

2010年五官科护理：眼化学伤的护理措施护士资格考试 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\\_1105.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_BA_94_c21_1105.htm) 眼化学伤的护理措施

：<http://ks.100test.com> 1.现场急救：争分夺秒现场彻底冲洗，应立即就地取材，用大量清水或其他水源反复冲洗伤眼，冲洗时要翻转上下眼睑，嘱病人转动眼球，充分暴露穹隆部，彻底冲洗化学物，至少冲洗30分钟，尽快清除结膜囊内残留的化学物质，如有块状化学物嵌入眼部组织内，可切开结膜行结膜下冲洗或行前房穿刺术。 2.进一步中和处理：严重酸性化学伤可用2%碳酸氢钠溶液冲洗，球结膜下注射5%磺胺嘧啶钠溶液1ml~2ml；碱性化学伤用3%硼酸水冲洗，结膜下注射维生素C1ml~2ml. 百考试题(100test.com) 3.其他后续治疗：1%阿托品眼液或眼膏散瞳防止虹膜后粘连。局部应用胶原酶抑制剂如0.2%半胱氨酸滴眼液等，防止角膜溃疡及穿孔。适时应用糖皮质激素，可减轻炎症反应和抑制新生血管的形成。病情重者局部和全身应用抗生素控制感染。为防止睑球粘连，可安放隔膜，换药时用玻璃棒分离睑球粘连区，并大量涂抗生素眼膏，坏死组织应尽早剪除。 4.后期并发症 手术治疗，按眼科手术病人的常规护理。 百考试题(100test.com) 5.病情观察 密切注意病人视力、眼睑、结膜、角膜及眼内结构等组织病变的变化，如出现眼压升高，及时遵医嘱应用降眼压药物。注意观察有无并发症的发生。 6.心理护理 多与病人沟通，进行心理疏导，耐心向病人解释病情及治疗效果，消除病人紧张、悲观等心里障碍，使病人情绪稳定，配合治疗和护理。如病人双眼视力受损，应协助做好生活护理。 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)