

糖尿病视网膜病变眼底血管造影检查中应用综合性护理干预的效果探讨

李波

大理大学第一附属医院（云南省第四人民医院） 云南大理

【摘要】目的 分析对接受眼底血管造影检查的糖尿病视网膜病变患者实施综合性护理干预的效果。**方法** 抽取2023年4月-2024年4月期间在我院接受眼底血管造影检查的糖尿病视网膜病变患者78例，以随机信封法分组，接受常规护理的患者为对照组，共39例，在上述护理内容的基础上接受综合性护理干预的患者为观察组，共39例，对比眼部图像质量评分、不良反应发生率及对护理的满意度。**结果** 观察组眼部图像质量评分及对护理的满意度均高于对照组，不良反应发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对接受眼底血管造影检查的糖尿病视网膜病变患者实施综合护理干预可提高眼部图像质量，降低不良反应发生风险，患者对此护理模式的满意度更高。

【关键词】 糖尿病；视网膜病变；眼底血管造影检查；综合性护理

【收稿日期】 2024年8月5日

【出刊日期】 2024年9月25日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240274

Discussion of the effect of comprehensive nursing intervention in fundus angiography of diabetic retinopathy

Bo Li

The First Affiliated Hospital of Dali University (the Fourth People's Hospital of Yunnan Province), Dali, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the effect of comprehensive nursing intervention in patients with diabetic retinopathy undergoing fundus angiography. **Methods** Selected 78 patients with diabetic retinopathy who underwent fundus angiography examination in our hospital between April 2023 and April 2024, randomized envelope patients as the control group, 39 patients, 39 patients in the observation group, compared with the eye image quality score, incidence of adverse reactions and satisfaction with nursing. **Results** The eye image quality score and satisfaction with nursing were higher than the control group, and the incidence of adverse reactions was lower than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention for diabetic retinopathy patients undergoing fundus angiography can improve eye image quality and reduce the risk of adverse reactions, and patients are more satisfied with this care model.

【Keywords】 Diabetes mellitus; Retinopathy; Fundus angiography examination; Comprehensive care

通过眼底血管造影检查是诊断糖尿病视网膜病变以及黄斑病变等眼病时的重要检查方案，可为后续制定精准治疗方案提供可靠的影像依据^[1]。绝大多数情况下，患者对造影剂（荧光素钠）的耐受性均较为理想，但是也有个别患者会出现恶心呕吐、过敏等不良反应^[2]。而且，患者对眼底血管造影检查认知不足，不仅会产生较强的恐惧情绪，检查过程中的配合度不到位也会对造影图像质量造成不利影响^[3]。为此，除了要严格遵守操作规范进行检查外，还要密切关注患者的反应并给予相关护理干预，常规护理效果不够理想，综合性护理是一套全面且细致的护理方案。本次研究目的在于分析此病患者行眼底血管造影检查过程中应用综合性护理干预的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间：2023年4月-2024年4月，共纳入研究对象78例，均为在我院接受眼底血管造影检查的糖尿病视网膜病变患者。

纳入标准：①自愿入组并签署同意书；②无眼底血管造影检查禁忌症；③无交流障碍。

排除标准：①妊娠期或哺乳期女性患者；②重要脏器功能不全者；③严重心血管疾病患者。以随机信封法分组，39例/组，对照组年龄40-72岁，平均（56.22±7.76）岁，女18例，男21例；观察组年龄40-73岁，平均（56.85±7.84）岁，女17例，男22例；两组一般资料具有可比性（ $P > 0.05$ ）；研究符合赫尔辛基宣言。

1.2 方法

两组患者均接受眼底荧光素血管造影检查, 对照组患者在检查期间接受常规护理:

①检查前了解患者有无过敏史, 让患者或家属阅读知情同意书并签字, 为患者滴复方托吡卡胺滴眼液, 间隔 15min 滴 1 次, 共滴 3 次, 使瞳孔扩大至 7-8mm, 以确保眼底血管充分暴露, 散瞳后需让患者口服巴来酸氯苯那敏及甲氧氯普胺以预防过敏或胃肠道不良反应。

②行静脉穿刺并置入留置针, 缓慢注入荧光素钠皮试液, 皮试结果无异常则可推注造影剂进行眼底检查。

③检查过程中指导患者转动眼球。

④检查完毕叮嘱患者外出时需佩戴墨镜, 尽量避免户外活动, 也不要开车, 告知患者多饮水以促进造影剂排出, 叮嘱患者 7d 内不可饮酒。

观察组在上述护理内容的基础上接受综合护理干预:

①造影前需对患者身体状况进行全面评估, 了解患者有无过敏史, 重点关注患者肝肾功能、心脏功能有无异常, 血压是否正常; 对患者是否适合眼底血管造影检查进行全面评估, 并评估可能发生的风险问题, 若患者风险等级较高时需进一步进行深入检查。若患者患有糖尿病或高血压时, 检查前一定严格用药以将血糖或血压值控制在正常范围内。

②健康宣教, 详细向患者讲解眼底血管造影检查的目的及必要性, 讲解眼底血管造影检查的具体操作流程及配合要点; 告知患者此项检查的安全性以消除患者的顾虑。指导患者进行 9 个方位的眼球运动练习, 可通过亲自示范或是视频展示的方式向患者讲解以进一步提高练习效果, 确保在检查过程中患者能够及时听从指令转动眼球。

③心理护理, 眼底血管造影检查会给患者造成一定的心理压力, 需通过主动交流与患者快速建立起良好的关系, 耐心解答患者的疑问, 还可邀请已经完成此项检查的病友亲自分享经验, 以进一步缓解患者的负

