

# 眼科整体护理干预对糖尿病性视网膜病变效果

左婷婷 杨椒 张静\*

宁夏回族自治区人民医院眼科医院 宁夏回族自治区 750002

**【摘要】**目的：对糖尿病性视网膜病变采用眼科整体护理干预的临床效果进行研究探讨。方法：选择2020年1月-2023年4月我院接收的100例糖尿病性视网膜病变患者，将其以抛色子的方式进行分组，两组患者均为50例，单数为实施常规护理的对照组，双数为采用眼科整体护理干预的观察组，对两组干预前后视力水平，血糖水平及心理状态进行对比分析。结果：与对照组相比，干预后观察组视力水平提升更明显，血糖水平更低，同时心理状态也得到显著改善，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：对糖尿病性视网膜病变患者实施眼科整体护理干预能有效降低患者血糖水平，提升患者视力水平，同时能有效改善患者负面情绪，对促进患者积极治疗有一定作用。

**【关键词】**：眼科整体护理；糖尿病性视网膜病变

## Effect of Ophthalmic Holistic Nursing Intervention on Diabetes Retinopathy

Tingting Zuo, Jiao Yang, Jing Zhang\*

Eye Hospital of Ningxia Hui Autonomous Region People's Hospital, Ningxia Hui Autonomous Region 750002

**Abstract:** Objective: To study the clinical effect of ophthalmic holistic nursing intervention on diabetes retinopathy. Methods: 100 patients with diabetes retinopathy received in our hospital from January 2020 to April 2023 were selected, and they were divided into two groups in the way of color throwing. There were 50 patients in both groups. The odd group was the control group with routine nursing, and the even group was the observation group with ophthalmic holistic nursing intervention. The visual acuity, blood sugar level and psychological status of the two groups before and after the intervention were compared and analyzed. Result: Compared with the control group, the observation group after intervention showed a more significant improvement in visual acuity, lower blood sugar levels, and significant improvement in psychological status, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The implementation of ophthalmic holistic nursing intervention for patients with diabetes retinopathy can effectively reduce the blood sugar level of patients, improve the vision level of patients, and effectively improve the negative emotions of patients, which has a certain role in promoting the active treatment of patients.

**Keywords:** Holistic ophthalmic care; Diabetes retinopathy

糖尿病性视网膜病变是糖尿病患侧长期高血糖而导致的视网膜病变，这种疾病是糖尿病最常见的并发症之一，有数据指出，至少有四分之一的糖尿病患者存在不同程度的糖尿病性视网膜病变。临床根据视网膜病变严重程度将糖尿病性视网膜病变分为6期，作为一种慢性进展性疾病，糖尿病视网膜性病变只能通过治疗缓解患者的临床症状，控制病情进展。由于长期高血糖是导致糖尿病视网膜病变的主要原因，除了对症治疗外，通过降低血糖水平，控制血糖能很好的延缓病情进展，减少视力损失程度<sup>[1]</sup>。但由于糖尿病当前无法被治愈，此类疾病患者需长期服用药物、长期控制饮食，这导致患者对治疗存在一定的抗拒心理，同时加上药物的副作用可能会对患者身体造成一定损伤，不仅影响患者身心健康，还影响着患者的依从性，从而影响整体治疗效果<sup>[2]</sup>。因此，临床需要采取科学有效的护理方式来控制疾病进展，改善患者视力水平。常规护理在临床中通常遵循医嘱对患者实施护理，其被动性较强且不具备针对性，在临床中对改善患者行为，促进治疗的效果十分有限。而眼科整体护理是在整体护理的基础上对疾病实施更有针对性的护理措施，对糖尿病性视网膜病变患者实施眼科整体护理，在一定程度上可促进患者快速康复，对控制血糖，改善患者视觉功能有显著效果<sup>[3]</sup>。本文将探讨

眼科整体护理干预应用于糖尿病性视网膜病变患者中的效果，具体如下：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

随机选择2020年1月-2023年4月我院接收的100例符合纳入标准的糖尿病性视网膜病变患者。纳入标准：1.符合糖尿病性视网膜病变相关诊断标准；2.糖尿病性视网膜病变分期1-6期；3.同意研究者；4.沟通能力、认知能力无障碍。排除标准：1.患有其他恶性肿瘤疾病者；2.存在其他眼部疾病者；3.其他器官功能障碍者；4.严重高血压高血脂等疾病；5.精神障碍者。将所有患者以抛色子的形式分为患者均为50例的两个对立的研究小组，具体为单数对照组 vs 双数观察组、两组男女比例为30:20例 vs 29:21例、平均年龄 $58.67 \pm 6.32$ 岁 vs  $58.81 \pm 6.11$ 岁、平均病程 $10.32 \pm 2.36$ 年 vs  $10.50 \pm 2.03$ 年。两组患者基线资料经分析无显著差异（ $P > 0.05$ ）。

