

## 循证护理在糖尿病视网膜病变护理中的应用价值及满意度分析

王燕, 牛辉\*

阿克苏地区第一人民医院 新疆

**【摘要】目的** 分析探究循证护理在糖尿病视网膜病变护理中的应用价值及满意度。**方法** 选择我院于2021年5月-2023年5月收治的糖尿病视网膜病变患者86例,按照护理方式的不同分为对照组和观察组各43例,对照组常规护理,观察组循证护理,对比两组患者视网膜病变人数和病变率,同时对比两组患者的护理满意度。**结果** 观察组的患者在视网膜病变和护理满意度上均明显优于对照组,差异对比均有统计学意义,  $P < 0.05$ 。**结论** 循证护理应用于糖尿病视网膜病变护理效果明显,可延缓视网膜病变的同时,提高患者的满意度,利于护理依存,积极意义明显,值得推广。

**【关键字】** 循证护理; 糖尿病视网膜病变; 糖尿病并发症; 玻璃体出血

**【收稿日期】** 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000435

### Application value and satisfaction analysis of evidence-based nursing in Diabetic retinopathy nursing

Yan Wang, Hui Niu\*

The First People's Hospital of Aksu Prefecture Xinjiang

**【Abstract】Objective** To analyze and explore the application value and satisfaction of evidence-based nursing in the nursing of Diabetic retinopathy. **Methods** 86 patients with Diabetic retinopathy who were admitted to our hospital from May 2021 to May 2023 were selected and divided into control group and observation group with 43 cases each according to the different nursing methods. The control group received routine nursing and the observation group received evidence-based nursing. The number of patients with retinopathy and the rate of retinopathy in the two groups were compared, as well as the nursing satisfaction of the two groups. **Result** The patients in the observation group were significantly better than the control group in terms of retinopathy and nursing satisfaction, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of evidence-based nursing in the nursing of Diabetic retinopathy has obvious effect, which can delay the retinopathy while improving the satisfaction of patients, and is beneficial to nursing dependency. It has obvious positive significance and is worth promoting.

**【Key words】** Evidence based nursing; Diabetic retinopathy; Complications of diabetes; Vitreous hemorrhage

糖尿病视网膜病变是糖尿病严重的并发症,多发生在糖尿病病程的8-10年间<sup>[1]</sup>。由高血糖导致毛细血管的通透性增强,出现内皮组织细胞损伤,而产生血管内的物质渗透沉积在眼球部位的微动脉、微静脉,引发毛细血管网病变<sup>[2-3]</sup>。而糖尿病视网膜病变分单纯性的视网膜病变和增值性的视网膜病变,单纯性的视网膜病变往往视力下降,但症状较轻,但随着时间的进展和疾病的发展,单纯性视网膜病变会逐渐变化为增值性的视网膜病变,导致视力猛烈下降,引发严重视网膜出血、玻璃体出血和形成新生的血管,持续增

加糖尿病患者失明风险。因此想要减少微小血管病变,保留视力功能,必须要进行血糖控制。而循证护理是临床目前发现的可以应用于糖尿病视网膜病变护理的有效护理方式,可以控制患者血糖,延缓糖尿病病变<sup>[4]</sup>。基于此,本文提出该项议题,旨在探究循证护理的作用,为护理糖尿病视网膜病变提供有效参考方向,现进行如下报道:

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

选择我院于2021年5月-2023年5月收治的糖尿病视网膜病变患者86例,按照护理方式的不同分为对

\* 通讯作者: 牛辉

照组和观察组各 43 例, 对照组常规护理, 观察组循证护理, 其中对照组男性患者 23 例, 女性患者 20 例, 年龄范围 46-69 岁, 平均年龄  $65.2 \pm 1.34$  岁, 病程时间 6.5-11.5 年, 平均病程  $8.3 \pm 1.2$  年; 观察组男性患者 16 例, 女性患者 27 例, 年龄范围 49-68 岁, 平均年龄  $60.5 \pm 2.67$  岁, 病程时间 8.5-12 年, 平均病程  $9.4 \pm 0.6$  年。两组患者年龄、性别、病程等基本资料对比无统计学意义,  $P > 0.05$ , 研究可进行, 同时我院伦理会对此研究完全知情且同意开展。

