

# 糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预

房瑞梅

上海市第六人民医院 上海 200233

**【摘要】：**目的：探究糖尿病性视网膜病变眼科护理干预措施。方法：选取2021年4月-2021年10月笔者医院治疗的84例糖尿病性视网膜病变患者为研究对象，随机分为对照组和观察组，前组进行常规护理，后组实施眼科护理干预模式。比较两组血糖控制水平、护理满意度以及视力水平。结果：观察组空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白分别为 $(3.25 \pm 0.50)$  mmol/L、 $(6.23 \pm 1.20)$  mmol/L、 $(6.59 \pm 1.07)\%$ 均明显优于对照组；视力水平为 $(0.86 \pm 0.14)$ ，明显高于对照组， $t=9.3585$ ；且该组患者护理满意度为95.2%，也明显高于对照组， $\chi^2=5.3178$  ( $P<0.05$ )。结论：临床上针对糖尿病性视网膜病变患者严格落实眼科护理干预模式可明显缓解患者临床症状，改善各项临床指标，提高患者视力水平和护理满意度。眼科护理干预模式可以在糖尿病性视网膜病变患者护理工作中应用起来。

**【关键词】：**糖尿病；视网膜病变；眼科护理干预；血糖指标；视力水平；干预效果

糖尿病性视网膜病变患者治疗依从性较差，一旦发展为糖尿病性视网膜病变治疗不及时，将导致严重的后果。临床上针对糖尿病性视网膜病变患者采取有效的护理对策可改善患者生存质量<sup>[1-2]</sup>。本文选取2021年4月-2021年10月笔者医院治疗的84例糖尿病性视网膜病变患者为研究对象，探究糖尿病性视网膜病变眼科护理干预应用效果。如下所述。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取84例糖尿病性视网膜病变患者为研究对象，各42例。对照组男女比例22:20，最小年龄41岁，最大77岁，平均 $(63.24 \pm 3.14)$ 岁；观察组男女比例21:21，最小年龄40岁，最大78岁，平均 $(64.12 \pm 2.41)$ 岁，( $P>0.05$ )。纳入标准：本次研究患者均为糖尿病性视网膜病变患者，患者均签订知情同意书，医学伦理委员会批准；排除标准：研究过程中放弃参与本次实验、实验过程中中途去世，其他脏器异常影响本次实验结果的患者。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理模式，护理人员要做好对该组患者的基础护理，包括用药护理、生活护理以及健康指导等。观察组在对照组常规护理基础上强化眼科护理干预模式。一是护理人员要注意加强对本组患者心理干预，糖尿病性视网膜病变患者受疾病的影响承受的心理压力较大，很多患者对自身疾病认识不清，会产生较为严重的恐惧心理和紧张心理。此时护理人员需要注意与患者有效沟通交流，在交流沟通的过程中帮助患者正确认识自身疾病，减轻因自身认识不全面产生的过度恐惧感和紧张感。帮助患者缓解负面情绪。二是

护理人员要加强对患者用药的指导和干预。糖尿病性视网膜病变患者日常用药较多，护理人员要教会患者正确使用各类药物，增强患者用药依从性。对于使用眼药水的患者，护理人员要教会患者滴眼液的正确使用方法，对于注射胰岛素的患者，护理人员要注意患者警惕胰岛素引起的低血糖反应，避免患者出现低血糖反应<sup>[3-4]</sup>。三是护理人员要注意强化患者疾病治疗自信心，可以将本院糖尿病性视网膜疾病治疗成功的案例讲述给患者，借助典型案例的形式可强化患者治疗自信心。四是护理人员要注意加强患者的饮食指导，指导患者养成正确的饮食习惯，避免高糖饮食的过多摄入，针对每位患者的实际情况为他们制定科学合理的饮食方案，避免患者饮食不当加重疾病反应。护理人员要鼓励患者多喝水，食用高膳食纤维和高维生素的食物，严格控制每日食盐摄入量。五是护理人员要指导患者学会眼部护理的正确方法，对于造影后的患者要嘱咐其多喝水，加快造影剂的排除，注意眼部休息，避免用眼疲劳。患者眼部经过激光治疗后要正确使用抗感染药水<sup>[5-6]</sup>。