#### 1.2 方法

对照组患者采用常规护理进行干预，包含针对性健康教育、饮食指导、用药指导及生活干预等基础护理内容。观察组采用眼科整体护理进行干预，具体内容如下：

##### 1.2.1 健康教育

对于入院的糖尿病患者，需要进行针对性的宣讲，以便通俗易懂的话语向患者详细介绍糖尿病性视网膜病变的症状、治疗方法及其发生原因，从而提高患者的认知水平和自我控制能力。据患者对糖尿病和糖尿病视网膜病变的了解程度进行有针对性的健康教育，帮助患者正确认知自身疾病并消除任何错误认知。同时向患者明确治疗的重要性，并强调疾病及治疗相关注意事项，叮嘱患者遵循医嘱控制疾病。

### 1.2.2 心理护理

要加强与患者之间的沟通，了解他们当前的情绪状态。如果发现患者存在不良情绪，需要及时了解其产生不良情绪的原因，并给予针对性的心理疏导。可以利用轻松愉快的音乐、组织病友交流会或是播放电视节目等方式帮助患者转移注意力，从而减轻其心理压力。提醒患者保持良好的心态，情绪对疾病控制有一定影响。加强患者家属间的沟通，并指导他们正确地对患者进行心理疏导，同时对患者家属进行心理疏导，护理人员在与患者和其家属接触时也许保持心态平稳，以此避免外界情绪影响患者情绪，而家人的支持能够鼓励患者保持积极的心态，对治疗具有促进作用。并且可为患者量身定制运动方案，引导患者进行户外活动，适当的运动及与外界接触不仅能放松身心，增强机体免疫力及抵抗力，对其积极治疗也有一定效果。

### 1.2.3 饮食及用药护理

根据患者饮食习惯制定专属于其的饮食方案，糖尿病患者需严格限制日常生活及饮食中摄入糖分、脂肪、碳水化合物的量，并选择富含高质量的蛋白质、纤维素和维生素等食物，以保证营养和能量的充足供应，少食多餐，合理分配每餐营养比例，对维持血糖稳定有利。在用药前，护理人员需要详细向患者说明药物作用、用药方法、药物副作用及相关注意事项，同时需严格监督指导患者正确用药，告知患者合理用药的重要性以及不恰当的用药行为会产生不良影响，避免患者出现漏药、擅自停药及增减药量的行为。糖尿病患者需注射胰岛素来控制血糖，在注射后需密切关注患者反应及监测血糖变化，避免患者出现反

应，同时也能及时监测患者是否出现不良反应，利于及时处理。

### 1.2.4 疾病护理

指导患者正确使用血糖检测仪，叮嘱其每天定时检测自身血糖指标，有规律性的检测血糖是调整治疗方案的基础。叮嘱患者保持充足的睡眠、摄入足量的营养物质并维持运动，以此养成良好的生活习惯。

### 1.2.5 眼科护理

指导患者在使用眼部药物时注意卫生，避免不卫生的行为引发感染或导致疾病加重。叮嘱患者保持充足的睡眠，日常需定期放松眼部，以此避免眼部过度疲劳。叮嘱患者戒烟戒酒，烟酒可能会加速疾病进展。进行激光治疗或手术治疗的必须保持眼部卫生，并确保有足够的休息时间。行眼底荧光血管造影治疗的患者，需要减少外界对患者眼部的刺激，可合拢患者所在病房窗帘，降低室内光线，或使用眼罩等用品降低强光线对患者眼部的刺激，并指导患者每天多喝水促使造影剂能更快速的排出。所有患者在治疗结束后，可根据医嘱适当给予其抗炎眼药水。

## 1.3 观察指标

①对比分析干预前后两组患者视力水平；②对比分析两组患者干预前后血糖水平，包括空腹血糖（FPG）、餐后2小时血糖水平（2hFPG）和糖化血红蛋白（HbA1c）；③采用 HAMD/HAMA 汉密尔顿抑郁/焦虑量表评估两组患者干预前后的心理状态。

## 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析，计量资料比较采用  $t$  检验，并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示，计数资料采用  $\chi^2$  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 两组患者干预前后视力水平对比

干预后观察组视力水平上升更明显，差异显著（ $P < 0.05$ ），见表 1：

表 1 视力水平对比  $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	干预前	干预后
对照组	50	0.42±0.06	0.74±0.09
观察组	50	0.43±0.08	0.81±0.13
t	-	0.707	3.131
P	-	0.481	0.002

### 2.2 两组患者干预前后血糖水平对比

护理干预前，观察组与对照组 FPG 为（8.27±0.71）mmol/L：（8.35±0.58）mmol/L，经分析（ $t=0.617$ ， $P=0.539$ ）、2hFPG 为（11.33±1.79）mmol/L：（11.51±1.82）mmol/L，（ $t=0.500$ ， $P=0.619$ ）、HbA1c 为（8.42±0.69）%：（8.60±0.78）%，（ $t=1.222$ ， $P=0.225$ ），对比差异均不显著（ $P > 0.05$ ）。而干预后观察组与对照组 FPG 为（6.51±0.43）mmol/L：（7.14±0.37）mmol/L，经分析（ $t=7.853$ ， $P=0.001$ ）、2hFPG 为（9.12±1.23）mmol/L：（10.01±1.64）mmol/L，（ $t=3.070$ ， $P=0.003$ ）、HbA1c 为（7.53±0.62）%：（7.93±0.67）%，（ $t=3.098$ ， $P=0.003$ ），观察组血糖水平降低更明显，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

