

糖尿病性视网膜病变应用激光治疗的护理经验

李先兰

绵阳万江眼科医院 四川 绵阳 621000

【摘要】目的：针对糖尿病性视网膜病变患者开展激光治疗和采取相关护理的效果进行分析。**方法：**在本院2021年11月到2022年11月期间，随机挑选124例在本院接受糖尿病性视网膜病变治疗的患者进行对比研究，将其平均分为两个研究组（ $n=62$ ），对其开展激光治疗的同时给予不同的护理，对比组在常规下开展护理，观察组基于围手术期进行优质护理，对比两组患者的护理效果。**结果：**观察组患者护理后生活质量评分、血糖改善情况、裸眼视力、角膜散光度以及眼压改善情况均要优于对比组（ $p<0.05$ ）。**结论：**糖尿病性视网膜病变患者开展激光治疗采取优质护理能够有效提高患者护理治疗，提升患者生活质量，进一步改善患者糖尿病性视网膜病变情况。

【关键词】：糖尿病；优质护理；视网膜病变；激光

Nursing experience of laser treatment for diabetes retinopathy

Xianlan Li

Mianyang Wanjiang Eye Hospital Sichuan Mianyang 621000

Abstract: Objective: To analyze the effect of laser therapy and related nursing care for patients with diabetes retinopathy. Methods: During the period from November 2021 to November 2022 in our hospital, 124 patients who received treatment for diabetes retinopathy in our hospital were randomly selected for a comparative study. They were divided into two study groups on average ($n=62$). Different nursing care was given to them while laser treatment was carried out. Nursing care was carried out under routine conditions in the comparison group. The observation group was based on perioperative quality care, and the nursing effects of the two groups were compared. Results: The quality of life score, blood glucose improvement, naked eye vision, corneal astigmatism and intraocular pressure improvement in the observation group were better than those in the control group ($p<0.05$). Conclusion: Laser treatment for patients with diabetes retinopathy and high-quality nursing can effectively improve the nursing treatment of patients, improve the quality of life of patients, and further improve the situation of patients with diabetes retinopathy.

Keywords: Diabetes; Quality care; Retinopathy; Laser

糖尿病属于临床中的一种常见病，其致病原因与患者日常生活、饮食习惯等有关，主要采用药物能够对患者病情加以控制。由于长期服用降糖药物，患者在长期治疗过程中会引发各种并发症，例如视网膜病变等^[1]。为了能够进一步提高糖尿病性视网膜病变患者激光治疗效果，在治疗期间通过采取优质护理，开展围手术期护理模式^[2]。为进一步提高糖尿病性视网膜病变患者治疗期间的护理效率，本文主要针对糖尿病性视网膜病变患者开展激光治疗和采取相关护理的效果进行分析。其中，分析报告如下所示：

1 资料与方法

1.1 一般资料

利用计算机随机选号法，在本院2021年11月到2022年11月期间，将124例患者它能够给随机的方式进行编号（1~124），将其平均分两个研究组，对其开展激光治疗的同时给予不同的护理，单号记为对比组在常规下开展护理（ $n=62$ ），患者年龄均值为（ 56.22 ± 7.98 ）岁，男性患者32例，女性患者30例，共124眼；双号记为观察组基于围手术期进行优质护理（ $n=62$ ），患者年龄均值为（ 56.12 ± 8.87 ）岁，男性患者33例，女性患者29例，共124眼。纳入标准：

（1）上述所有患者均确诊糖尿病性视网膜病变，进行激光治疗；（2）本次手术和护理内容患者、患者家属均知晓，并签署知情同意书；（3）本研究经院方伦理研究委员为讨论通过。排除标准：（1）资料不全；（2）其他严重慢性

疾病患者；（3）精神异常，不配合者；（4）对相关治疗过敏者。数据对比均匀参考性（ $p>0.05$ ）。

1.2 方法

对比组患者在常规下开展护理，对该组患者进行常规下的入院教育，监测患者相对应得直播，进行眼部常规护理。观察组基于围手术期进行优质护理。

1.2.1 治疗前护理

（1）病情诊断：对糖尿病性视网膜病变患者开展激光治疗前首先要进行常规检查，以便医生对患者的病情进行评估。在开展常规检查过程中，需要对患者血压、血糖、凝血功能、心功、肾功、肝功等进行常规检查，在检查过程中要求患者空腹，抽取其晨间静脉血，并对血液样本指标进行处理和化验，同时开展裸眼及矫正视力检查，对患者眼压、裸眼视力、角膜散光度进行检查，并通过眼底彩超观察患者眼底病变情况。

