



# 糖尿病眼病的护理查房



目

CONTENCT

录

- 糖尿病眼病概述
- 护理评估与计划制定
- 护理措施实施
- 并发症预防与处理策略
- 心理护理与健康教育
- 总结回顾与展望未来



# 01

## 糖尿病眼病概述



# 糖尿病眼病定义与分类



## 定义

糖尿病眼病是糖尿病的一种常见并发症，主要影响眼睛的各种结构，包括视网膜、晶状体、角膜等，导致视力下降甚至失明。

## 分类

根据病变部位和性质，糖尿病眼病可分为糖尿病视网膜病变、糖尿病性白内障、糖尿病性角膜病变等。



# 发病原因及危险因素



## 发病原因

糖尿病眼病的主要发病原因是长期高血糖状态，导致眼部血管损伤和代谢异常。



## 危险因素

包括长期血糖控制不佳、高血压、高血脂、吸烟、饮酒、遗传因素等。

# ●●●● 临床表现与诊断依据

## 临床表现

患者可能出现视力下降、视物模糊、眼前黑影飘动、眼痛、眼红等症状。

---

## 诊断依据

根据患者的症状、体征以及眼部检查结果进行综合判断，如视力检查、裂隙灯检查、眼底检查等。其中，眼底荧光血管造影检查是诊断糖尿病视网膜病变的金标准。

---





# 02

## 护理评估与计划制定



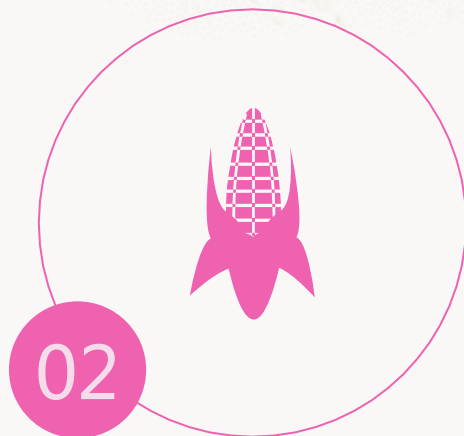
# 患者全面评估



01

## 病史采集

详细了解患者的糖尿病病程、血糖控制情况、既往眼部疾病史等。



02

## 症状评估

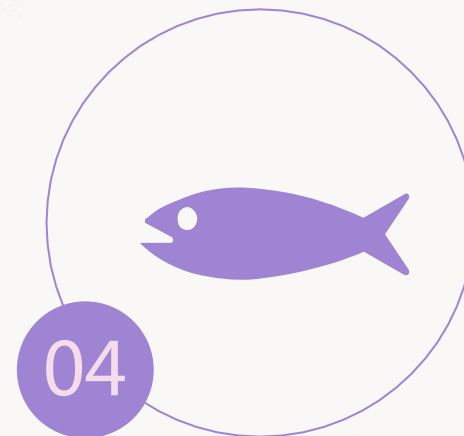
