

2010年基础护理：角膜局部用药的护理_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_E5_9F_BA_c21_1739.htm

1、角膜溃疡的主要治疗方法是局部滴抗病毒、抗菌、营养角膜，促使角膜上皮生长的眼药水。

方法：每隔10~15min点眼药1次，1h后改为每30min点眼1次，3h后每2h点眼1次，夜间在睡前使用眼药膏点眼1次，可维持6~8h，待炎症刺激症状减轻后每日点眼4次即可。来源

：www.100test.com 2、同时滴多种眼药水时，每种眼药水滴入后应间隔10min才能滴第2种眼药水，避免结膜囊容纳不了，使眼药水外流而影响药物疗效。

3、当角膜内皮水肿明显时，用50%的葡萄糖液或5%的氯化钠液等高渗溶液滴眼时，需单独滴入眼内，不要与其他眼药水混滴，以免稀释药物，影响治疗效果。

4、滴眼药水时，勿用手压迫眼球，避免引起角膜穿孔。滴眼药水时，要压迫泪囊1~2min，保证药物疗效。

5、眼药水不能直接滴在角膜表面，以免刺激角膜；混悬药物应充分摇匀后再用，以免降低药效。

6、滴药时，管口离眼球至少1~2cm，不可触及眼睑、睫毛，防止交叉感染。

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