

2010年五官科护理：沙眼的护理评估护士资格考试 PDF转换  
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/1/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_BA\\_94\\_c21\\_1065.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_BA_94_c21_1065.htm) 沙眼的护理评估：（一）健康史

<http://ks.100test.com> 评估病人的生活环境、居住条件与个人的卫生习惯等。（二）临床表现 1.症状、体征 来源：考试大

（1）症状 轻者症状不明显，急性沙眼或病情重者可出现异物感，畏光流泪或粘脓性分泌物。晚期发生并发症时，可严重影响视力，甚至盲目。（2）体征 急性期在上睑和上穹隆部结膜出现血管模糊充血、乳头（细小红色突起）增生、滤泡（大小不等、排列不齐，黄白色半透明小泡）形成等活动性病变。角膜可出现血管翳，角膜缘滤泡发生瘢痕化改变称为Herbet小凹。慢性期乳头、滤泡破坏后，留下灰白色瘢痕，表示沙眼进入退行性病变阶段。（3）分期与诊断 我

国1979年制定了沙眼的分期方法：来源:百考试题网 期（进行期）：

上穹隆和上睑结膜血管模糊充血，上睑结膜乳头与滤泡并存，有角膜血管翳。 期（退行期）：除活动期病变外，兼有瘢痕形成。 期（完全瘢痕期）：活动性病变完全

被瘢痕取代，无传染性。WHO则要求诊断沙眼时至少符合下述标准中的2条：

上睑结膜5个以上滤泡； 典型的睑结膜瘢痕； 角膜缘滤泡或Herbet小凹； 广泛的角膜血管翳。

2.并发症来源：www.100test.com 重症沙眼可引起严重的并发症和后遗症而致盲。如睑内翻及倒睫、上睑下垂与睑球粘连、慢性泪囊炎、眼干燥症、角膜混浊等。（三）辅助检查

来源：www.examda.com 结膜刮片检查可找到包涵体；荧光抗体染色法或酶联免疫法测定沙眼衣原体，具有高敏感性和高

特异性。更多信息请访问：百考试题护士网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问  
[www.100test.com](http://www.100test.com)