### 1.3 观察指标

比较两组血糖控制水平、护理满意度以及视力水平。

### 1.4 统计学方法

数据资料用SPSS19.0软件分析，计数资料 $\chi^2$ 检验，(%)表示；计量资料t检验， $(\bar{x} \pm s)$ 表示；数据比较显著差异且有统计学意义用 $P<0.05$ 表示。

## 2 结果

### 2.1 两组血糖水平比较

见表1。

表1 两组患者血糖控制水平比较 (n,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 空腹血糖<br>(mmol/L) | 餐后 2h 血糖<br>(mmol/L) | 糖化血红蛋白<br>(%) |
|-----|----|------------------|----------------------|---------------|
| 对照组 | 42 | 5.63 ± 0.47      | 8.65 ± 1.49          | 8.02 ± 1.29   |
| 观察组 | 42 | 3.25 ± 0.50      | 6.23 ± 1.20          | 6.59 ± 1.07   |
| t   |    | 11.3457          | 10.3447              | 10.2157       |
| P   |    | <0.05            | <0.05                | <0.05         |

## 2.2 两组护理满意度比较

见表2。

表2 两组患者护理满意度比较 (n, %)

| 组别       | 例数 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 总满意度   |
|----------|----|------|----|-----|--------|
| 对照组      | 42 | 16   | 10 | 18  | 61.9   |
| 观察组      | 42 | 38   | 2  | 2   | 95.2   |
| $\chi^2$ |    |      |    |     | 5.3178 |
| P        |    |      |    |     | <0.05  |

## 2.3 两组视力水平比较

见表3。

表3 两组患者视力水平比较 (n,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 干预前         | 干预后         |
|-----|----|-------------|-------------|
| 对照组 | 42 | 0.53 ± 0.03 | 0.59 ± 0.24 |
| 观察组 | 42 | 0.54 ± 0.04 | 0.86 ± 0.14 |

## 参考文献:

- [1] 江翠媚.100例糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预[J].特别健康,2021(7):270.
- [2] 邱玉明.糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预[J].健康之友,2021(15):209-210.
- [3] 丁杨,夏春爱.糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预[J].中国保健营养,2018,28(1):230-231.
- [4] 柏营.糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预[J].健康之友,2020(5):230-231.
- [5] 卢爱君.糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预效果分析[J].健康必读,2021(7):36.
- [6] 顾华芳,滑钰慧.探讨糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预[J].母婴世界,2020(22):205.
- [7] 咎菲菲.糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预[J].保健文汇,2021,22(5):103-104.

|   |  |         |        |
|---|--|---------|--------|
| t |  | 10.3474 | 9.3585 |
| P |  | <0.05   | <0.05  |

## 3 讨论

糖尿病性视网膜病变是临床上常见疾病。糖尿病性视网膜病变患者受疾病的长期影响会产生不同程度的心理问题。加上多数患者缺乏对糖尿病性视网膜病变的正确认识,眼部护理不正确,加快了疾病的发生发展过程。据相关资料显示,针对糖尿病性视网膜病变患者采取全面的护理措施可改善患者临床症状,提高患者生存质量<sup>[7]</sup>。

本次研究中针对观察组的糖尿病性视网膜病变患者采取眼科护理干预模式,护理人员落实对患者全方位的护理,包括加强对本组患者心理干预,加强对患者用药的指导和干预,注意强化患者疾病治疗自信心,注意加强患者的饮食指导,指导患者养成正确的饮食习惯,指导患者学会眼部护理的正确方法等。观察组经过上述护理干预后,血糖控制水平均明显优于对照组;视力水平为(0.86 ± 0.14)明显高于对照组,  $t=9.3585$ ;且该组患者护理满意度为95.2%,也明显高于对照组,  $\chi^2=5.3178$  ( $P<0.05$ )。结合本次研究的结果可以发现,糖尿病性视网膜病变具有一定的特殊性,患有眼部疾病的患者内心恐惧感明显上升。多数患者在长时间治疗过程中依从性会逐渐降低。临床上针对糖尿病性视网膜病变患者采取眼科护理干预措施,护理人员为患者提供全方位的护理,不断优化护理工作流程,注意对患者实施细环节的护理管理,可以避免患者视力急剧减退,提高患者护理工作满意度,对于改善患者生存质量意义重大。

综上所述,眼科护理干预模式可以在糖尿病性视网膜病变患者护理工作中应用起来。