

2010年五官科护理：原发性闭角型青光眼的术后护理_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_E4_BA_94_c21_1879.htm 闭角型青光眼患者的护理体会总结如下。

一、术后护理 百考试题(100test.com) (1) 一般护理 患者术后术眼包扎及眼部不适，生活能力下降，希望得到医护人员的同情、帮助、关怀，护理人员应在生活上给予细心照料，如进食、洗漱、大小便等，避免发生跌伤。护士应根据患者的信赖心理、热情主动、耐心细致地给予生活上的帮助和精神安慰，并重点向患者介绍术后的治疗、护理的相关知识。在护理治疗操作中，动作轻稳，使患者有信任感和安全感。

(2) 术眼的护理 百考试题(100test.com) 术后注意术眼有无渗出，及时换药，用抗生素眼药水清洗术眼。遵医嘱正确使用眼药水，并教会患者家属正确点眼方法。患者同时应用2种以上眼药水，必须间隔5~10min，减少不必要的全身反应。包扎的术眼，患者家属不可随意松解加压绷带或用力揉眼，避免碰撞术眼。入厕要有人扶助，保证安全，妥善保护术眼。

(3) 并发症观察及护理 来源：考试大 术眼前房有无出血。如有出血现象即给予半卧位或高枕卧位，使积血沉积于前房下方，并与医生联系，采用止血、抗感染药物，尽快止血，防止感染。一般前房积血1周内可逐渐吸收。眼眶淤血是正常现象，异物感多因眼内缝线所致，不需处理。术眼疼痛是常见不适症状，一般术后3~4h最多见。如过后仍发生疼痛，应警惕眼压升高和前房积血，因此护理人员应详细了解疼痛原因，根据情况给予合理解释和精神鼓励，以增强疼痛的耐受性。

二、饮食护理 饮食要有规律，营养丰富、清淡、

易消化、含有丰富纤维素，多食蔬菜和水果，避免辛辣刺激性食物，不暴饮暴食，禁烟酒，不要大量饮水，每次 < 300ml，每日不超2000ml，防饮水过多，导致高眼压。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