### 1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: ①符合医学确诊糖尿病视网膜病变; ②患者均有单眼或者两眼病变者; ③血糖控制不良者; ④未被纳入同类型的其他研究中; ⑤自愿加入该项研究, 且中途不退出; ⑥临床资料完整, 非他院紧急转入; ⑦可进行有效交流者, 愿听护理人员安排;

排除标准: ①心肝肾等部位有严重性疾病者; ②体内有重大肿瘤者; ③处于肾脏治疗环节者; ④近期有反复的脑卒中发病史者; ⑤同时患有严重糖尿病病足者; ⑥自身不愿意加入该项研究者; ⑦无法进行有效交流者; ⑧认知功能低下者; ⑨精神障碍患者;

### 1.3 方法

对照组的患者采用常规护理模式, 期间严格限制烟酒和纠正不良习惯, 每日进行血糖监测和生命体征监测, 按照医嘱指导患者用药, 同时对患者进行简单的科普, 对患者的各项疑问积极认真的做出回答。

观察组的患者采用循证护理, 具体措施如下: (1) 成立循证护理小组: 对患者进行全面的综合性的评估, 而后制定循证护理计划, 护理计划应当包括, 科学宣教、血糖监测护理、心理护理、眼部护理、饮食护理等各个方面, 可和患者进行必要的沟通, 争取让患者对循证护理计划有所了解, 取得其积极配合的态度和建立良好的护患护理基础。(2) 实施循证护理计划: ①科学宣教: 对患者进行糖尿病视网膜病变的疾病知识宣教, 针对会导致患者眼盲的严重后果要进行重点的解说, 提高患者的疾病意识, 更好的进行控糖。为了将科学宣教落实的更好, 建议患者要记录视网膜的病变, 可采取一些辅助检查, 如照彩超眼底相, 拿到结果后, 对比正常人的眼底相, 给患者做对比解说, 让患者清除的知道正常眼底的样子和他本身眼底病变的样子, 加强患者的控制意识, 同时对患者强调, 糖尿病是慢性病, 糖尿病带来的视网膜病变也是慢性病, 需要每半年进行一次观察, 叮嘱患者认真积极的对待糖尿病

视网膜病变。②血糖控制: 可通过药物进行合理降糖, 药物治疗首选二甲双胍降糖, 每日 1 次, 后根据血糖控制效果增加, 但最大不得超过 2000mg, 持续服药。同时在餐前和餐后均及时的进行血糖监测, 将血糖监测记录在本子上, 和患者共同制定下次降糖目标, 提高其参与度, 可有效控制血糖。③心理护理: 糖尿病视网膜病变患者听到该病有较高致盲风险, 会出现明显的焦虑和抑郁, 担忧恐慌失明。护理人员要及时的观察患者的心理情况, 针对这点对患者进行必要的心理疏导, 单纯性的应变只要按照医嘱服药和控糖, 可减缓其疾病进展, 而增殖期的治疗需要进行激光治疗, 往往有较好效果。所以早期发现积极治疗, 是可以避免患者失明的重要步骤。④眼部护理: 指导患者用眼时要注意卫生, 不用手挤压和揉搓眼球同时应该少看手机和电脑等电子产品。通过眼底荧光血管造影、OCT 检查, 全面衡量患者的眼底情况, 看是否需不需要及时的进行激光治疗和进行玻璃腔注药。⑤饮食护理: 糖尿病饮食是治疗糖尿病疾病的基本措施, 因此要反复宣传饮食疗法的重要性, 要求患者选择优质蛋白质, 注意主食, 蔬菜, 水果的合理搭配, 同时要尽可能定时, 定量进餐, 不要随意加减食物。而对于食欲不振的患者应警惕低血糖的发生, 多选用粗纤维含量较多的食物, 因为粗纤维含量较多的食物能增加肠胃蠕动, 延缓消化吸收, 有利于血糖的控制,

### 1.4 观察指标

①对比两组患者出现眼球病变的人数和病变率; ②对比两组患者的满意度;

### 1.5 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用  $t$  和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料,  $P < 0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者病变人数和病变率