性情绪。

④不良反应护理, 部分患者在接受眼底血管造影检查后会出现恶心呕吐或皮疹等过敏反应, 需要进行密切观察, 在皮试后密切观察患者有无不适反应以保障检查安全性。在检查前还可遵从医嘱让患者服用抗过敏药物以降低过敏反应发生风险, 但是, 此类药物可引起患者产生疲倦感, 需叮嘱患者完成检查后的 6h 内不可驾车, 也不可进行高空作业以免发生意外。⑤做好应急准备工作, 一旦患者出现出血、过敏等突发状况时需马上停止检查, 并配合医师完成急救工作。

1.3 观察指标

1.3.1 对比眼部图像质量。由具有丰富经验的医师评分, 评分范围 0-5 分, 分值越高提示图像质量越好。

1.3.2 对比不良反应。包括过敏反应、神经系统反应和胃肠道反应。

1.3.3 对比护理满意度。利用自制量表评价满意度, 此表满分为 100 分, 低于 75 分为不满意, 75-90 分为满意, 90 分以上为非常满意; 满意度 = (满意例数 + 非常满意例数) / 本组总数 × 100%。

1.4 统计学方法

将调查中的相关数据输入到 SPSS 26.0 统计学软件包予以处理, 计数资料应用 n (%) 描述, 计量资料应用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 组间经 t 和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 对比眼部图像质量

观察组眼部图像质量评分为 (3.65 ± 0.27) 分, 对照组眼部图像质量评分为 (3.00 ± 0.25) 分, 观察组评分高于对照组 ($P < 0.001$, $t = 11.031$)。

2.2 对比不良反应

对照组不良反应发生率: 23.08%, 观察组不良反应发生率: 2.56%, 组间对比差异显著 ($P < 0.05$), 见表 1:

2.3 对比护理满意度

对照组护理满意度: 79.49%, 观察组护理满意度: 97.44%, 组间对比差异显著 ($P < 0.05$), 见表 2:

表 1 对比不良反应 (n, %)

组别	例数	过敏反应	神经系统反应	胃肠道反应	合计
对照组	39	4 (10.26)	2 (5.13)	3 (7.69)	9 (23.08)
观察组	39	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.56)	1 (2.56)
χ^2					5.620
P					0.017

表2 对比护理满意度 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	39	17 (43.59)	14 (35.90)	8 (20.51)	31 (79.49)
观察组	39	22 (56.41)	16 (41.03)	1 (2.56)	38 (97.44)
χ^2					4.522
<i>P</i>					0.033

3 讨论

糖尿病视网膜病变是糖尿病患者最为常见的一种并发症,主要表现为视力逐渐下降。导致此病发生的主要原因在于,血液中血糖浓度过高对眼部毛细血管及眼部神经层毛细血管造成了侵犯,血流不畅导致了眼部缺血区,缺血区域会随着病情的进展不断扩大,并引起视网膜组织病变^[4-5]。眼底荧光素血管造影检查是一种安全且高效的医学诊断技术,在临床诊断糖尿病视网膜病变时发挥了其他检查项目无法替代的作用^[6-7]。但是,此项检查需要注射荧光素,且需要进行特定激光照射,检查十分复杂繁琐,对于而言,此项检查会对其造成一定的心理压力及生理反应。为此,有必要对患者进行有效的心理护理并借助一系列干预措施以缓解其负性情绪,提高其对该项检查的认可度及配合度。同时,还需要对患者实施全面的健康宣教以提高患者对此项检查的认知水平,进一步提高检查过程中的配合度和依从性,以提升检查质量^[8]。

本次研究中,对观察组患者在常规护理的基础上实现了综合性护理干预并获得了良好的效果,该组眼部图像质量明显优于对照组,不良反应发生率明显低于对照组,且对护理的满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$),分析原因:综合性护理干预在实施过程中强调以患者的病情特点、护理需求及个体差异制定具有个体化、全方位的护理干预方案。切实了解患者的护理需求,对护理内容进行完善和优化,进而有助于提升护理效果。

综上所述,对接受眼底血管造影检查的糖尿病视网膜病变患者实施综合性护理干预可有效提升眼部图像质量,降低不良反应发生风险,可提高患者满意度。

参考文献

- [1] 杨艳,赵冬莉,明小男. 综合性护理干预在糖尿病视网膜病变眼底血管造影检查中的应用[J]. 中华养生保健,2021,39(9):130-131.
- [2] 耿钰. 分析综合性护理干预在糖尿病视网膜病变眼底血管造影检查中的应用效果[J]. 糖尿病天地,2021,18(2):257.
- [3] 谭秀平. 前瞻性护理在眼底荧光素血管造影检查患者中的应用[J]. 山东医学高等专科学校学报,2024,46(4):53-54.
- [4] 庞雯. 荧光素眼底血管造影在糖尿病性视网膜病变诊断及治疗的应用价值[J]. 中国科技期刊数据库 医药,2024(1):140-143.
- [5] 杨欢力. 综合性护理干预在糖尿病视网膜病变眼底血管造影检查中的应用[J]. 母婴世界,2021(4):246.
- [6] 周雪琴. 综合性护理干预在糖尿病视网膜病变眼底血管造影检查中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):128.
- [7] 武广玲. 思维导图引导护理在初次眼底荧光素血管造影检查患者中的应用[J]. 山东医学高等专科学校学报,2024,46(3):77-79.
- [8] 张誉男. 综合护理干预在糖尿病视网膜病变眼底血管造影检查患者中的应用及效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(47):17.

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS