

# 中医情志护理模式在糖尿病视网膜病变患者术后疼痛管理中的应用有效性研究

任瑜<sup>1</sup> 麻春艳<sup>1</sup> 周敏<sup>1</sup> 林玉婷<sup>2</sup> 曾丽<sup>1\*</sup>

1. 新疆四七四医院 新疆乌鲁木齐 830000

2. 香港大学深圳医院眼科医学部 广东省深圳市 518026

**摘要:** 目的: 探究中医情志护理模式在糖尿病视网膜病变患者术后疼痛管理中的应用有效性。方法: 选取在我院就诊的糖尿病视网膜病变患者 100 例, 随机均分为对照组和观察组, 对照组进行常规护理, 观察组进行中医情志护理。统计两组的心理状态、生活质量以及疼痛情况。结果: 观察组的心理状态、生活质量以及疼痛情况指标均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 对于糖尿病视网膜病变患者实施中医情志护理可有效改善患者疼痛, 提高生活质量。

**关键词:** 中医情志护理; 糖尿病视网膜病变; 术后疼痛管理

糖尿病视网膜病变 (DR) 是糖尿病的眼部常见并发症及致盲性眼病, 主要以视网膜血管改变为病理特征。这一病变是慢性进行性糖尿病导致的视网膜微血管渗漏和阻塞, 进而引起一系列的眼底病变, 如微血管瘤、硬性渗出、棉絮斑、新生血管、玻璃体增殖、黄斑水肿甚至视网膜脱离<sup>[1]</sup>。根据病变是否导致视网膜新生血管的出现, DR 可分为增殖性和非增殖性两种类型。在糖尿病视网膜病变的治疗过程中, 手术往往是重要的治疗手段<sup>[2]</sup>。然而, 术后患者可能会面临疼痛、焦虑、抑郁等情绪问题, 这不仅会影响患者的康复速度, 还可能加重其心理负担, 导致病情反复或恶化。中医情志护理模式在这一背景下显得尤为重要。中医认为, 情志与脏腑功能、气血运行密切相关<sup>[3]</sup>。不良的情绪状态会扰乱气血运行, 影响脏腑功能, 从而加重病情。因此, 通过中医情志护理, 可以帮助患者调节情绪, 保持心情舒畅, 促进气血运行, 有利于术后康复。本次就对中医情志护理模式在糖尿病视网膜病变患者术后疼痛管理中的应用有效性展开了探析, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2020 年 2 月 ~ 2021 年 2 月在我院就诊的糖尿病视网膜病变患者 100 例, 分为对照组和观察组。观察组男女比例 32:18, 平均年龄 ( $59.51 \pm 2.66$ ) 岁。对照组男女比例

31:19, 平均年龄 ( $57.21 \pm 3.54$ ) 岁 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

遵循医嘱实施常规护理。

#### 1.2.2 观察组

(1) 情绪疏导: 中医认为, 情志失调会影响脏腑功能, 进而加重病情。护理人员应主动与患者沟通, 了解其情绪状态, 帮助患者疏导不良情绪, 保持乐观的心态。通过讲解成功案例、分享康复经验等方式, 增强患者的信心。(2) 环境优化: 病房环境应安静、舒适, 光线柔和, 避免强烈刺激。保持室内空气流通, 温度适宜, 为患者提供一个良好的康复环境<sup>[4]</sup>。(3) 音乐疗法: 中医音乐疗法认为, 音乐调和气血, 平衡阴阳。护理人员根据患者的喜好, 播放一些舒缓的音乐, 帮助患者放松心情, 缓解疼痛。(4) 穴位按摩: 中医认为, 穴位按摩疏通经络, 调和气血<sup>[5]</sup>。护理人员指导患者或家属进行穴位按摩, 如太阳穴、风池穴等, 以缓解眼部疼痛和紧张感。(5) 饮食调养: 中医注重饮食调养, 认为食物具有四气五味, 调理脏腑功能。护理人员应根据患者的病情和体质, 制定个性化的饮食方案, 如多食用益气养阴、活血通络的食品, 如莲子、百合、山药等, 避免食用辛辣、刺激性食物。(6) 运动指导: 适量的运动促进气血运行, 增强体质。护理人员根据患者的恢复情况, 指导患者进行适当的运动,

如散步、太极拳等，避免剧烈运动<sup>[6]</sup>。(7)健康宣教：加强糖尿病视网膜病变相关知识的宣教，使患者了解疾病的发生、发展及治疗方法，提高自我护理能力。强调定期复查的重要性，及时发现并处理并发症。

### 1.3 观察指标

统计两组的心理状态、生活质量以及疼痛情况。

### 1.4 统计学方法

统计学结果由SPSS26.0统计学软件统计完成，若 $P < 0.05$ ，则具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 心理状态

表1 心理状态 [ $\bar{x} \pm s$ ] / 分

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	50	46.35 ± 1.36	43.39 ± 0.65	48.35 ± 1.38	41.61 ± 0.65
观察组	50	46.74 ± 1.65	36.69 ± 0.63	48.61 ± 1.41	36.23 ± 0.61
t	-	-0.912	37.008	-0.659	30.177
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 2.2 视功能生活质量对比

表2 两组 QOLVF 评分

QOLVF	评价时间	对照组 (n=50)	观察组 (n=50)	t	P
立体觉	干预前	3.02 ± 1.05	3.05 ± 1.06	-0.11	>0.05
	干预后	2.59 ± 0.90	1.48 ± 0.99	4.544	<0.05
自理	干预前	7.12 ± 1.97	7.13 ± 2.02	-0.019	>0.05
	干预后	6.50 ± 2.12	5.06 ± 1.97	2.725	<0.05
活动	干预前	7.35 ± 2.32	7.36 ± 2.41	-0.021	>0.05
	干预后	6.84 ± 2.70	5.07 ± 2.24	2.763	<0.05
社交	干预前	5.37 ± 1.96	5.39 ± 1.92	-0.04	>0.05
	干预后	4.57 ± 1.72	3.49 ± 0.92	3.033	<0.05
心理	干预前	8.26 ± 2.51	8.31 ± 2.49	-0.077	>0.05
	干预后	6.80 ± 2.09	5.15 ± 1.86	3.23	<0.05
总分	干预前	61.04 ± 12.64	61.00 ± 12.78	0.012	>0.05
	干预后	52.40 ± 12.28	45.69 ± 11.30	2.202	<0.05

### 2.3 VAS 评分

表3 VAS 评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	干预后第一天	干预后第五天	干预后第十天
对照组	50	5.39 ± 0.25	4.52 ± 0.34	2.87 ± 0.38
观察组	50	3.69 ± 0.27	2.87 ± 0.74	0.95 ± 0.41
t	-	16.578	14.587	18.574
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

中医情志护理模式包括情绪疏导、环境优化、音乐疗法、

穴位按摩、饮食调养、运动指导以及健康宣教等多种手段。这些措施旨在为患者创造一个舒适、宁静的康复环境，同时通过各种方法缓解患者的紧张、焦虑情绪，减轻疼痛，提高生活质量。强调综合治疗，不仅关注身体症状，还注重调整患者的情绪和心态。在糖尿病视网膜病变患者术后疼痛管理中，除了药物治疗和手术外，通过情志护理模式的应用，可以全面提高治疗效果，促进患者康复<sup>[7]</sup>。每个糖尿病视网膜病变患者的情绪状态和心理需求都可能存在差异。中医情志护理模式，注重个体化护理，根据患者的特点和需求，设计相应的护理方案，提供针对性的心理支持和情感疏导，帮助患者积极应对术后疼痛，提升其心理健康水平<sup>[8]</sup>。调整患者的情绪和心态，可改善其内部环境，促进身体机能的恢复和调节，进而达到缓解疼痛、提高康复效果的目的。非药物手段相比于药物治疗，副作用较少。对于糖尿病治疗中存在肾功能不全、肝功能受损等情况的患者，中医情志护理模式能够为其提供一种安全、有效的措施。

综上所述，中医情志护理模式在糖尿病视网膜病变患者术后疼痛管理中的应用意义在于综合治疗、个体化护理、整体观念以及副作用较少。它不仅关注身体层面的治疗，还能够促进患者情绪的调节与心理健康的提升，提高治疗效果并改善患者生活质量。

### 参考文献：

- [1] 刘振新. 中医情志护理联合循证护理在改善糖尿病视网膜病变患者术后生活质量中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(4): 715-719.
- [2] 屈思. 糖尿病视网膜病变的辨证施护总结[C]. // 世界中医药学会联合会第二届眼科年会暨中华中医药学会第十次中西医结合眼科学术大会论文集. 2011: 312-314.
- [3] 王艳平, 刘含军. 长链非编码 RNA(LncRNA) 母系表达基因 3(MEG3) 对糖尿病视网膜病变大鼠模型视网膜血管内皮细胞凋亡的影响[J]. 眼科新进展, 2023, 43(1): 18-24.
- [4] 车敬斌, 吕玉娟, 韩文慧, 等. 糖尿病视网膜病变患者血清中 HIF-1 $\alpha$ 、MMP-1、MMP-2 含量与病变分期及血管生成的关系[J]. 眼科新进展, 2023, 43(12): 970-974.
- [5] 闫秀丽, 王钦, 陆相庆. 血清 TLR4 和 VEGFA 表达对糖尿病视网膜病变的临床诊断及预后价值评估[J]. 国际眼科杂志, 2023, 23(10): 1709-1713.
- [6] 刘嫚, 袁雪. 延续性 4C 护理在糖尿病视网膜病变

患者中的应用效果及对自我护理能力的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(26): 122-125.

[7] 张娜娜, 殷同利, 吕慧改. 全面健康教育式延续性护理改善糖尿病视网膜病变患者视力水平、血糖水平及自我

效能效果分析 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(18): 75-78.

[8] 张倩倩, 王卉, 张赢赢, 等. 基于 4C 模式的延续性护理对糖尿病视网膜病变患者术后依从性、生活质量及视力水平的影响 [J]. 河北医药, 2022, 44(21): 3352-3354.