

# 糖尿病视网膜病变的视力消退护理

王小琳

北京市石景山医院眼科 100043

〔摘要〕目的 探讨糖尿病视网膜病变的视力消退护理效果，为临床实践总结经验。方法 选择我院收治的 100 例糖尿病视网膜病变患者纳入到本次研究对象当中，从中随机挑选 50 例患者作为对照组接受常规护理干预，其余 50 例患者作为观察组接受视力消退护理，经过相同的治疗阶段后对两组的治疗结果进行评价。结果 对观察组与对照组的视网膜病变情况进行实证性分析，结果显示观察组明显较优，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；对观察组与对照组的护理满意度进行实证性分析，结果显示观察组明显较优，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 视力消退护理对于糖尿病视网膜病变患者的恢复有着重要意义，有利于改善眼部微循环，提高了患者的护理满意度。

〔关键词〕视网膜病变；糖尿病；护理；视力水平；效果

〔中图分类号〕R473.77 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 08-138-02

糖尿病视网膜病变多发于老年人群，是一种常见的眼部并发症。老年人群患有糖尿病的比例较高，其中有超过 50% 患者发生视网膜病变<sup>[1]</sup>。积极控制血糖水平在视网膜病变的防治中起到了关键的作用。本文对我院收治的糖尿病视网膜病变患者实施了心理护理干预，通过实证分析其护理效果，如下所述：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院收治的 100 例糖尿病视网膜病变患者纳入到本次研究对象当中，从中随机挑选 50 例患者作为对照组，其余 50 例患者作为观察组。所选病例经过了全面的检查与诊断后均确定为糖尿病视网膜病变，且均对本次研究知情并予以支持的态度。对照组 50 例患者中，女性 25 例，男性 25 例，年龄在 50-74 岁之间，年龄均值为  $(56.8 \pm 6.6)$  岁；观察组 50 例患者中，女性 27 例，男性 23 例，年龄在 51-77 岁之间，年龄均值为  $(58.3 \pm 7.4)$  岁。两组患者进行基本资料的比较，没有较大的区别，具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组接受常规护理干预，对患者进行定情的随访，并让患者定期到医院复诊检查血糖水平，针对恢复情况采取相应的治疗措施。观察组接受视力消退护理，在对照组基础上加强对视力水平的监测，定期对患者测试视力，发现病变后立即实施治疗，注射复方樟柳碱治疗，每天治疗一次，连续治疗两周。

### 1.3 统计学处理

本次研究的全部数据应用 IBM 公司 SPSS19.0 软件进行处理，计量资料使用均数  $\pm$  标准差表示（例如年龄、病程等），所有数据均符合正态分布，用 t 检验进行组间比较，计数资料用卡方检验进行分析（例如视网膜病变情况以及护理满意度等）。 $P < 0.05$  时，表明 2 组糖尿病视网膜病变患者的相关研究数据对比，差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的视网膜病变情况

观察组患者中无眼部自觉症状患者的占比较高，视网膜病变情况优于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，如表 1。

表 1：两组的视网膜病变情况比较 [n(%)]

| 组别         | 例数 (n) | 视物变形       | 自觉有黑影飘动   | 有眼前闪光感     | 无眼部自觉症状    |
|------------|--------|------------|-----------|------------|------------|
| 观察组        | 50     | 7 (14.00)  | 1 (2.00)  | 29 (58.00) | 13 (26.00) |
| 对照组        | 50     | 10 (20.00) | 6 (12.00) | 32 (64.00) | 2 (4.00)   |
| $\chi^2$ 值 | --     | 5.238      | 9.305     | 2.305      | 5.004      |
| P 值        | --     | $< 0.05$   | $< 0.05$  | $< 0.05$   | $< 0.05$   |

### 2.2 对比两组的护理满意度

对观察组与对照组患者的护理满意度进行实证性分析，

结果显示观察组明显较优，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，如表 2。

表 2：两组护理满意度比较 [n(%)]

| 组别         | 例数 (n) | 满意         | 基本满意       | 不满意        | 护理满意度      |
|------------|--------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组        | 50     | 26 (52.00) | 20 (40.00) | 4 (8.00)   | 46 (92.00) |
| 对照组        | 50     | 20 (40.00) | 17 (34.00) | 13 (26.00) | 37 (74.00) |
| $\chi^2$ 值 | --     | 4.116      | 0.000      | 7.636      | 4.857      |
| P 值        | --     | $< 0.05$   | $> 0.05$   | $< 0.05$   | $< 0.05$   |

## 3 讨论

糖尿病患者大多患有视网膜病变，疾病的早期症状表现

不明显，容易被患者忽略，随着病情的发挥在那，会出现视力（下转第 141 页）

表 2: 两组症状改善状况对比 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

| 项目         | 止咳时长      | 气促改善时长    | 退热时长      | 心衰消失时长    |
|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 参照组 (n=33) | 8.12±2.55 | 5.45±2.35 | 6.05±2.11 | 4.56±2.05 |
| 试验组 (n=33) | 4.02±2.13 | 3.12±1.82 | 3.35±2.13 | 2.15±1.95 |

表 3: 两组满意度状况对比 (n/%)

| 项目         | 不满意       | 满意       | 十分满意       | 满意度         |
|------------|-----------|----------|------------|-------------|
| 参照组 (n=33) | 5 (15.15) | 3 (9.09) | 25 (75.76) | 28 (84.85)  |
| 试验组 (n=33) | 0 (0.00)  | 2 (6.06) | 31 (93.34) | 33 (100.00) |

### 3 讨论

在儿科疾病中,重症肺炎具有较高的发病率与致死率。在发病后患儿会产生咳嗽、咳痰、发热、肺部啰音等症状,再加之患儿年龄较小,机体发育不成熟,免疫力较为低下,易诱发心力或呼吸衰竭,极不利于患儿身心健康与治疗疗效。作为新型护理模式的优质护理,其秉承以人为本的理念,从多方面为患儿提供更为优质的服务,从而保证治疗与护理工作的顺利开展及最终效果<sup>[4]</sup>。

在本文研究中,对试验组重症肺炎儿童施以优质护理,经研究结果显示:试验组治疗疗效较优 ( $P < 0.05$ ),试验组止咳、气促改善、退热及心衰消失时长均较短 ( $P < 0.05$ ),试验组满意度较优 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,对重症肺炎儿童施以优质护理,能够有效改善患儿临床症状,显著提升治疗疗效与满意度,因此可以大力实践与推行。

#### [参考文献]

- [1] 宋瑶,古文静.优质护理干预在儿童重症肺炎中的护理效果探讨[J].世界最新医学信息文摘,2017,1701:195+197.
- [2] 武晶,王娟娟.优质护理干预在儿童重症肺炎中的护理效果[J].世界最新医学信息文摘,2017,1730:221+223.
- [3] 吴小侠.优质护理措施应用于重症肺炎患儿的临床价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,235:89+121.
- [4] 连少蓉,黄美琴.优质护理干预在小儿重症肺炎中的护理效果[J].中外医学研究,2015,1335:112-113.

(上接第 138 页)

减退或视物变形等,严重时会导致视力严重丧失。糖尿病早期视网膜病变的检查工作是非常重要的,要尽早确诊,尽早治疗。护理人员应定时检查患者的血糖水平,与患者做好沟通交流;患者应注意用眼卫生,注意饮食卫生,健康锻炼,保持生活规律。本文研究结果显示,实施视力消退护理干预组患者的视网膜病变情况改善情况明显优于仅接受常规护理组患者,同时前者的护理满意度为 92.00% 远远高于后者 74.00%,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。说明视力消退护理干预对于糖尿病视网

膜病变的治疗有着重要意义,有利于促进患者视力的恢复<sup>[2]</sup>。

综上所述,视力消退护理对于糖尿病视网膜病变患者的恢复有着重要意义,有利于改善眼部微循环,提高了患者的护理满意度。

#### [参考文献]

- [1] 胡美玲,侯宁静.探讨健康教育在糖尿病早期视网膜病变中的应用价值[J].大家健康(学术版),2016,10(04):94-95.
- [2] 叶晶.混合运动对社区糖尿病足危险人群糖尿病足预防作用的研究[D].复旦大学,2014.

(上接第 139 页)

73.08% ( $P < 0.05$ )。

表 2: 护理满意度 [n (%) ]

| 分组  | 例数 | 十分满意       | 基本满意       | 不满意        | 满意度         |
|-----|----|------------|------------|------------|-------------|
| 实验组 | 52 | 25 (48.08) | 22 (42.30) | 5 (9.62)   | 47 (90.38)* |
| 对比组 | 52 | 17 (32.69) | 21 (40.39) | 14 (26.92) | 38 (73.08)  |

注: \* 与对比组对比,  $\chi^2=5.2161$ ,  $P=0.0224$ 。

### 3 讨论

普通外科患者的病情相对较严重,通常选择手术治疗,导致患者存在较大的心理负担,并且患者对手术治疗与自身疾病没有一个正确的认识,治疗依从性不高,对手术的顺利开展与临床治疗效果有直接影响<sup>[4]</sup>。随着现代医学的日益发展,治疗过程中配合有效的护理干预受到充分重视,提倡为患者实施个性化、全面性以及系统性的护理服务。细节护理是一种新型的护理模式,在护理中对细节的把握十分重视,坚持以病人为核心,对患者的生理健康与心理健康充分重视,但此种护理模式对护理人员也有较高的要求,要求其具备较高的职业素养与综合素质,具备较强的紧急事件应对能力,用耐心与细心对患者提供服务<sup>[5]</sup>。多数研究表明:细节护理

在普外科手术患者优质护理服务中应用,可确保其身心健康,改善护患关系。本研究结果显示:干预后两组患者不良情绪评分明显低于干预前,且干预后实验组患者不良情绪评分明显低于对比组;实验组患者护理满意度 90.38%,高于对比组的 73.08%,与相关研究结果一致。

总而言之,普通外科优质护理服务中应用细节护理,可改善患者的焦虑与抑郁情绪,促使患者对护理工作的满意度显著提高。

#### [参考文献]

- [1] 陈应书,赵祥丽.细节护理在手术室优质护理中的应用[J].大家健康旬刊,2017,11(1):245-246.
- [2] 郭艳,邱金胜.急性阑尾炎手术普外科护理观察[J].中国卫生标准管理,2017,8(19):174-176.
- [3] 李莹嘉.手术室优质护理服务中细节护理的应用效果[J].甘肃科技,2017,33(11):125-126.
- [4] 胡建美,陈保利,朱俐.细节护理在普外科开展优质护理服务中的应用[J].健康之路,2017,11(23):104-105.
- [5] 全培青.细节护理在降低门诊手术室患者紧张度的应用及效果[J].中国保健营养,2016,26(16):173-174.