

护理干预在 DR 患者术后康复的应用价值分析

何云梅

南宁市红十字会医院 广西 南宁 530012

【摘要】目的: 分析对DR患者术后康复实施护理干预的具体应用价值。方法: 采用我院2020年8月-2021年10月收治的63例DR患者作为研究对象。随机分为研究组31例, 对照组32例患者, 对照组DR患者术后不采取护理干预, 研究组患者采取护理干预, 对比两组患者术后不良反应出现率, 对两组术后视力、血糖进行比较, 同时对两组患者遵医嘱行为评分进行比较。结果: 研究组术后不良反应发生率明显低于对照组, 术后视力及血糖情况优于对照组, 同时遵医嘱行为情况评分高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论: 对DR患者术后康复进行护理干预, 有效防止术后并发症的发生, 促进患者病情加速康复, 提高患者预后生活质量, 具有极高的临床应用价值。

【关键词】 护理干预; DR患者; 术后康复; 应用价值

Analysis of the Application Value of Nursing Intervention in Postoperative Rehabilitation of DR Patients

Yunmei He

Nanning Red Cross Hospital Guangxi Nanning 530012

Abstract: Objective: To analyze the specific application value of nursing intervention for postoperative rehabilitation of DR patients. Method: 63 DR patients admitted to our hospital from August 2020 to October 2021 were used as the research subjects. Randomly divided into a study group of 31 patients and a control group of 32 patients. The control group of DR patients did not receive nursing intervention after surgery, while the study group of patients received nursing intervention. The incidence of postoperative adverse reactions between the two groups of patients was compared, and their postoperative vision and blood sugar were compared. At the same time, the scores of compliance behavior between the two groups of patients were compared. The incidence of postoperative adverse reactions in the study group was significantly lower than that in the control group, and the postoperative visual acuity and blood glucose levels were better than those in the control group. At the same time, the score of compliance with medical advice was higher in the study group than in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Nursing interventions for postoperative rehabilitation of DR patients can effectively prevent postoperative complications, promote accelerated recovery, and improve the prognosis and quality of life of patients, with high clinical application value.

Keywords: Nursing intervention; DR patients; Postoperative rehabilitation; Application value

糖尿病性视网膜病变 (DR) 是糖尿病患者导致视力受损甚至致盲的主要原因, 目前视网膜光凝术、玻璃体切除术等手术方式在治疗该病症上起到了至关重要的作用^[1]。该病症的手术治疗已得到了医师及患者的高度肯定, 保障了多数患者的视力, 但由于眼部组织的脆弱性, 导致手术治疗具有一定难度和风险性, 若不进行对应的护理干预, 患者容易出现负面情绪和对手术的不信任心理, 出现不配合治疗或对治疗不满意等诸多问题, 加大治疗难度, 影响患者的病情治疗进展, 容易导致术后引起并发症的概率增加, 影响患者术后的生活质量, 同时使治愈率大打折扣^[2-4]。因此对 DR 患者实施有效的护理干预, 能够起到辅助治疗的重要作用, 同时能够减少不良情绪的产生, 通过护理干预引导患者心理, 对患者提供及时帮助, 有利于患者对治疗的依从, 提高患者治疗的积极性, 利于提高手术治疗效果^[5]。本文通过对 DR 患者术后实施护理干预分析该方法对术后康复的应用价值, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用我院 2020 年 8 月 -2021 年 10 月收治的 63 例 DR 患者作为研究对象。随机分为研究组 32 例, 对照组 31 例患者, 其中对照组女性 16 例, 男性 15 例, 年龄 32~71 岁, 平均年龄 (52.71 ± 5.82) 岁, DR 分期: V 期 9 例, IV 期 7 例; 研究组女性 17 例, 男性 15 例, 年龄 33~71 岁, 平均年龄 (53.18 ± 5.94) 岁, DR 分期: V 期 8 例, IV 期 7 例。两组患者性别、年龄、病情比较差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。同时所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情, 并批准研究。

1.2 方法

对照组不采取任何的护理干预; 研究组患者实施护理干预, 具体方式如下:

1.2.1 DR 患者护理干预

(1) 心理护理干预 患者入院后护理人员主动与其进行交流沟通, 观察患者的情绪状况和心理状态进行评估, 充分了解患者的具体情况后进行针对性的疏导, 引导患者将内心想法主动进行倾诉吐露。对于患者的恐惧、害怕、焦虑、抑郁等不良情绪, 护理人员应当表示理解, 多予以关心和帮助, 患者所说内心想法或倾诉苦闷时, 护理人员

应当耐心倾听，并对做出正向回应，对于患者理解错误，或认知出现的偏差，应当进行引导和反馈，耐心多次地告知患者正确观点，让患者建立正确的认知。同时告知家属要对患者多陪伴多鼓励，切勿与患者传递负面情绪。

(2) 疾病健康知识教育 术前对患者进行疾病及健康知识讲解，及时耐心回答患者对手术及病情的疑问，告知患者及家属术后可能发生的不良反应及并发症，以及预防措施和处理措施，让患者充分了解病情知识，有良好的心理准备，积极面对治疗。同时告知患者该疾病的治疗方式和效果以及治疗的重要性，让患者积极主动地配合治疗。

(3) 放松训练 对于不良情绪过于严重的患者，对其进行放松训练，例如指导患者进行深呼吸、听音乐打节拍、做小游戏等方式，来转移患者的注意力，让患者充分放松心理和精神状态，也可引导患者进行叙述生活中开心的故事，来减轻患者的不良情绪，进一步地促进患者病情早日康复。对于睡眠质量较差的患者，指导患者术前泡脚、按摩等方式来促进睡眠，提高患者的睡眠质量，对于特殊情况遵医嘱予以镇静药物进行帮助睡眠。

(4) 用药干预 指导患者进行局部滴眼药水的方法和用量，使用通俗易懂的话语对患者进行指导讲解，对滴眼液水的步骤和注意事项进行细致反复强调，指导患者用无菌棉签擦拭多余的眼药水，同时滴眼药水后观察询问患者是否有眼部不适，如胀痛、刺痛或其他不适症状，同时进行记录，对正常的不适予以解释，减轻患者内心的焦虑，同时对不正常的不适现象告知医生并记录，遵医嘱进行处理。

(5) 饮食控制血糖干预 术后根据患者的不同情况，予以流食或普通饮食的食用，针对肠胃反应严重的采取流食，根据患者后续恢复情况遵医嘱进行正常饮食。制定科学化的饮食方案，饮食要以清淡、高蛋白、高纤维、少盐

少糖少油腻的食物为主，补充微量元素和矿物质的摄入，要求患者规律饮食，戒掉不良嗜好，告知其饮食不规律和不良嗜好的危害。让患者家属参与，起到监督患者的作用。

(6) 疼痛干预 治疗后患者可能会出现不同程度的眼部疼痛、出血或眼压升高的不良反应，因此需要护理人员及时对患者进行讲解，打消患者的疑虑，同时提醒患者出现以上症状若依然感到焦虑不安，可以随时与护理人员进行沟通。对患者术后出现的疼痛程度进行评分，若疼痛程度在患者的可接受范围内，可以进行转移注意力的方式缓解患者的疼痛；若出现无法忍受的剧烈疼痛，遵医嘱使用镇痛药物，同时对患者的疼痛情况进行具体的记录。

1.3 疗效标准

对两组患者术后的不良反应和并发症情况进行记录比较，发生率越高代表患者不良反应发生越严重，治愈疗效越低，预后生活质量越差；对患者术后的视力及血糖指数进行记录比较；以及对患者的遵医嘱行为总发生率进行比较。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，($P < 0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后各项情况比较

研究组并发症发生率 3.13% VS 对照组 16.13%，不良反应发生率 3.13% VS 对照组 16.13%，术后视力 (1.17 ± 0.19) VS 对照组 (0.81 ± 0.27) ，术后空腹血糖 (6.51 ± 1.62) VS 对照组 (7.37 ± 2.81) ，遵医嘱行为率 96.88% VS 77.42%，研究组的不良反应、并发症、血糖指数均低于对照组，研究组术后视力及遵医嘱行为明显高于对照组，差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者术后各项情况对比 [n(%)] ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	不良反应	并发症	术后视力	空腹血糖	遵医嘱行为
研究组	32	2 (6.25%)	1 (3.13%)	1.17±0.19	6.51±1.62	96.88%
对照组	31	8 (25.81%)	7 (16.13%)	0.81±0.27	7.37±2.81	77.42%
t/χ^2	-	4.509	5.376	4.821	3.974	16.908
P	-	0.034	0.020	0.029	0.011	0.001

3 讨论

随着社会生活逐渐变好，人们的饮食习惯发生变化，导致超重率和肥胖率的增加，因此糖尿病也成了危害我国民众生命质量的主要病症之一，DR 的发生与糖尿病之间有着密切关系^[6]。相关研究证明，糖尿病的病程越长，其 DR 病症发病率越高，该病症是糖尿病中最常见的并发症，同时也是导致人群致盲的主要病因，该病症的发生给患者带来巨大的心理压力，产生焦虑、抑郁、恐慌等多种不良情绪，直接影响患者的身心健康^[7]。

糖尿病性视网膜病变 (DR) 的出现对患者的视力影响较大，糖尿病患者中约 30% 的患者出现糖尿病性视网膜病变，该病症会使患者出现视力下降、黑影飘动、缺损视野、疼痛、视网膜缺血严重者导致视网膜发生牵引性的脱落^[8]。该病症发生的主要原因是糖尿病患者的胰岛素激素和细胞代谢产生异常现象，眼部组织、血管微循环以及神经组织

