

屈光不正斜视和弱视的 护理



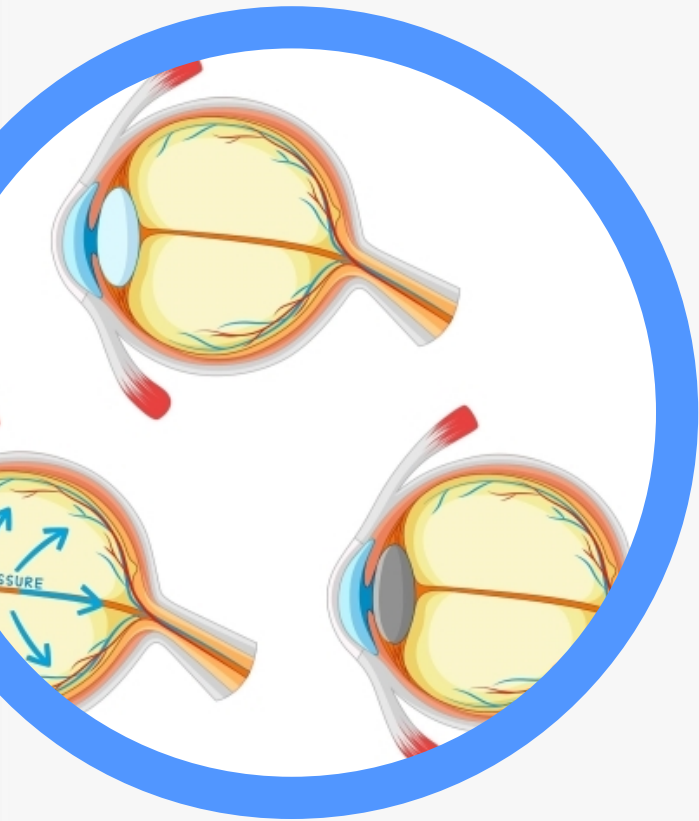
目 录

- 屈光不正、斜视与弱视概述
- 护理评估与计划制定
- 屈光不正患者护理措施
- 斜视患者护理措施
- 弱视患者护理措施
- 并发症预防与处理策略
- 总结回顾与展望未来发展趋势

01

屈光不正、斜视与 弱视概述

定义与分类



屈光不正

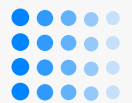
指眼在不使用调节时，平行光线通过眼的屈光作用后，不能在视网膜上形成清晰的物像，而在视网膜前或后方成像。它包括远视、近视及散光。

斜视

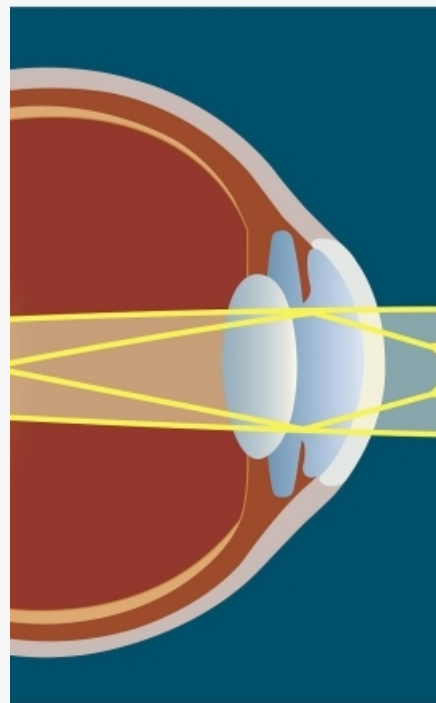
指两眼不能同时注视目标，属眼外肌疾病，可分为共同性斜视和麻痹性斜视两大类。共同性斜视以眼位偏向颞侧、眼球无运动障碍、无复视为主要临床特征；麻痹性斜视则有眼球运动受限、复视，并伴眩晕、恶心、步态不稳等全身症状。

弱视

视觉发育期内由于单眼斜视、屈光参差、高度屈光不正以及形觉剥夺等异常视觉经验引起的单眼或双眼最佳矫正视力低于相应年龄正常儿童，且眼部检查无器质性病变，称为弱视。



发病原因及危险因素



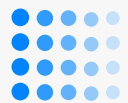
遗传因素

屈光不正具有一定的遗传倾向，尤其是高度近视。



环境因素

长期近距离用眼、不正确的用眼姿势、缺乏户外活动等都可能导致屈光不正。



发病原因及危险因素

先天因素

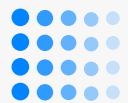
如先天性眼外肌发育不全或过度发育。

后天因素

如外伤、炎症、肿瘤等导致眼外肌或其支配神经受损。

The infographic is divided into several sections:

- Top Left:** A detailed anatomical diagram of the eye with labels: anterior chamber, pupil, lens, cornea, iris, ciliary body, vitreous chamber, sclera, choroid, optic nerve, retina, rods, and cones.
- Top Right:** A stylized illustration of a human eye with labels: pupil, iris, cornea, sclera, and conjunctiva.
- Middle Left:** Four diagrams comparing a healthy eye with conditions: healthy eye, glaucoma, healthy eye, and cataract.
- Middle Right:** Three diagrams illustrating different types of vision: healthy eye, hyperopia (farsightedness), and myopia (nearsightedness).
- Bottom Right:** A section titled "EYE CARE" featuring icons for:
 - Eye chart (E, F, P, TOZ, LPED, PESFI)
 - Eye glasses (L, R lenses)
 - Eye drops
 - Eye examination tool
- Bottom:** A row of icons representing eye care practices:
 - eye exercises (circular arrows around the eye)
 - eye rest (closed eye icon)
 - healthy food (vegetables like carrots and leafy greens)
 - proper lighting (a desk lamp icon)



