

糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预分析

阎辉

包头市第八医院 内蒙古包头

【摘要】目的 分析在糖尿病性视网膜病变应用眼科护理干预的效果。**方法** 以 2021 年 3 月-2023 年 8 月为研究时段, 抽选在该时段内在我院进行治疗的糖尿病视网膜病变者 76 例, 以随机分组的方式分为对照组和观察组各 38 例, 对照组患者 38 例常规护理, 观察组 38 例眼科护理, 对比两组患者的血糖控制情况和视力改善情况。**结果** 护理前, 两组患者血糖指标差异不显著, $P > 0.05$, 而在护理后, 观察者的患者血糖指标改善更佳, 差异显著, $P < 0.05$ 。而在视力水平的对比上, 护理前, 两组视力对比差异不显著, $P > 0.05$ 。而护理后, 眼科护理的观察组视力改善水平更多, 差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 在糖尿病性视网膜病变应用眼科护理干预的效果较好, 可增加患者的控糖意识, 降低血糖水平, 达到临床要求的血糖范围, 同时改善视力水平, 利于减缓眼部的神经病变。

【关键词】 糖尿病性视网膜病变; 眼科护理; 糖尿病并发症; 致盲风险

【收稿日期】 2023 年 11 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 12 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230354

Analysis of eye care intervention in diabetic retinopathy

Hui Yan

The Eighth Hospital of Baotou City, Baotou, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective To analyze the effect of eye care intervention in diabetic retinopathy. **Methods** A total of 76 patients with diabetic retinopathy treated in our hospital during the study period from March 2021 to August 2023 were selected and randomly divided into control group and observation group, 38 patients in each group, 38 patients in the control group with routine care and 38 patients in the observation group with eye care. The blood glucose control and visual improvement of the two groups were compared. **Results** Before nursing, there was no significant difference in blood glucose index between the two groups ($P > 0.05$), while after nursing, the blood glucose index of the observer patients improved better ($P < 0.05$). Before nursing, there was no significant difference in visual acuity between the two groups ($P > 0.05$). After nursing, the visual acuity improved more in the observation group with significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of eye care intervention in diabetic retinopathy has a good effect, which can increase patients' awareness of sugar control, reduce blood sugar level, reach the clinical requirements of blood sugar range, and improve visual acuity level, which is conducive to slowing down ocular neuropathy.

【Keywords】 Diabetic retinopathy; Eye care; Diabetic complications; Risk of blindness

糖尿病性视网膜病变是糖尿病在眼部的严重并发症之一, 和持续性的高糖状态以及高血压、高血脂的不稳定控制等因素息息相关^[1]。糖尿病性视网膜病变的常见发生时间在糖尿病病史十年左右的时间, 有大约 50% 的患者有病变的可能。而随着时间的进展和疾病的发展糖尿病性视网膜病变的发病率会逐渐增加。早期患者没有自觉症状, 一般发展到黄斑后, 可以出现不同程度的视力减退, 病情严重时候, 有极大的致盲风险^[2]。为防止视力减退和降低致盲风险, 应当对糖尿病性

视网膜病变的患者进行及时的干预。糖尿病性视网膜病变眼科护理干预是指针对糖尿病性视网膜病变进行护理措施干预, 目的是减缓病变速度, 降低致盲风险。为探究在糖尿病性视网膜病变应用眼科护理干预的效果, 现进行如下报道:

1 对象和方法

1.1 对象

以 2021 年 3 月-2023 年 8 月为研究时段, 抽选在该时段内在我院进行治疗的糖尿病视网膜病变患者 76

例，以随机分组的方式分为对照组和观察组各 38 例，对照组患者 38 例常规护理，观察组 38 例眼科护理，对照组患者男性人数为 21 例，女性人数为 17 例，年龄范围为 62-75 岁，平均年龄为 65.8±3.7 岁，糖尿病病史范围为 8-10 年，平均病史 8.6±0.5 年，口服降糖药物者 20 例，打胰岛素控制者 18 例；观察组患者男性人数为 25 例，女性人数为 13 例，年龄范围为 68-74 岁，平均年龄为 67.4±3.5 岁，糖尿病病史范围为 8.5-11 年，平均病史 9.5±0.4 年。口服降糖药物者 26 例，打胰岛素控制者 12 例；两组患者糖尿病病史、降糖方式、年龄和性别等资料对比差异不显著， $P > 0.05$ ，研究有可进行价值。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理干预，即针对糖尿病性视网膜病变的发生机制进行科学宣教，同时提供用药指导和饮食指导，告知患者眼部的爱惜和清洁。

观察组患者实施眼科护理干预：①糖尿病评估：首先对患者的血糖进行评估，血压、血脂情况等，查看患者自身高危因素影响视网膜病变的情况，强调不按时服药、不进行控糖对眼部的危害。②多元化疾病宣教：将患者眼底病变的图片和正常人眼底病变的图片做对比，给患者做针对性的解说，辅助以视频、PPT 等方式，强调糖尿病性视网膜病变的危害性，引起患者的重视，同时强调糖尿病性视网膜病变的眼部护理。首先了解患者的真实视力，做眼底的详细筛查，当患者是正常视网膜，则要每年强调做一次眼底筛查，而有异常者则要每 3-6 个月要全面查一次眼底。③干预控制：询问患者是否会血糖检测，有没有制定相关的血糖日记，如果有强调患者一定要将血糖控制在合理范围内，进行药物控制、饮食控制、运动控制等各方面的控糖，可以有效的减少延缓糖尿病性视网膜病变的发生和进展。如果患者没有自我监测血糖的习惯，则要和学生约定好开始每日自我监测和记录血糖，约定好下次复诊患者的血糖控制目标，提高患者的控糖参与度积极的进行控糖，同时高血压疾病也是促使糖尿病性视网膜病变