出现改变，导致眼部营养和视力功能损坏，由于糖尿病患者血液成分出现变化，引起血管内皮细胞功能异常，出现视网膜屏障受损，也是逐步病变为致盲的主要原因^[9]。

目前对 DR 患者的治疗主要采取手术治疗和药物控制的方式，其中手术治疗方式是最常见、疗效较好的治疗方式，因此受到广泛应用，但依然会出现由各种因素产生的术后并发症和不良反应，例如患者未能遵医嘱进行接受治疗，血糖无法得到良好的控制，引起视网膜不复位，从而诱发多种并发症^[10-12]。若不加以干预会给患者带来术后恐慌以及加重伤痛，使患者对治疗方式和医护人员产生不依从行为，导致后续康复治疗无法正常进行，因此需要对患者实施有效的护理干预，预防术后并发症和不良反应的出现^[13]。护理干预已在临床中广泛应用，大多数病症住院期间甚至手术期间均会进行护理干预，预防不良情况的出现，同时进行护理干预能够对患者治疗情况起到良好的监督辅

助作用, 促进病情的治愈^[14]。本次研究通过对患者的心理、精神、认知以及生理进行的一系列的护理干预, 让患者拥有良好的心理状态, 树立正确的疾病知识认知, 使患者主动积极地配合治疗^[15]。对术后不良情况的发生提前告知患者, 能够使患者有一定的心理准备, 也能稳定患者术后情绪, 增加护患之间的信任感, 使治疗和护理顺利进行。术后对患者的疼痛进行有效干预, 缓解患者疼痛, 提高依从度, 有效促进病情恢复^[16]。本次研究中通过对DR患者术后进行护理干预, 护理效果良好, 术后并发症及不良反应的发生率明显降低, 同时患者的视力情况和血糖情况处于较优状态, 其遵医嘱行为也有显著提高。

综上所述, 对DR患者术后实施护理干预, 能够有效预防并发症的出现, 减少不良反应, 提高患者遵医嘱行为, 有利于患者病情康复, 提高患者术后生活质量, 具有较高的临床应用价值。

参考文献:

- [1] 赵艳敏, 安新荣, 刘莉, 成青燕, 苏真真, 赵瑶瑶. 基于病房-门诊-家庭的全程化护理模式在糖尿病视网膜病变患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(18):52-54.
- [2] 潘雪平, 麦娴静, 杜欣媚, 周钢琴. 延续性护理对糖尿病视网膜病变患者血糖水平及生活质量的影响 [J]. 名医, 2021(17):150-151.
- [3] 李伟, 王青. 延续性护理干预对老年2型糖尿病视网膜病变患者血糖和视力水平的控制效果 [J]. 中华老年病研究电子杂志, 2021, 8(03):48-51.
- [4] 张娜娜, 殷同利, 吕慧改. 全面健康教育式延续性护理改善糖尿病视网膜病变患者视力水平、血糖水平及自我效能效果分析 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(18):75-78.
- [5] 洪春燕, 柯明珍, 魏雪琼. 增殖性糖尿病视网膜病变患者采用玻璃体切除治疗的全面护理体会研究 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(20):121-124.
- [6] 梁璐, 李亚楠. 糖尿病视网膜病变患者术后自我护理能力的研究进展 [J]. 河南医学研究, 2022, 31(10):1917-1920.
- [7] 张蕾, 张焱, 周蕊. 自我护理模式干预对糖尿病性视网膜病手术患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(10):30-33.
- [8] 郑缎红. 体位干预护理在玻璃体切割手术治疗糖尿病视网膜病变(DR)中的应用效果 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(10):134-137.
- [9] 李娜, 李维娜, 张瑛. 针对性护理对糖尿病视网膜病术后出院患者认知情况及遵医行为的影响分析 [J]. 贵州医药, 2022, 46(04):652-654.
- [10] 詹文娟. 分析延续性4C护理模式在糖尿病视网膜病患者中的干预价值 [J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(05):760-763.
- [11] 张亚萍. 基于计划行为理论的针对性护理对糖尿病视网膜病变患者围手术期血糖控制及手术效果观察 [J]. 微量元素与健康研究, 2022, 39(02):28-30.
- [12] 陈瑜. 糖尿病视网膜病变围手术期护理的进展 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(23):21-22.
- [13] 谷乔, 李敏, 徐芳, 刘洋. 综合心理护理模式对糖尿病视网膜病变手术患者的干预效果 [J]. 中国医科大学学报, 2021, 50(02):184-186.
- [14] 吴宝凤, 危慧琳, 李秀明, 詹丽园. 延续性4C护理模式对糖尿病视网膜病患者治疗依从性及生活质量的影响分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(23):10-12.
- [15] 季海霞. 基于IMB模型护理对糖尿病视网膜病患者治疗依从性和生活质量的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(18):9-11.
- [16] 曾文颖, 周娟, 陈惠玲. 手术室护理在糖尿病视网膜病变玻璃体切除术中的应用分析 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(24):136-139.