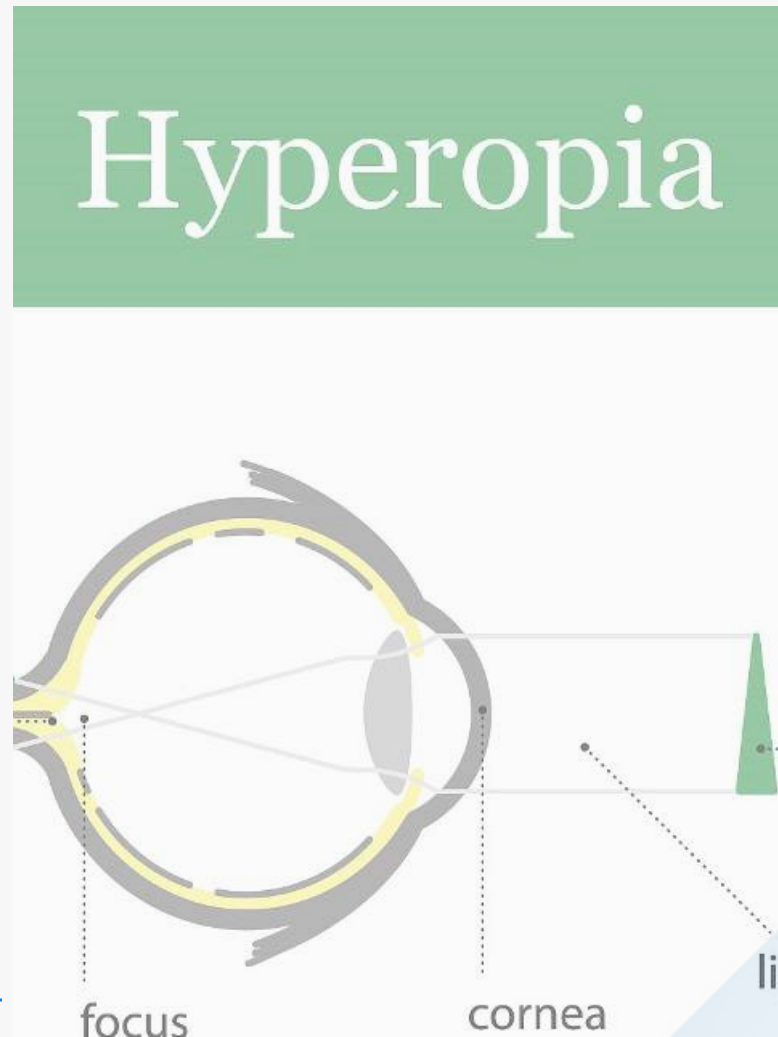
发病原因及危险因素

斜视性弱视

单眼性斜视形成的弱视。

屈光参差性弱视

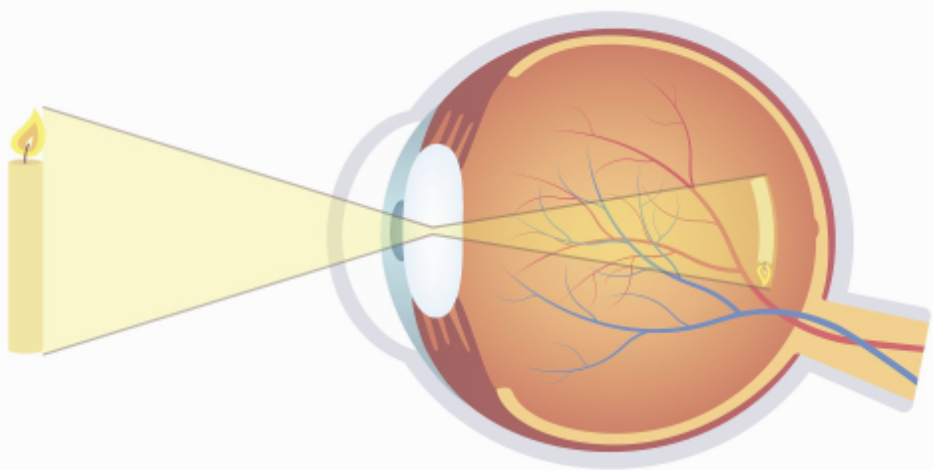
两眼远视性或近视性屈光不正度数相差较大（超过250度）且未得到及时矫正，导致度数较深的眼形成弱视。





发病原因及危险因素

MYOPIA



屈光不正性弱视

多发生于未戴过矫正眼镜的高度屈光不正患者，主要见于双眼高度远视或散光，且双眼最佳矫正视力相等或接近。

形觉剥夺性弱视

在婴幼儿期，由于先天性白内障、角膜白斑、上睑下垂等眼病遮挡瞳孔，致使光线不能充分进入眼内，剥夺了黄斑接受正常光刺激的机会，导致视功能发育障碍和低下。



临床表现与诊断方法

屈光不正

主要表现为视力下降、视物模糊、视疲劳等。通过验光检查可以确定屈光度数及类型。

斜视

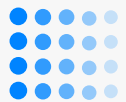
主要表现为眼位偏斜、复视、代偿头位等。医生会通过眼外观检查、遮盖试验、角膜映光法等来判断是否存在斜视以及斜视的类型和程度。

弱视

主要表现为视力低下及拥挤现象（分辨单个视标的能力比分辨多个视标的能力强），常伴有固视异常（如旁中心注视）和视觉诱发电位异常。医生会通过视力检查、屈光检查、注视性质检查等来确诊弱视并评估其严重程度。

02

护理评估与计划制定



患者全面评估

视力状况评估

通过视力检查了解患者的屈光度数、视力损害程度以及是否有斜视或弱视等问题。



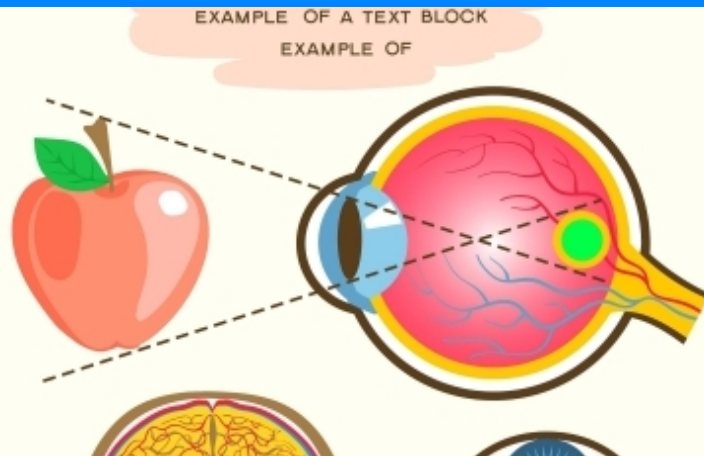
全身状况评估

了解患者的年龄、性别、职业等基本信息，以及是否有全身性疾病或用药史，为制定个性化护理计划提供依据。



眼部健康评估

检查患者的眼睑、结膜、角膜等眼部组织，了解是否存在炎症、感染或其他异常状况。





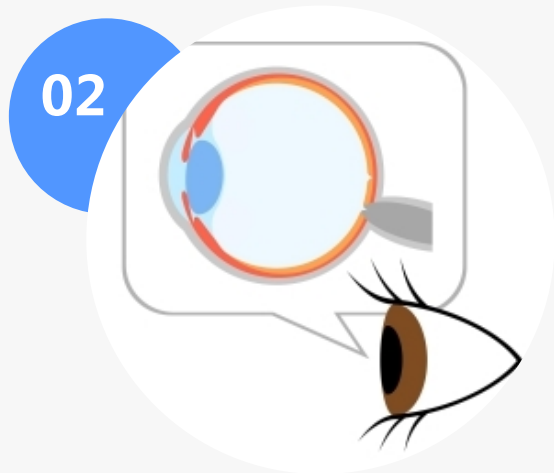
护理问题识别



视力下降



屈光不正、斜视和弱视等问题导致患者视力下降，影响日常生活和工作。



眼部不适



患者可能出现眼部疲劳、干涩、异物感等不适症状。



心理问题



视力障碍可能给患者带来焦虑、自卑等心理问题，需要关注患者的心理健康。



个性化护理计划制定



矫正视力

根据患者的屈光度数和视力损害程度，选择合适的眼镜或隐形眼镜进行视力矫正。对于需要手术治疗的患者，协助医生进行术前准备和术后护理。



缓解眼部不适

指导患者进行眼部保健操，定期清洁眼部，使用人工泪液等缓解眼部不适症状。

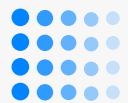


心理支持

关注患者的心理健康，提供心理咨询和支持，帮助患者树立信心，积极面对视力障碍带来的挑战。

03

屈光不正患者护理 措施



眼镜佩戴指导及注意事项



眼镜选择

根据患者的屈光度数、瞳距和脸型等因素，选择合适的镜框和镜片。



佩戴方法

指导患者正确佩戴眼镜，确保镜片光学中心与瞳孔中心对齐，避免产生三棱镜效应。



注意事项

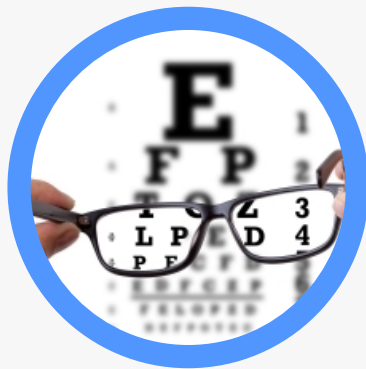
告知患者佩戴眼镜时需注意保持镜片清洁，避免划伤；同时避免长时间佩戴导致眼睛疲劳。



隐形眼镜使用指导及清洁保养

隐形眼镜选择

根据患者的屈光度数、角膜曲率和泪液分泌情况等因素，选择合适的隐形眼镜。



使用方法

指导患者正确佩戴和取下隐形眼镜，注意手部卫生和隐形眼镜的清洁。



清洁保养

教育患者定期清洗和保养隐形眼镜，包括使用专用护理液、定期更换隐形眼镜盒等。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/575021001100011133>