结膜充血、角膜浅层混浊、角膜新生血管、角膜溃疡及角膜瘢痕。

（三）心理—社会状况 眼痛、异物感及视力下降可影响患者的生活、工作，需要手术者常担心手术引起疼痛、手术疗效等而产生焦虑。

（四）诊断与治疗要点 1.根据临床表现，检查发现倒睫、眼睑位置异常即可做出诊断。

2.解除睫毛或睑缘对眼球的摩擦。

方法有以下几种：拔出数量少的倒睫；手术治疗瘢痕性睑内翻；肉毒杆菌毒素局部注射治疗痉挛性睑内翻；部分患儿先天性睑内翻随年龄增长可自行消失，应定期复查倒睫的情况。

3.药物治疗结膜炎、角膜炎。

【护理问题】1.疼痛 异物感、刺痛与睫毛刺激眼球有关。

2.潜在并发症角膜炎，角膜溃疡，角膜瘢痕形成。

3.感知改变视力下降与角膜混浊有关。

4.知识缺乏对睑内翻与倒睫的危害性缺乏认识。

【护理措施】（一）一般护理 1.注意保持眼部清洁卫生。

2.给予清淡易消化的饮食。

（二）病情观察 注意观察角膜是否有感染的迹象，手术后的患者需观察伤口及睑内翻矫正的情况。

（三）治疗配合 1.帮助患者寻找病因，针对病因对症治疗，积极防治沙眼。

2.无睑内翻仅有少数倒睫者如仅有1~2根倒睫，可用睫毛镊拔除，或遵医嘱采用睫毛电解法破坏倒睫毛囊使其不再生长，从而解除倒睫对眼球表面的刺激。

3.继发结膜炎、角膜炎等感染者，遵医嘱给予抗生素眼药水及眼药膏点眼，以预防炎症进一步发展。待炎症控制后可配合医生酌情手术矫正治疗。

4.睑内翻倒睫矫正手术可在门诊手术室进行，术前遵医嘱做好手术矫正的准备（如查血象、测血压、检查心电图、胸透及出、凝血时间等），术后按外眼手术常规护理。

术后7天拆线，对矫正过正者可适当提前拆线。

（四）心理护理 耐心地向患者及家属解释病情，介绍治疗方法，解除其焦虑心理，使其积极配合治疗。

【健康教育】1.养成良好的卫生习惯，积极防治沙眼、睑腺炎，避免损伤眼睑而引起睑内翻。

2.指导睑内翻患者滴用抗生素眼药水，预防角膜炎的发生。

3.指导患者尽早诊治，避免并发症的发生。

4.对先天性轻度睑内翻者，可不予治疗，随着年龄增长，鼻梁发育可自行消失。

若5~6岁时仍有睑内翻可行手术矫正。

编辑推荐

《全国医药类高职高专护理专业"十二五"规划教材:眼耳鼻咽喉口腔科护理学(第2版)(供护理、涉外护理、助产等专业用)》在编写过程中遵循“以服务为宗旨,以就业为导向,以岗位需求为标准”的职业教育指导思想,对第一版教材的反馈意见进行了反复的分析与讨论,结合国内外眼耳鼻咽喉口腔护理专业发展的动态,进行了整体、系统的修订,使教材更加突出高职高专护理专业教学特色,更加符合眼耳鼻咽喉口腔护理专业的临床实践,使学生通过本课程的学习能较全面系统的知晓眼耳鼻咽喉口腔科护理学的基础理论,掌握常用护理技术,并将所学知识和技能服务于患者。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>