观察组的患者出现眼底病变的人数明显低于对照组, 差异对比有统计学意义,  $P < 0.05$ , 详情见下表 1:

### 2.2 对比两组患者的护理满意率

观察组和对照组的满意率对比, 差异均有统计学意义  $P < 0.05$ , 见表 2:

## 3 讨论

糖尿病视网膜病变一旦发生, 不能逆转, 但是可通过各种护理方法控制糖尿病视网膜病变不再进展或者是进展变的缓慢, 从而保护有用的视力功能, 保障

日常学习生活和工作不受影响<sup>[5-6]</sup>。而循证护理模式是一种多元化的以人为本的护理模式,其本质就是通过对患者疾病意识和疾病部位进行双重的干预性措施,改善其视力,延缓其发展,减少损害。在庄君<sup>[7]</sup>的研究中补充到,糖尿病视网膜病变除了科学宣教、心理护理、饮食指导和血糖监测外还应该增加生活指导护理。即对视力严重下降的患者应该指导家属注意保护患者,避免发生坠床或损伤的意外,同时要控制好患者的血糖,做好每天血糖的监测,避免低血糖的发生,早期病变出现眼睛干涩、视力疲劳、眼底少许出血点等情况,可以选择埋耳豆的方式进行局部按摩。如果眼底

水肿、出血加重,甚至进入玻璃体,应该精心护理,建议患者采用半卧位或头高位,可帮助其恢复视力<sup>[8]</sup>。而在本文的研究中可以看出,观察组的患者在接受了循证护理后,眼底病变的人数和病变概率均低于接受常规护理的对照组,且在满意度上明显高于对照组,这是因为循证护理可有效减少病变,改善视力,提高患者的生活质量。

综上所述,循证护理应用于糖尿病视网膜病变护理效果明显,可延缓视网膜病变的同时,提高患者的满意度,利于护理依存,积极意义明显,值得推广。

表1 对比两组病变人数和病变率[n, (%) ]

组别	例数	眼底渗漏出血	黄斑水肿	视网膜微动脉瘤	病变率
观察组	43	2 (4.65%)	1 (2.25%)	1 (2.325%)	4 (9.302) %
对照组	43	9 (20.93%)	8 (18.6%)	8 (18.6%)	25 (58.13%)
$\chi^2$	-	5.107	6.081	9.081	53.341
P	-	0.024	0.014	0.014	0.001

表2 对比两组患者的护理满意率[n, (%) ]

组别	例数	完全满意	基本满意	不满意	满意率
观察组	43	32 (74.41%)	10 (23.25%)	1 (2.325%)	43 (97.66%)
对照组	43	12 (27.90%)	23 (53.48%)	8 (18.60%)	35 (81.38%)
$\chi^2$	-	22.523	8.309	6.081	14.125
P	-	0.001	0.004	0.014	0.001

### 参考文献

- [1] 赵妍,陈秀菊,张明琴等.多学科协作健康教育在糖尿病视网膜病变激光术后护理中的效果[J].中国医药指南,2023,21(13):181-183.
- [2] 刘峰利,汤书皖,汪丹等.互联网+背景下赋权增能健康教育模式在糖尿病视网膜病变患者延伸护理中的应用[J].海南医学,2023,34(09):1330-1334.
- [3] 王峥.精益型人文关怀护理在糖尿病视网膜病变眼科手术患者中的应用效果研究[J].黔南民族医学学报,2023,36(01):61-63.
- [4] 江维维,杨仙荣,冯宇.糖尿病视网膜病变护理研究的计量学分析[J].护理实践与研究,2023,20(06):865-869.
- [5] 张新悦.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[J].中国标准化,2023,(02):250-252.

- [6] 曾文颖,周娟,陈惠玲.手术室护理在糖尿病视网膜病变玻璃体切除术中的应用分析[J].糖尿病新世界,2022,25(24):136-139.
- [7] 庄君.预见性护理在糖尿病视网膜病变中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(11):160-162.
- [8] 鲍晓娜.糖尿病性视网膜病变围手术期体位护理干预的应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(23):66.

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。

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



OPEN ACCESS