的高危新宿，因此要强调积极的进行降血压的相关治疗。④生活习惯干预：戒烟、限酒，肥胖者控制体重，避免体重和血糖超标，多吃富含维生素 A 的食物，可以保护视力⑤。心理护理：糖尿病眼病是一个长期的危险性较大的疾病，护理人员应当辅助患者调整好自身的心态，避免耽搁治疗，鼓励患者只要认真吃药、积极的进行降糖是可以将糖尿病性视网膜病变的病变的速度延缓的。⑥眼部保养：要警惕长期用眼、过度用眼和黑暗中用眼，平素不要用手揉搓眼睛，避免晃动头部，静坐后，闭目养神 3-5min，双手交叠后摩擦生热，以搓热的掌心覆盖住眼球部位，然后顺时针按摩 3-5 次，加速眼部的血液循环。

1.3 观察指标

①对比两组患者的血糖控制情况；②对比两组患者的视力改善情况；

1.4 统计学分析

此项研究收集的数据统计后立即纳入统计学 SPSS24.0 软件中分析，计量资料对比使用 t 检验，形式则以平均数，即 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，($P < 0.05$) 差异明显，且存在有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的血糖控制情况

护理前，两组患者血糖指标差异不显著， $P > 0.05$ ，而在护理后，观察者的患者血糖指标改善更佳，差异显著， $P < 0.05$ ，见表 1：

2.2 对比两组患者的视力改善情况

而护理后，眼科护理的观察组视力改善水平更多，差异显著， $P < 0.05$ 。见表 2：

3 讨论

糖尿病的患者很容易出现糖尿病视网膜病变、眼底出血、白内障屈光等一系列临床表现。临床护理干预虽然不能根治疾病，但是可以减缓糖尿病视网膜病变的速度。因此糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预十分必要。其护理的核心特点是加强患者的依存性，依存性可使得患者在规定的时间内进行眼底筛查。

表 1 对比两组患者护理前后的 ADL 日常生活能力 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	空腹血糖 (mmol)		餐后 2h 血糖 (mmol)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	38	8.19±0.67	6.23±0.16	14.16±2.31	8.19±0.16
对照组	38	8.23±0.48	7.87±0.43	14.19±2.16	11.16±2.13
t	-	0.299	22.034	0.058	8.571
P	-	0.764	0.001	0.953	0.001

表2 对比两组患者的视力改善情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	视力改善情况	
		护理前	护理后
观察组	38	0.53±0.11	0.89±0.12
对照组	38	0.54±0.13	0.71±0.14
t	-	0.362	6.017
P	-	0.717	0.001

做到早检查、早发现、治疗的临床目的。2型糖尿病患者病程 4-5 年期间, 往往机体已经有一定程度的微循环障碍, 3-6 个月可以进行一次检查, 而视网膜正常者可以每年检查一次, 以便及时的治疗。早期可给予激光治疗, 往往效果很好, 对患者的影响也较小。而到增殖期, 有玻璃体积血和视网膜脱落者, 则必须要进行手术治疗, 成本高的同时眼部损伤大^[3]。此外, 研究表明, 糖尿病患者大多是老年人, 疾病认知较差, 或者不重视自身的疾病。而眼科干预针对糖尿病视网膜病变的危害, 对这部分患者进行有利的科学宣教, 利用患者自身和正常人的眼底照做对比, 来宣教自身的疾病情况, 极为有效的加强了患者的控糖意识, 强调维持眼睛的健康和维持正常的血糖水平的重要性^[4]。指导患者严格遵医嘱服用降糖药物或注射胰岛素来帮助稳定血糖水平。平时保持低糖低脂的饮食习惯, 尽量不要吃一些含糖量过高的食物, 以免引起血糖水平的波动。如果出现视物能力的异常, 要尽快去医院就诊。而在生活中, 眼科护理还指出, 糖尿病患者平时一定要注意加强对眼部的护理, 如不要随意揉搓眼球, 长期疲惫性的用眼, 应教会患者自身眼部护理方法, 加速眼部的微循环可以改善视力^[5-8]。因此在本文的研究中, 应用了眼科护理的观察组, 护理后患者血糖控制更佳, 视力水平改善更佳, 充分说明了糖尿病性视网膜病变的眼科护理可引起患者重视, 进行抗糖和眼部保养, 利于血糖降低和视力改善。

综上所述, 在糖尿病性视网膜病变应用眼科护理干预的效果较好, 可增加患者的控糖意识, 降低血糖水平, 达到临床要求的血糖范围, 同时改善视力水平, 利于减缓眼部的神经病变。

参考文献

- [1] 代元丽,段萍萍,高俊霞. 糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预分析[J]. 健康之友,2020(6):161.
- [2] 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.
- [3] 荣幸,马娟,王妍,等. 探讨糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预核心思路分析[J]. 糖尿病天地,2022(11):262-263.
- [4] 李厚荣,陆相庆,籍雪. 糖尿病性视网膜病变实施眼科护理干预的效果分析[J]. 糖尿病天地,2020,17(7):199.
- [5] 王艳乐,袁素贞,牛戈. 多学科协作结合延续护理对糖尿病性视网膜病变患者术后遵医行为和生活质量的影响研究[J]. 临床研究,2023,31(6):139-142.
- [6] 黄鑫鑫. 糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预分析. 大健康, 2021 (12) :114-115
- [7] 姜秀清. 糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预. 临床医药文献电子杂志, 2019 ,6 (55) :95
- [8] 王裕萍,陈园园,汤亚林,等. 糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预. 康颐, 2021 (8) :133.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS