

2010年五官科护理：眼钝挫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_1110.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_BA_94_c21_1110.htm) 眼钝挫伤的护理措施：1.按医嘱及时用药及观察用药反应。需手术的病人做好手术前后护理工作。 www.Examda.CoM 2.配合各项治疗操作：眼睑水肿及皮下淤血者，冷敷，1~2天后热敷。皮肤裂伤给予缝合，提上睑肌断裂者应给予修复。角膜上皮擦伤者，可涂抗生素眼膏后包扎，以促进上皮愈合；角膜基质层水肿者，可选用糖皮质激素治疗；角巩膜缘裂伤者应在显微镜下手术缝合。外伤性虹膜睫状体炎者应用散瞳剂、糖皮质激素滴眼和涂眼。前房积血者，取半卧位卧床休息，双眼包扎，遵医嘱及时给予止血药物；伴眼压升高者，予以降眼压药物，并注意眼压变化和每日积血的吸收情况；有较大血凝块，眼压仍不能控制者，应行前房穿刺冲洗，切开前房取出血凝块，避免角膜血染。必要时给予止痛药物，并严密观察病人视力和局部伤口变化。 百考试题论坛 3.耐心向病人解释病情，给予心理疏导，使病人消除顾虑，配合治疗与护理。如病人双眼视力受损，应协助生活护理。 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