### 2.3 两组患者干预前后心理状态对比

护理干预前，观察组与对照组 HAMD 评分为（23.13±2.56）：（23.42±2.36），经分析（ $t=0.589$ ， $P=0.557$ ）、两组 HAMA 评分为（22.17±2.13）：（22.35±2.27），（ $t=0.409$ ， $P=0.684$ ），差异均不显著（ $P > 0.05$ ）。而干预后，观察组与对照组 HAMD 评分为（8.25±0.80）：（8.82±1.03），经分析（ $t=3.090$ ， $P=0.003$ ），HAMA 评分为（8.57±0.76）：（9.51±0.92），（ $t=5.570$ ， $P=0.001$ ），观察组评分明显更低，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

## 3 讨论

糖尿病性视网膜病变是糖尿病患者血糖长期超出正常

范围所引发的一种慢性进展性并发症,在初期,大多患者眼部一般无自觉症状,而随着病情进展,出现不同程度的视力下降、视物变形、视野缺陷等视觉障碍症状,同时可能还伴有眼球疼痛等症状,对患者的日常生活影响较大<sup>[4]</sup>。由于糖尿病性视网膜病变患者在对症治疗的基础上需长期服用药物控制血糖以避免高血糖对视网膜的影响,导致大多患者对治疗产生一定的抗拒心理,使得治疗受到影响<sup>[5]</sup>。因此,临床需要对糖尿病性视网膜病变患者采取更科学、更有效的护理干预措施来提升患者的治疗信心,促使患者能长期有效的控制自身血糖水平并延缓视网膜病变进展。

临床常规护理是以医嘱为基础向患者实施护理,被动性较强且无法满足患者的基础需求,在临床中实际效果十分有限<sup>[6]</sup>。而眼科整体护理干预是将整体护理与眼科护理相结合,其中包含多种护理内容,如健康教育、心理护理,饮食及用药护理、对症疾病护理及眼部护理等内容,护理较为全面,能有效对患者的认知、心态、生活方式及病情进行干预,对提升患者治疗信心,促进患者积极治疗,提升临床治疗效果有着积极作用<sup>[7-8]</sup>。通过健康教育及心理干预能有效提升患者的配合度,使其能积极面对治疗,而饮食及用药护理能改善患者的生活习惯,使患者能规范且合理的用药,对病情控制及恢复有显著效果,同时进行疾病及眼部护理能有效延缓病情进展,使患者快速康复,对治疗效果的提升及患者预后有着积极作用<sup>[9-10]</sup>。本次研究显示,干预后,观察组和对照组患者视力水平均有上升,而血糖水平和心态评分均有下降,而与对照组相比,观察组以上指标改善更为明显( $P < 0.05$ )。这表明对糖尿病性视网膜病变患者实施眼科整体护理干预能有效改善患者负面情绪,促使患者积极治疗,对血糖水平的控制及视力水平的提升有极为显著的效果。

综上所述,实施眼科整体护理干预对糖尿病性视网膜病变患者可以起到多重好处,包括能有效地降低患者的血糖水平、提高患者的视力水平,同时还能有效地改善患者负面情绪,从而对患者积极治疗起到一定的促进作用。

## 参考文献

- [1] 张润红,梁雪英,叶彩顺等.眼科整体护理干预在糖尿病性视网膜病变中的应用对患者生活质量的改善分析[J].智慧健康,2022,8(13):171-173.
- [2] 栾红,王辛英,刘瑞莲等.眼科整体护理干预在糖尿病性视网膜病变中的应用体会[J].糖尿病天地,2022(11):13-14.
- [3] 陈红,姜燕,吴世馨.眼科整体护理干预在糖尿病性视网膜病变中的应用体会[J].特别健康,2021(23):142.
- [4] 彭瑜.探讨眼科整体护理干预在糖尿病性视网膜病变治疗中的临床效果[J].保健文汇,2021,22(9):79-80.
- [5] 潘洁.眼科整体护理干预在糖尿病性视网膜病变中的应用效果[J].饮食保健,2021(7):188.
- [6] 高明哲.眼科整体护理干预用于糖尿病性视网膜病变的效果研究[J].糖尿病天地,2021,18(2):213.
- [7] 张艺凡.整体护理干预在糖尿病性视网膜病变中的临床运用[J].实用临床护理学电子杂志,2021,6(27):85-87,74.
- [8] 胡雪芹,蒋文峰,项娟等.糖尿病视网膜病变的眼科整体护理干预效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(45):70.
- [9] 蔡海娟.眼科整体护理干预在糖尿病性视网膜病变中的可行性研究[J].中国社区医师,2020,36(28):140-141.
- [10] 孙妍.眼科整体护理干预在糖尿病性视网膜病变中的应用体会[J].糖尿病天地,2020(2):223.