

视网膜病变患者的护理管理与视力保护效果研究

李伟霞
兰州市第一人民医院 730000

【摘要】目的 探讨视网膜病变患者的护理管理与视力保护效果。**方法** 收集本院 2024 年 2 月至 2024 年 12 月期间接收的 102 例视网膜病变患者案例，随机分为传统组与改良组各 51 例，传统组运用常规护理，改良组运用针对性护理管理，分析不同护理管理后患者生理水平、血糖水平、护理满意度情况。**结果** 改良组在视力水平提升幅度上明显多于传统组 ($p < 0.05$)；改良组在患者血糖水平上，降低程度明显多于传统组 ($p < 0.05$)；改良组护理满意度为 96.08%，明显高于传统组的 82.35% ($p < 0.05$)。**结论** 视网膜病变患者中运用针对性的护理管理后，可以有效的改善视力水平，控制血糖水平，提升患者护理满意度。**【关键词】** 视网膜病变；护理管理；视力保护；效果**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1000-8470 (2025) 02-132-02

视网膜病变是一种严重的眼部疾病，可能导致视力损害甚至失明，因此针对视网膜病变患者的护理管理非常重要。针对性护理管理的目的是帮助患者减缓视力损伤的进程，提高生活质量。以下是一些具体的护理管理方法，涵盖患者教育、用药管理、生活方式指导和心理支持等方面。本文采集 102 例视网膜病变患者案例，分析运用针对性护理管理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2024 年 2 月至 2024 年 12 月期间接收的 102 例视网膜病变患者案例，随机分为传统组与改良组各 51 例。传统组中，男：女=26：25；年龄从 32 岁至 76 岁，平均 (56.82 ± 4.71) 岁；改良组中，男：女=29：22；年龄从 34 岁至 75 岁，平均 (57.19 ± 5.23) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情有关信息上不存在明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理，改良组运用针对性护理管理，具体如下：（1）健康教育。患者需要了解视网膜病变的性质、可能的发展过程和治疗方案。这不仅帮助他们在精神上做好准备，也让他们明白需要注意和避免的事项。护理人员应使用通俗易懂的语言，结合图解和模型，帮助患者及其家属理解医学信息。教育的内容还应包括如何自我监测视力变化、识别疾病加重的信号，以及何时需要紧急就医。护理人员应培训家属如何帮助患者完成一些日常的管理任务，如用药监督和日常生活支持。（2）药物管理。护理人员需确保患者按时按量用药，并观察潜在的副作用。为防止患者遗漏用药，可以使用提醒工具，比如手机应用程序设定提醒时间，或者为老年患者设定服药时间表。此外，还需指导患者正确滴用眼药水，避免污染或不当操作导致感染。（3）营养和生活方式指导。患者应关注饮食中均衡的营养摄入，特别是增加富含维生素 A、C 和 E 以及锌、叶黄素和 Omega-3 脂肪酸的食物，这些可能有助于视力健康。护理人员可以与营养师合作，为患者制定个性化的饮食计划。同时，生活方式的调整也是护理管理的重要组成。应建议患者停止吸烟，因为吸烟会加速视网膜病变的进展。护理人员还应鼓励适度锻炼，以改善全身血循环，但同时要确保锻炼安全，不会对眼部造成进一步伤害。（4）定期随访和监测。定期的眼科检查对于视网膜病变患者尤为重要。护理管理应确保患者能够定期接受眼科专业人员

的检查，以监测病情进展和调整治疗方案。护理人员应帮助患者安排随访，并在必要时为其提供交通和其他便利。（5）心理支持。护理人员需要敏感地识别患者的情绪和心理变化，提供同情和理解。同时，可以邀请心理健康专业人士为患者提供专业支持。组织患者参与支持小组，与其他经历类似的人交流，也有助于患者心理的调适。

1.3 评估观察

分析不同护理管理后患者生理水平、血糖水平、护理满意度情况。血糖水平主观察空腹血糖、餐后 2h 血糖，包括观察患者视力水平。护理满意度 = 很满意率 + 基本满意率。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $P < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理满意度情况

见表 1 所示，改良组护理满意度为 96.08%，明显高于传统组的 82.35% ($p < 0.05$)。

表 1：患者护理满意度评估结果 [$n(\%)$]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
改良组	51	34 (66.67)	15 (29.41)	2 (3.92)	96.08%
传统组	51	23 (45.10)	19 (37.25)	9 (17.65)	82.35%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 两组患者护理前后视力水平与血糖水平情况

如表 2 所示，改良组在视力水平提升幅度上明显多于传统组 ($p < 0.05$)；改良组在患者血糖水平上，降低程度明显多于传统组 ($p < 0.05$)。

表 2：两组患者护理前后视力水平与血糖水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	时间	视力水平	空腹血糖	餐后 2h 血糖
改良组	护理前	0.39 ± 0.09	8.43 ± 1.18	12.86 ± 1.45
	护理后	0.73 ± 0.13	6.57 ± 1.24	8.34 ± 1.56
传统组	护理前	0.41 ± 0.12	8.51 ± 1.07	12.74 ± 1.38
	护理后	0.65 ± 0.10	7.42 ± 1.15	10.25 ± 1.49

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中，针对性护理管理能够提升视网膜病变患
(下转第 135 页)

2.2 两组患儿的生活质量评分比较

研究组患儿接受护理后的生活质量评分明显低于对照组, 两组对比存在显著差异, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 2: 两组患儿的生活质量评分比较

组别	例数	护理前	护理后
研究组	40	53.6±6.8	76.5±12.7
对照组	40	55.8±7.2	63.4±11.2

3 讨论

自闭症主要因脑部神经的发育异常所诱发的广泛性早发型发育障碍, 主要的特征是语言及非语言作障碍、社交障碍、局限性兴趣以及刻板行为^[4]。关于自闭症的发病原因还未完全明确, 固在治疗方面也没有特效药物, 目前公认的疗法是予以患儿康复护理。但既往此类患儿接受常规模式的康复护理, 所起到的效果有一定局限性, 患儿的预后也不尽如人意。我们知道, 家长才是儿童最好的老师, 家长的陪伴、理解与鼓励也是促进自闭症患儿康复的关键^[5]。因此, 近年来以家庭为基础, 以父母为主导的家庭康复护理模式越来越受到重视, 也被广泛应用。通过护理人员对家长的指导, 由家长提供给患儿个体化、系统化的康复护理, 让患儿能够在生活中得到锻炼, 在良好的康复环境下生活。

本文给予研究组患儿家庭康复护理, 通过护理人员对患儿

的准确评估, 与家长一同制定康复计划, 首先重视家长康复技能的提高和良好心理状况的构建, 利用家长的配备、引导与鼓励, 完成人际关系干预、音乐疗法、社交游戏、情境体验、融合教育等康复护理环节, 促进患儿的生活能力、积极性、相关症状改善。研究结果显示, 研究组患儿接受护理后的生活质量评分明显低于对照组, 且生活质量评分明显低于对照组, 两组对比存在显著差异, $P < 0.05$ 。研究结果充分证明了自闭症患儿社会交往障碍接受家庭康复护理的价值与效果, 能够强化患儿社会交往能力, 提高康复效率以及康复效果, 显著改善其生活质量。

参考文献:

- [1] 蒋忠燕. 自闭症儿童社会交往障碍的家庭康复护理[J]. 中国民康医学, 2023, 12(26):87, 89.
- [2] 张晓丹. 心理护理对自闭症患者的影响分析[J]. 现代企业教育, 2022, 31(24):243.
- [3] 叶雅萍. 心理护理在自闭症护理中的积极作用[J]. 临床合理用药杂志, 2023, 7(11):152.
- [4] 姚丽萍. 小儿自闭症的临床护理探析[J]. 中国卫生标准管理, 2022, 6(7):135-136.
- [5] 蒋忠燕. 自闭症儿童社会交往障碍的家庭康复护理[J]. 中国民康医学, 2023, 26(12):87-89.

(上接第 132 页)

者的视力水平, 同时有效控制血糖, 并提高护理满意度, 主要原因在于其个性化和全面性。首先, 针对性护理管理强调个体化治疗方案, 根据患者的具体病情和生活方式调整护理措施^[1]。这种个性化方案使治疗效果更加显著, 特别是在视力保护和糖尿病管理方面。其次, 通过详细的患者教育, 患者能够更好地理解自己的病情和治疗计划, 从而积极参与自我管理。这种参与意识帮助患者更好地遵循医疗建议, 优化治疗效果^[2]。与此同时, 药物管理和营养指导确保患者获得最佳的治疗效果, 同时减少视力恶化的风险。此外, 护理管理重视心理支持和家庭参与, 使患者感觉被关心和支持, 这极大地提高了护理满意度。患者在生理和心理层面都感受到显著的改善, 从而对护理过程的满意度更高^[3]。因此, 针对性护理管理不仅提高治疗效果, 还提升了患者的整体福祉。

(上接第 133 页)

为护理服务的中心, 向患者予以人性化、舒适化护理服务, 将患者的舒适度予以提升^[5]。患者的舒适度明显提高后, 患者的心理状态转变情况较优, 对肺部感染恢复具有明显的促进作用。

本组数据经检验得出, 与参照组相比较, 实验组患者的呼吸道症状改善时间、住院时间均较短, 组间数据对比差异存在统计学意义 ($p < 0.05$)。实验组患者的护理满意度为 96.15%(25/26), 参照组患者的护理满意度为 65.38%(17/26), 组间差异存在统计学意义 ($p < 0.05$)。证实舒适护理可将患者的生活质量、心理情绪以及睡眠质量均予以改善, 有助于患者尽快恢复健康。舒适护理服务使患者在人性化和舒适度的护理服务中得到满足, 以良好的心态面对自身疾病。

综上所述, 对肾移植术后肺部感染患者予以舒适护理干

总而言之, 视网膜病变患者中运用针对性的护理管理后, 可以有效的改善视力水平, 控制血糖水平, 提升患者护理满意度。

参考文献:

- [1] 林姿含, 陶永健, 王康, 等. 基于“互联网+”糖尿病视网膜病变患者延续护理模式的构建和应用[J]. 中国中医眼科杂志, 2025, 35(2):195-200.
- [2] 魏婷, 吕晓宏, 吴利. 基于变革理论改良手术室护理对糖尿病视网膜病变玻璃体切割术患者的影响[J]. 中国现代医生, 2025, 63(1):30-33.
- [3] 崔文媛. 康柏西普结合整体护理对糖尿病视网膜病变视网膜厚度及血清 IP-10、VEGF、IGF-1 水平的影响[J]. 吉林医学, 2025, 46(2):487-490.

预, 患者的呼吸道症状得到有效改善, 并获得优质的护理服务, 临床应用价值较高。

参考文献:

- [1] 张艳. 舒适护理在肾移植术后肺部感染患者中的应用分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(5):142.
- [2] 江利华, 白晓霞, 姚凡等. 舒适护理在肾移植手术病人围术期中的应用[J]. 全科护理, 2023, 21(17):1579-1580.
- [3] 郭娜, 丁如梅, 章维等. 舒适护理模式在肾移植术后高血压患者中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2022(9):43-45.
- [4] 谢海燕, 杜利利, 黑小杰等. 舒适护理在血液透析护理中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2023, 39(5):111-112.
- [5] 郑珊, 王素平, 沈松颖等. 舒适护理在亲属肾移植中的应用体会[J]. 中国保健营养(下旬刊), 2023(12):7234-7235.