

对糖尿病视网膜病变患者血糖管理中实施标准护理的效果分析

淡 蓉

陕西省人民医院 陕西西安 710068

【摘要】目的：研究糖尿病视网膜病变患者护理中标准护理的应用效果。方法：选取起止时间为2023年2月-2023年12月在本院收治的72例糖尿病视网膜病变为研究对象，采用随机数字表法，随机分为观察组与对照组，每组各36例患者，观察组患者给予标准护理，对照组患者给予常规护理干预，对比两组患者的血糖指标及眼压水平、视力水平。结果：观察组患者血糖水平低于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组护理后的眼压水平、视力水平优于对照组，具有统计学差异（ $P<0.05$ ）。结论：实施标准护理，可控制糖尿病视网膜病变患者的血糖，改善患者眼压水平及视力水平。

【关键词】标准护理；糖尿病视网膜病变；血糖；眼压水平；视力水平

糖尿病（diabetes mellitus, DM）是由遗传和环境因素共同引起的一种常见的慢性非传染性疾病，是21世纪各个国家发展进程中面临的严重公共卫生问题，被世界卫生组织列为重点防治慢性疾病，是全球十大死亡原因之一^[1]。糖尿病视网膜病变（diabetic retinopathy, DR）^[2]是糖尿病最常见的慢性、进展性微血管疾病，是由于长期高血糖导致的视网膜血管基膜增厚，出现缺血性改变，临床上以一种高度特异且不可逆的微血管变化为特征，具有高患病率、高致残率且无特效药的特点^[3]。本研究选取起止时间为2023年2月-2023年12月在本院收治的72例糖尿病视网膜病变为研究对象，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取起止时间为2023年2月-2023年12月在本院收治的72例糖尿病视网膜病变为研究对象，采用随机数字表法，随机分为观察组与对照组，每组各36例患者，观察组中，男20例，女16例；年龄38~71岁，平均（ 48.35 ± 4.65 ）岁；病程3~10年，平均（ 5.52 ± 0.66 ）年；病理类型：非增殖性DR 21例，增殖性DR 15例。对照组中，男23例，女13例；年龄40~71岁，平均（ 48.28 ± 4.78 ）岁；病程2~10年，平均（ 5.61 ± 0.71 ）年；病理类型：非增殖性DR 20例，增殖性DR 16例。一般资料性别、年龄、病程、病理类型经统计学分析差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

观察组患者给予标准护理，对照组患者给予常规护理干预。常规护理措施为，告知患者有关糖尿病视网膜病变的相关知识，包括致病原因、治疗目的、治疗内容等，以通俗易懂予以宣教，对患者说明日常饮食的注意事项。对存在抑郁、焦躁等负面情绪的患者，则予以心理疏导，使患者保持心态稳定。标准护理干预如下，①患者由于对疾病缺乏了解，心理状态不稳定，容易出现恐惧、焦虑等。负面心理可导致患者血糖受到影响，导致血糖上升，加重病情。因此护理人员需要加强与患者的交流，消除患者存在的疑惑，使患者保持心态平和。对心理问题相对严重的患者，则予以心理疏导。②糖尿病患者需要长期予以药物治疗进行病情控制，防止出现低血糖。定期监测患者血糖，并提高患者的依从性。③对患者讲述糖尿病视网膜病变的相关知识，详细讲述此病症发病的原因和症状以及治疗方法，咨询患者对于自身病症的了解程度，结合患者的实际情况进行重点讲述，进而增加患者对此病症的正确认知，消除患者对自身并病症的理解误区，护理人员在讲述时还要注意与患者的沟通和交流，了解患者的心理想法，并且耐心解答患者的疑问，直至患者明白为止。④糖尿病视网膜病变在早期检查以眼部周围为主，对患者进行眼底、视力等检查，早发现早治疗，如果视网膜并发症加剧，护理人员要嘱咐患者尽量卧床休息，避免一些剧烈活动，避免长时间走动、用眼。

症状加重要及时与医生联系，全面系统的进行检查，如需手术治疗，护理人员要及时与家属做好沟通工作，做好术前准备和术后护理，密切观察患者的情况，防治外部因素再次影响患者的眼部。

1.3 观察指标

对比两组患者的血糖指标及眼压水平、视力水平。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 软件进行统计学分析，计量资料采用 t 检验，计数

资料采用卡方检验。P<0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖水平

观察组患者血糖水平低于对照组 (P<0.05) 见表 1。

2.2 眼压水平、视力水平

观察组护理后的眼压水平、视力水平优于对照组，具有统计学差异 (P<0.05)。见表 2。

表 1 血糖水平

组别	空腹血糖		餐后2h血糖	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	12.99 ± 2.45	6.93 ± 1.26 ^{ab}	16.23 ± 2.37	9.08 ± 2.31 ^{ab}
对照组	12.96 ± 2.40	8.96 ± 1.35 ^a	16.24 ± 2.33	10.92 ± 2.36 ^a

注：a 表示组内比较，P<0.05，b 表示组间比较，P<0.05。

表 2 眼压水平、视力水平

组别	眼压水平		视力水平	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	18.69 ± 1.45	13.79 ± 0.65 ^{ab}	0.08 ± 0.04	0.40 ± 0.05 ^{ab}
对照组	18.71 ± 1.52	15.21 ± 1.22 ^a	0.08 ± 0.03	0.23 ± 0.05 ^a

注：a 表示组内比较，P<0.05，b 表示组间比较，P<0.05。

3 讨论

糖尿病视网膜病变是临床常见糖尿病并发症，主要因糖尿病代谢紊乱、内分泌系统以及血压系统受损所致^[1]。研究显示，糖尿病视网膜病变若治疗不及时，可导致患者视力下降，甚至失明，降低患者生活质量。本研究显示标准护理能改血糖水平及眼压水平、视力水平^[5]。

综上所述，实施标准护理，可控制糖尿病视网膜病变患者的血糖，改善患者眼压水平及视力水平。

参考文献：

[1] 郝晓, 吴晓洋, 林锡涛. 人本理念下系统护理在糖尿病视网膜病变

患者中的应用价值[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(5): 526.

[2] 李蕾, 袁雪, 刘明, 等. 糖尿病视网膜病变患者需求及其影响因素分析[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(21): 37-40.

[3] 袁圆. 基于体质辨识的五音疗法对糖尿病视网膜病变患者围手术期焦虑抑郁水平的干预研究[D]. 四川: 成都中医药大学, 2020.

[4] 王彩霞. 老年糖尿病视网膜病变患者日常生活能力、主要照顾者照顾负担及生活质量的相关性研究[D]. 山东: 山东大学, 2022.

[5] 吕素景, 陈勤. 基于保护动机理论的标准健康教育对糖尿病视网膜病变患者自我管理的研究[J]. 中国标准化, 2021(10): 131-132.