

针对性护理干预在糖尿病合并眼底出血患者中的效果

胡洋 胡婷

(江西省南昌市南昌大学第二附属医院 江西南昌 330000)

【摘要】目的 探讨针对性护理干预在糖尿病合并眼底出血患者中的效果。方法 选取2020年5月-2021年9月本院收治的糖尿病合并眼底出血患者84例纳入研究,双模拟法分组,对照组(42例)给予常规护理,观察组(42例)针对性护理干预,对比效果。结果 观察组黄斑厚度低于对照组,视力比对照组高($P<0.05$);观察组空腹血糖、餐后2h血糖水平较对照组低($P<0.05$);观察组护理满意度97.62%,较对照组83.33%高($P<0.05$)。结论 在治疗糖尿病合并眼底出血患者的过程中,针对性护理,效果明显,改善视力水平,降低血糖,护理满意度高。

【关键词】糖尿病;眼底出血;针对性护理

Effect of targeted nursing intervention in patients with diabetes and fundus hemorrhage

Hu Yang Hu Ting

The Second Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang, Jiangxi Province, 330000, Jiangxi Province

Objective to explore the effect of targeted nursing intervention on diabetic patients with fundus hemorrhage. Methods 84 patients with diabetic retina hemorrhage admitted in our hospital from May 2020 to September in -2021 were included in the study. The two groups were divided into two groups. The control group (42 cases) was given routine nursing care and observation group. Results the macular thickness of the observation group was lower than that of the control group, and the visual acuity was higher than that of the control group ($P < 0.05$); the fasting blood glucose and 2h postprandial blood glucose levels of the observation group were lower than those of the control group ($P < 0.05$); the nursing satisfaction of the observation group was 97.62%, which was higher than 83.33% of the control group ($P < 0.05$) conclusion. In the treatment of diabetic patients with fundus hemorrhage, targeted nursing is effective, improving visual acuity, reducing blood sugar and nursing satisfaction.

[key word] Diabetes; fundus hemorrhage; targeted nursing

在临床上,眼底出血表现为多种疾病的症状,但最为多见的就是脑血管疾病,引发该疾病的基础原因,主要有糖尿病、吸烟、高脂血症。眼底出血有着比较长的病程、容易反复、并发症等特点,严重的情况下,会造成失明,极大影响患者的生活^[1]。糖尿病是一种常见的慢性、代谢性疾病,患者容易引起多种并发症,对患者的身心产生很大的影响。在治疗眼底出血合并糖尿病期间,需要予以科学、有效的护理干预,可有效提高疗效^[2]。本次研究重点探讨了糖尿病合并眼底出血患者,运用针对性护理干预的效果,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

抽取本院2020年5月-2021年9月接收的84例糖尿病合并眼底出血患者进行研究,分组行双模拟法,各42例。对照组男女比24/18;最大年龄79岁,最小61岁,平均(65.11±2.24)岁;其中27例糖尿病,10例肥胖,5例高脂血症。使观察组男23例,女19例;年龄上限下限介于62-78(64.85±2.33)岁;糖尿病、高脂血症、肥胖患者分别为28、9、5例。资料(性别、年龄、基础病)比较,无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组给予常规护理,主要表现在当面宣讲、发放健康手册,告知病人注意事项,适当予以饮食、服药指导等。

1.2.2 观察组

观察组针对性护理干预。(1) 针对性心理护理。该疾病的发生,易增加患者的身心负担,从而产生多种不良情绪(抑郁、恐惧、焦虑等),对患者的预后造成不利的影响,护理人员需要多于患者沟通,注重心理疏导,来帮助患者减轻心理压力,调整到积极的心态,更好地配合治疗,增加战胜疾病的勇气,促进患者更快地康复。(2) 针对性健康宣教。护理人员要做好健康教育,利用影音资料、操作示范等方式,对病人进行血糖自测的指导,便于患者能够自行检测血糖变化。引导患者定期检查眼底、视力等,对眼底出血恢复情况进行评估,并适当进行用药的调整。叮嘱患者外出的时候,随身要携带识别卡,便于出现紧急情况时,能够予以及时的处理。(3) 用药干预。护理人员需要指导患者正确使用降糖药,特别要注意剂量、给药时间、用药方法的细致指导,引导患者能够对药物疗效、不良反应进行观察。对于用胰岛素的病人,需要教会病人掌握正确的注射方法,还要引导患者能够正确掌握饮食、运动治疗。(4) 饮食、运动护理。饮食需要注意少食多餐,多吃蛋白、纤维高的食物,注重低碳水化合物化合物的摄入,要低盐、低脂,不能吃刺激性食物,并增加患者的自觉性。治疗后,不能进行重体或剧烈运动,依据病人的实际情况,实施针对性的运动计划,开展太极拳、散步、慢跑等运动,每周至少运动 3 次。(5) 针对性眼部护理。当患者的血压处于 160/90mmHg 以内,血糖处在 10mmol/L 内,

可实施眼底荧光血管造影,对病情进行观察,造影之后,要叮嘱病人多喝水,有助于加快造影剂的排出,避免强光的刺激。在给予患者眼部激光治疗后,需要维持眼部的清洁,避免用手对眼睛进行揉压,要多休息,将室内的光线调节到适宜,减少白天外出的次数,加强眼睛的保护,并遵医嘱严格规范使用抗炎滴眼液。(6) 针对性疼痛护理。对于眼部疼痛的患者,护理人员需要指导患者进行眼部按摩,这样有助于减轻患者的疼痛感。要注意室内安静环境的保持,可以播放一些患者喜欢的音乐,来帮助患者转移注意力,减轻患者的眼部疼痛感。