（2）手术前准备：在开展相关检查时，护理人员要向患者及家属解释每一项检查的意义和目的，提高患者的配合度，同时告知患者激光治疗的流程和内容，对治疗期间以及恢复期可能出现的各种并发症进行告知，使患者签署相关知情同意书。在进行激光手术前要对患者的眼部进行护理，使患者眼部保持清洁和干爽，并采用复方托吡卡胺进行散瞳处理，在滴药后护理人员需要用棉签压迫患者泪囊区3~5分钟，使患者的瞳孔能够尽可能的扩大，从而有效确保医生在治疗过程中能够更加清楚的看清患者的眼底情

况。

(3) 心理护理：患者在进行相关治疗前，对激光治疗的了解较少，对治疗结果存在一定的怀疑心态，大部分患者会出现各种不安情绪，担心治疗效果不佳、病情反复发作以及可能出现的各种并发症，导致患者精神压力增加，甚至有的患者对治疗持有怀疑态度，出现抵触治疗情况，不利于医生开展手术。为进一步改善患者的不安症状，在护理过程中要详细了解患者产生不安情绪的原因，倾听患者心声，与患者进行及时沟通，对不同文化程度、不同年龄段的患者开展针对性的讲解，对近年来该治疗模式的成功案例进行讲解，对患者进行激励，提高患者治疗信心。同时，采用聊天法、音乐法等，消除患者不安情绪。

(4) 知识宣教：对于糖尿病性视网膜病变患者而言大部分为中老年人，由于患者对糖尿病性视网膜病变认识较少，在治疗期间容易出现不配合的情况，甚至由于担心自身疾病，乱用降血糖药物等，为了能够提高患者对糖尿病性视网膜病变的认识，护理人员可以通过知识宣教的方式，向患者发放宣传手册、粘贴宣传海报、播放相关宣教视频等，对糖尿病以及糖尿病性视网膜病变相关知识进行普及，进一步提高患者配合度。

(5) 药物护理：在开展激光治疗前，要对患者进行有效的药物护理，根据医嘱，对不同糖尿病患者给予不同剂量的降血糖药物，并定期监测患者血糖水平，根据患者血糖变化情况安排相关手术，同时对治疗和用药时的各种注意事项进行讲解。

1.2.2 治疗中的各项护理

在开展激光手术治疗时，采用眼用浓度为0.5%的丁卡因进行表面麻醉，同时给予患者防寒保暖护理，护理人员要帮助患者保持正确、舒适的手术体位，使患者下颌和额头紧贴于头架上，调整手术台高度，并告知患者手术过程中的注意事项，使患者双手握住台面扶手，挺直躯干，并将眼睛尽量睁大，引导患者注视正前方注视固视灯。同时，在手术过程中，护理人员要告知患者不能随意改变体位、转动眼球，以免激光误伤非靶眼组织。

1.2.3 治疗后护理

(1) 观察眼压：患者行全视网膜光凝治疗后会导致患者因脉络膜渗透而出现房角关闭现象，从而导致眼压升高，一般在术后24小时内会出现眼压升高现象，为避免患者出现不正常的眼压升高现象，在护理过程中护理人员要时刻监测患者的眼压变化情况，必要时可采用降眼压药物进行治疗。

(2) 健康宣教：在治疗后对患者开展药物指导和相关护理知识的宣教，指导患者在治疗后采用抗生素眼水以及降眼压眼水滴眼，改善患者眼部不适问题。同时，在进行治疗后知识宣教过程中，对患者饮食进行合理建议，使患者保持清淡饮食，并提示患者按时、按量使用眼药水，告知患者定期复查的重要性，同时提示患者在日常生活中注意控制血压，防止病情变化。

1.3 观察指标

对比两组患者护理后生活质量评分、血糖改善情况、

治疗护理三个月后裸眼视力、角膜散光度以及眼压改善情况。其中，(1) 生活质量评分标准：采用SF-36评分法，满分100分，分值高者治疗效果好。(2) 血糖改善情况：正常值为：空腹情况下正常血糖指标为3.9~6.1mmol/L，餐后两小时正常血糖指标≤7.8mmol/L^[3]。(3) 裸眼视力分为0.1~0.3、0.4~0.6、0.7~1.0。(4) 眼压主要监测患者平均眼压、治疗和护理后三个月平均眼压。

1.4 统计学方法

数据处理方法为：SPSS19.00，各项评分的计量数据采用($\bar{x} \pm s$)表示，t检测，裸眼数据则以百分数表示，卡方检验，P<0.05具备统计学意义。

2 结果

2.1 比较患者生活质量情况

在本次研究中，护理前观察组生活质量评分(66.45±3.67)分，对比组评分为(64.46±2.98)分，t=2.755，P=0.867；护理后，观察组生活质量评分为(91.56±3.65)分，对比组评分为(80.67±2.34)分，t=10.674，P=0.001。两组数据p<0.05，具有统计学意义。

