

多学科协作模式下延续护理在糖尿病伴眼底出血患者中的价值研究

何云梅

南宁市红十字会医院 广西南宁

【摘要】目的 探究分析多学科协作模式下延续护理在糖尿病伴眼底出血患者中的价值。**方法** 选取 2025 年 3 月至 2025 年 12 月期间, 院内 80 例糖尿病伴眼底出血患者作为此次研究对象。依托于随机数字表法, 将 80 例患者随机分为对照组与观察组。对照组采用常规延续护理, 观察组采用多学科协作模式下的延续护理, 对比两组血糖水平及视力状态。**结果** 观察组空腹血糖, 餐后 2h 血糖均低于对照组, 裸眼视力高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 多学科协作模式下延续护理可显著改善患者血糖水平, 同时可进一步改善患者视力状态, 值得推广与应用。

【关键词】 糖尿病; 眼底出血; 多学科协作; 延续护理; 血糖水平

【收稿日期】 2026 年 6 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260366

Study on the value of continuity of care under a multidisciplinary collaboration model in patients with diabetes complicated by fundus hemorrhage

Yunmei He

Nanning Red Cross Hospital, Nanning, Guangxi

【Abstract】Objective To explore and analyze the value of continuity of care under a multidisciplinary collaboration model in patients with diabetes complicated by fundus hemorrhage. **Methods** From March 2025 to December 2025, 80 inpatients with diabetes complicated by fundus hemorrhage were selected as study subjects. Using the random number table method, the 80 patients were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received conventional continuity of care, while the observation group received continuity of care under a multidisciplinary collaboration model. Blood glucose levels and visual status were compared between the two groups. **Results** The observation group had lower fasting blood glucose and 2-hour postprandial blood glucose than the control group, and uncorrected visual acuity was higher than that of the control group, with $P<0.05$. **Conclusion** Continuity of care under a multidisciplinary collaboration model can significantly improve patients' blood glucose levels and further enhance visual status, and is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Diabetes; Fundus hemorrhage; Multidisciplinary collaboration; Continuity of care; Blood glucose levels

对于糖尿病患者而言, 如果此类患者血糖水平长期未能得到有效控制, 则会存在较大的几率诱发多样化的并发症, 其中糖尿病眼底出血的发生率较高, 多见于糖尿病视网膜病变患者, 高发病率, 长病程均属于此类疾病的主要特点, 如未能得到针对性的治疗与护理, 则可进一步加大新生血管性青光眼、增殖性视网膜病变等疾病的发生率, 甚至出现失明, 对患者健康构成严重的威胁^[1-2]。在实际对此类患者进行干预的过程中, 需配合高效的护理措施, 才能够进一步改善其预后^[3-4]。基于此, 本文将探究分析多学科协作模式下延续护理在糖尿病伴眼底出血患者中的价值, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 3 月至 2025 年 12 月期间, 院内 80 例糖尿病伴眼底出血患者作为此次研究对象。依托于随机数字表法, 将 80 例患者随机分为对照组与观察组。对照组患者 40 例, 男 21 例, 女 19 例, 年龄为: 41-76 岁, 平均年龄 (56.38 ± 3.89) 岁, 观察组患者 40 例, 男 18 例, 女 22 例, 年龄为: 42-77 岁, 平均年龄为 (57.08 ± 4.03) 岁, 两组一般资料对比, $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

落实对患者的常规延续护理, 通过电话随访, 予以

患者用药指导, 饮食指导等常规护理措施, 指导患者定期复查, 针对用药方案进行针对性调整。

1.2.2 观察组方法

①构建多学科协作的延续护理小组, 以护士长及科室骨干护理人员为主导, 联合主治医师, 心理医师, 营养师等对患者各项临床资料进行全面的整理, 掌握患者出院阶段的实际病情状态, 明确其回归家庭环境后的护理需求, 以此为基础构建多学科协作的延续护理方案, 保障整体干预效果的提升。

②延续性健康宣教, 在多学科协作下, 融合循证理念, 以糖尿病、糖尿病伴眼底出血、饮食指导, 用药指导、生活指导、运动指导等为关键词, 检索循证证据, 以此为基础构建糖尿病伴眼底出血健康知识手册, 并将其转变为电子版, 定期推送至微信群之中, 指导患者及其家属落实持续性地学习, 促使患者即便脱离医院环境, 同样能够得到多学科的针对性指导, 并进一步提升其在家庭环境中的自我管理 ability。

③由护理人员指导患者回归家庭环境后开展持续性的血糖监测, 及时明确自身血糖的波动, 并定期通过微信群向医护人员进行反馈, 由主治医师结合血糖监测结果, 针对患者用药方案进行调整, 保障血糖控制效果的提升。同时联合主治医师开展持续性的用药指导, 定期于微信群内提醒患者遵医嘱用药, 保障用药的有效性与安全性。

④延续性饮食指导, 引导患者日常饮食中遵循多餐少食的原则, 限制对于高糖食物以及钠盐的摄入, 多食用粗粮, 及时落实戒烟戒酒措施。联合营养师以患者体重、年龄、血糖水平、劳动强度等为基础, 计算其每日所需热量, 进而合理搭配每餐的饮食, 在保障营养均衡的同时, 避免其血糖出现明显的提升。

⑤延续性心理护理, 联合心理医师, 依托于延续护

理微信群, 强化对于患者的心理护理, 定期在微信群中发布调节自身情绪以及心理状态的有效方式, 如指导患者在日常生活中开展正念冥想, 转移对自身疾病的注意力, 最大程度地消除焦虑、恐惧等不良情绪, 促使其心理状态得到改善。

⑥延续性运动指导, 联合主治医师, 以患者年龄, 病情、体力状态等为基础, 构建运动方案, 通过微信群对患者进行推送。由于患者存在眼底出血情况, 禁止开展剧烈运动, 以有氧运动为主, 如: 慢步走以及太极拳等, 在运动过程中严格把控运动强度, 避免病情加重。

⑦延续性生活指导, 通过微信群持续指导患者在返回家庭环境后保持足够的休息, 形成规律的作息习惯, 避免熬夜, 避免过度用眼, 警惕视网膜进一步受损。在日常活动的过程中, 避免搬运重物, 及时增加衣物, 注意保暖, 提升富含纤维素类型食物的摄入, 预防便秘, 确保其整体恢复质量的提升。

1.3 观察指标

1.3.1 血糖水平

测定患者空腹血糖、餐后 2 小时血糖水平。

1.3.2 视力状态

采用标准视力表测定裸眼视力。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS 22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P < 0.05$ 为差异显著, 有统计学意义, 数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组血糖水平

观察组空腹血糖及餐后 2 小时血糖水平均低于对照组, $P < 0.05$, 见表 1。

2.2 两组视力状态

观察组裸眼视力高于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 1 两组血糖水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖	餐后 2 小时血糖
对照组	40	(7.62 ± 1.60) mmol/L	(9.52 ± 3.09) mmol/L
观察组	40	(6.06 ± 0.58) mmol/L	(8.19 ± 1.50) mmol/L
t	-	7.469	4.829
P	-	0.000	0.000

表 2 两组视力状态 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	裸眼视力
对照组	40	0.46 ± 0.08
观察组	40	0.55 ± 0.10
t	-	4.445
P	-	0.000

3 讨论

糖尿病眼底出血属于糖尿病患者较为严重的并发症之一,对于此类患者而言如果其血糖水平仍未能得到有效控制,则会存在较大的几率诱发视网膜血管瘤样病变,促使其视力状态受到严重影响,甚至导致失明^[5-6]。现阶段在实际对此类患者进行干预的过程中,通过予以其手术治疗对于改善患者病情及预后均具有积极的意义,但是受到手术创伤及围术期应激等多方面因素的影响,可加大患者术后并发症发生率。加上患者在脱离医院环境后缺乏系统性的指导,可进一步对其恢复质量产生明显影响,因而需及时明确高效的护理措施,以确保患者预后的改善^[7-8]。

此次研究发现,观察组在血糖水平及视力状态方面均具有明显的优势。提示该护理模式可显著提升整体干预效果。分析其原因认为:在传统护理模式之下,相关护理措施只是单纯地围绕患者生理需求而构建,在很大程度上忽视了患者整体护理需求,促使护理工作缺乏足够的全面性与针对性,影响干预效果。而多学科协同护理属于综合性护理模式,其能够充分发挥不同学科的优势,并达到通力协作的效果,促使整体护理工作更具连续,针对性以及全面性,保障患者身心均能够得到更为高效的照护,确保干预效果的提升。研究首先构建多学科延续护理小组,针对患者病情进行深入分析,明确其在家庭环境中的实际护理需求,进而优化整体护理方案,保障干预效果的提升。其次联合主治医师开展延续性宣教,为患者构建优良认知,提升离院后的自我效能,并指导其落实持续性的血糖监测,及时明确血糖的异常波动,为后续用药方案的调整提供数据支持。联合营养师强化饮食指导,进一步稳定血糖,联合心理医师以及主治医师,分别落实心理护理以及运动指导,进一步改善患者病情,确保恢复效果的提升。

综上所述,多学科协作模式下延续护理可显著改善患者血糖水平,同时可进一步改善患者视力状态,值得推广与应用。

参考文献

- [1] 卢雪梅,陈迎迎,黄琬晶,等.医护一体化管理模式以及SF-36评分在糖尿病视网膜病变手术中应用护理价值[C]//榆林市医学会.第五届全国医药研究论坛论文集(五).广西医科大学第二附属医院,2024:19-24.
- [2] 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(03):1055-1056.
- [3] 代琴,王晓君,郭蕊.糖尿病合并眼底出血患者应用针对性护理对负面情绪、生活质量的影响研究[J].生命科学仪器,2022,20(S1):181-182.
- [4] 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.
- [5] 柴树洁,孙秀慧,刘向玲.家属参与性延续护理对糖尿病视网膜病变患者玻璃体切割术后治疗依从性及并发症的影响[J].新乡医学院学报,2021,38(01):80-84.
- [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] 王丽梅.眼底出血患者实施护理干预模式对康复效果的影响研究[J].名医,2020,(06):155+157.
- [8] 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(05):270-271.

版权声明:©2026 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