1.3 指标观察

观察和监测 2 组干预前后的黄斑厚度、视力情况及血糖水平(空腹血糖、餐后 2h 血糖)。利用本院自行设计的护理评定表,对 2 组的护理满意度进行评估,总计 100 分,分为满意(90 分以上)、基本满意(80-90 分)、不满意(80 分以下)^[9]。

1.4 统计学分析

SPSS 18.0 处理数据, ($\bar{x} \pm s$) 与 (%) 表示计量与计数资料, t 值与 χ^2 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组干预前后黄斑厚度、视力情况

干预前 2 组比较,没有数据差异 ($P > 0.05$); 观察组黄斑厚度更小,视力更高 ($P < 0.05$),见表 1:

表 1 对比两组餐后 2h 血糖、血糖达标时间、低血糖发生次数、自我管理情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前黄斑厚度 (μm)	干预后黄斑厚度 (μm)	干预前视力	干预后视力
对照组	42	316.32 ± 46.31	280.43 ± 34.27	0.23 ± 0.16	0.40 ± 0.13
观察组	42	307.58 ± 56.24	213.48 ± 32.65	0.20 ± 0.12	0.60 ± 0.15
t		0.777	9.167	0.972	6.530
P		0.439	0.000	0.334	0.000

表 1 比较 2 组血糖水平 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	例数	护理前餐后 2h 血糖	护理后餐后 2h 血糖	护理前空腹血糖	护理后空腹血糖
对照组	42	15.56 ± 1.29	13.64 ± 1.55	10.31 ± 1.43	7.58 ± 0.75
观察组	42	15.64 ± 1.35	10.24 ± 1.39	10.24 ± 1.48	6.05 ± 0.63
t		0.278	10.583	0.220	10.123
P		0.782	0.000	0.826	0.000

2.2 对比 2 组血糖情况

比较干预前 2 组无数据差异 ($P>0.05$); 观察组空腹血糖、餐后 2h 血糖更低 ($P<0.05$), 见表 1:

2.3 对比 2 组护理满意度观察组

观察组的总体护理满意度更高 ($P<0.05$), 见表 3:

表 3 比较 2 组护理满意度[n (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总体满意率
对照组	42	15	20	7	35 (83.33)
观察组	42	22	19	1	41 (97.62)
χ^2					4.974
P					0.026

3 讨论

糖尿病合并眼底出血, 与血管病变、代谢紊乱、神经病变等有关, 随着病情发展, 一些患者会发生失明的症状^[4]。分析其病理, 患者长时间处于高糖状态, 引起视网膜病变, 从而导致眼底出血^[5]。作为一种慢性病, 眼底出血威胁着患者的视力, 对其生活造成很大的困扰。在对该疾病治疗时, 临床主要运用激光、手术等方式, 但需要配合科学的护理, 才能更好地提升疗效, 改善预后。

参考文献:

- [1]高春娟, 曾戎. 个性化护理管理对眼底出血患者的应用效果及对凝血功能的影响[J]. 血栓与止血学, 2022, 28 (6): 1055-1056.
- [2]常美松. 护理干预对眼底出血患者焦虑、疾病认知及治疗依从性的影响分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (18): 214-215.
- [3]陈洁, 张晨清. 糖尿病眼底出血的护理对策研究[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24 (4): 166-168.
- [4]陈攀. 人性化护理在生蒲黄汤加减治疗眼底出血中的应用研究[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (1): 194-195.
- [5]杜沛, 高璐. 个性化护理管理在葛根素联合复方樟柳碱治疗眼底出血中的应用及对患者凝血功能的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39 (22): 4171-4174.
- [6]邓婕. 微信平台的延伸护理服务对糖尿病眼底出血患者术后遵医行为及生活质量的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31 (17): 2843-2845.
- [7]石晓凤. 眼底出血患者应用护理干预模式的效果及治疗依从性的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17 (5): 270-271.
- [8]张曼, 田静. 高血压与糖尿病合并高血压眼底出血的关系及人性化护理的意义[J]. 中国现代医生, 2018, 56 (31): 130-133.

针对性护理是一种新型护理模式, 其能够将患者作为中心, 使护理的各个环节均能够有效贯彻以人为本的理念, 能结合患者的实际情况, 选择更科学、更优质、更个性化的护理措施^[6]。这一护理方式, 不再盲目地实施护理服务, 而是分析出存在或潜在的问题, 找到针对性的措施, 实现护理服务的个性化, 有效减轻患者的各项症状, 同时, 注重对患者的了解, 帮助其减少不良情绪, 满足其个性化需求, 有利于更好地配合临床工作。该护理方式有着较强的实践性, 能够从生理、社会、精神、心理等多个方面, 实施细致、周到、针对性的护理干预, 减少不良因素对患者的影响, 有效提升疗效^[7]。还能拉近护患距离, 增加满意度。在研究中, 针对性护理干预主要包括心理护理、健康指导干、用药干预、饮食及运动指导、眼部护理等, 通过这些干预措施, 能够提高治疗的依从性, 减少不良心理因素, 增加对疾病知识的认识, 培养良好的生活习惯, 有助于血糖水平的降低, 为视力提供良好的恢复环境, 使黄斑厚度降低, 提高视力水平, 改善预后^[8]。

综上所述, 在治疗糖尿病合并眼底出血患者时, 针对性护理干预的应用, 能够降低眼部黄斑厚度, 更好地控制血糖水平, 且能够对患者的视力进行改善。