

急性泪囊炎护理查房



目录

- 急性泪囊炎概述
- 急性泪囊炎护理常规
- 急性泪囊炎护理查房流程
- 急性泪囊炎护理查房案例分析
- 急性泪囊炎护理查房的优化与创新



01

急性泪囊炎概述





定义与特点



定义

急性泪囊炎是一种急性炎症，主要发生在泪囊区域，通常由细菌感染引起。



特点

发病急，进展快，症状明显，需要及时治疗和护理。



病因与病理



病因

急性泪囊炎通常由细菌感染引起，如金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌等。

病理

感染导致泪囊组织发生炎症反应，出现红肿、疼痛等症状。



临床表现与诊断



临床表现

急性泪囊炎的典型表现为泪囊区域的
红肿、疼痛、流泪和脓性分泌物增多。

诊断

医生根据患者的临床表现和相关检查
(如泪道冲洗、泪囊造影等)进行诊
断。



02

急性泪囊炎护理常规





术前护理



01



评估患者情况



了解患者的病情、病史、过敏史等情况，为手术做好充分准备。

02



心理护理



向患者及家属介绍急性泪囊炎的病因、手术目的和手术过程，缓解患者的紧张情绪。

03



术前准备



协助医生完成术前检查，确保患者符合手术要求；指导患者术前洗澡、更衣等个人卫生工作。





术后护理



伤口护理

保持伤口清洁干燥，定期更换敷料，观察伤口愈合情况，预防感染。



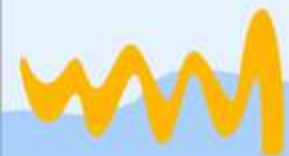
疼痛护理

评估患者的疼痛情况，采取适当的疼痛缓解措施，如药物治疗、物理治疗等。



饮食护理

指导患者合理饮食，避免刺激性食物和饮料，多食用高蛋白、高维生素的食物。





并发症的预防与处理

出血

术后密切观察伤口有无出血情况，如有出血应及时报告医生并协助处理。



泪道阻塞

术后定期进行泪道冲洗，保持泪道通畅，预防泪道阻塞的发生。



感染

保持伤口清洁干燥，定期更换敷料，遵医嘱使用抗生素和抗炎药物预防感染。



03

急性泪囊炎护理查房流程



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/637120161023006056>