2.2 比患者的血糖控制情况

在本次研究中，观察组患者护理前血糖为(12.11±0.54) mmol/L，对比组护理前血糖为(12.29±0.67) mmol/L，t=2.564，P=0.876。护理后，观察组空腹血糖为(7.43±0.39) mmol/L，对比组空腹血糖为(9.11±0.32) mmol/L，t=10.765，P=0.001。观察组患者餐后两小时血糖为(9.11±0.38) mmol/L，对比组患者餐后两小时血糖为(10.75±0.48) mmol/L，t=10.578，P=0.001。两组数据p<0.05，具有统计学意义。

2.3 对比两组治疗和护理后裸眼视力以及角膜散光度

在本次研究中，治疗和护理后，观察组裸眼视力0.1~0.3为16.13% (10/62)，对比组裸眼视力0.1~0.3为29.03% (18/62)， $\chi^2=10.232$, P=0.001；观察组患者治疗和护理后裸眼视力0.1~0.3为54.84% (34/62)，对比组裸眼视力0.4~0.6为50.00 (31/62)， $\chi^2=10.546$, P=0.001；观察组患者治疗和护理后裸眼视力0.7~1.0为29.03% (18/62)，对比组患者治疗和护理后裸眼视力0.4~0.6为20.97% (13/62)， $\chi^2=10.751$, t=0.001。观察组患者角膜散光度为(0.93±0.22) D，对比组患者角膜散光度为(1.82±0.22) D，t=10.545，P=0.001。两组数据p<0.05，具有统计学意义。

2.4 对比两组患者治疗和护理后眼压改善情况

在本次研究中，观察组治疗和护理前平均眼压为(18.98±2.54) mmHg，对比组为(18.38±2.19) mmHg，t=2.673，P=0.001。观察组治疗和护理后平均眼压为(14.43±2.32) mmHg，对比组治疗和护理后平均眼压为(16.21±2.15) mmHg，t=10.873，P=0.001。观察组治疗和护理后三个月平均眼压为(13.06±2.24) mmHg，对比组平均眼压为(15.43±2.12) mmHg，t=10.323，P=0.001。两组数据p<0.05，具有统计学意义。

3 讨论

糖尿病视网膜病变在临床上属于糖尿病患者的主要的并发症之一，在临床上常见于视网膜血管病，具有较高

的发病率，其发病与患者糖尿病患病时间有关，病情时间久、病情严重者发病率较高，不尽早对患者病情进行控制，可能会导致患者视力下降等症状。由于患者对该疾病重视度不够，导致患者视网膜病变进展为增殖期，使得治疗难度增加，不利于患者彻底改善眼底情况^[4]。

为有效降低患者发病的概率，针对糖尿病视网膜病变患者而言，尽早通过采用激光治疗的方式能够有效控制病情发展，但是在手术过程中由于患者对激光治疗了解度较少，容易引发各种负面情况，配合度较低，不利于手术开展和术后恢复。因此，在治疗过程中对患者进行针对性的护理具有十分重要的意义。围术期优质护理主要是针对糖尿病视网膜病变患者制定的具有针对性的、优质的、全面的护理措施，通过开展治疗前病情评估、手术前准备、心

理护理、知识宣教、药物护理等手段，能够便于医生了解患者的病情，提高患者配合度，在治疗过程中通过针对性手术护理能够提高手术效率和成功了，术后开展针对性护理，对患者进行并发症护理和健康宣教等，改善患者预后效果^[5]。在本次研究中，患者通过治疗和护理后，其生活质量评分、血糖改善情况、治疗护理三个月后裸眼视力、角膜散光度以及眼压改善情况明显优于常规护理，相关指标具有一定的参考价值。

综上所述，针对糖尿病性视网膜病变患者开展激光治疗和采取相关护理其效果明显优于常规护理，提升患者生活质量，使患者病情得到合理治疗和控制。因此，该护理模式在临床治疗中具有推广和应用价值，值得继续研究。

参考文献:

- [1] 梁洪媚,赵红梅.整体护理干预在糖尿病性视网膜病变患者中的应用效果[J].吉林医学,2021,42(09):2299-2300.
- [2] 姚天骄.心理护理干预在糖尿病性视网膜病变的临床效果[J].中国医药指南,2021,19(03):220-221.
- [3] 杨笑.舒适护理对糖尿病性视网膜病变患者术后康复效果的影响[J].中国民康医学,2020,32(14):153-155.
- [4] 陈海燕,张孟芳.94例应用多波长激光治疗糖尿病性视网膜病变的护理效果体会[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5 (25): 134+142.
- [5] 刘海静,杨扬.糖尿病性视网膜病变应用激光治疗的护理经验[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(05):187.