询问患者有无视力下降、视物模糊、眼部疼痛、流泪等症状。



03

## 体格检查

检查患者的视力、眼压、结膜、角膜、瞳孔等眼部情况，评估病变程度。



04

## 实验室检查

根据患者病情需要，安排相应的实验室检查，如血糖、糖化血红蛋白等。





# 护理问题识别

## 血糖控制不佳

高血糖是导致糖尿病眼病的主要原因，血糖控制不佳会加重眼部病变。

## 视力受损

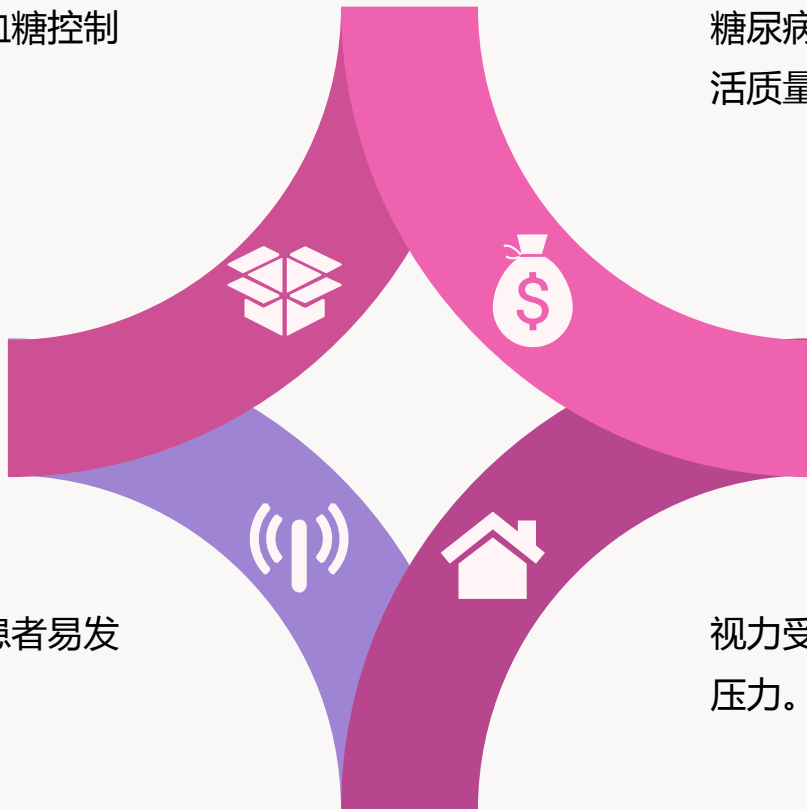
糖尿病眼病可能导致患者视力下降，严重影响生活质量。

## 眼部感染风险增加

由于免疫力下降和局部血液循环障碍，患者易发生眼部感染。

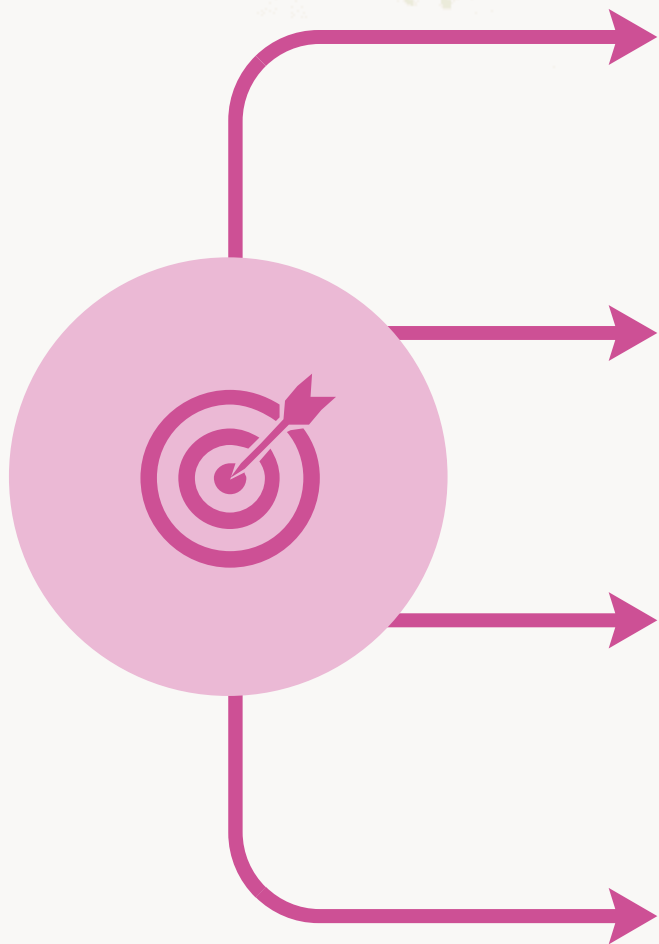
## 心理压力

视力受损和长期治疗可能给患者带来较大的心理压力。





# 个性化护理计划制定



## 血糖控制

指导患者合理饮食、规律运动，遵医嘱按时服用降糖药物或注射胰岛素，定期监测血糖变化。

## 眼部护理

保持眼部清洁，避免用手揉眼；遵医嘱使用眼药水或眼膏，预防和治疗眼部感染；定期进行眼科检查，评估病变进展情况。

## 心理支持

加强与患者的沟通，了解其心理需求，提供心理支持和情绪疏导；鼓励患者保持乐观心态，积极配合治疗。

## 健康教育

向患者及家属普及糖尿病眼病的相关知识，提高其对疾病的认知和自我管理能力；指导患者合理安排生活和工作，避免过度劳累。



# 03

## 护理措施实施

# 眼部清洁与卫生指导

## 保持眼部清洁

定期清洗眼部，去除分泌物和异物，减少感染风险。

## 避免揉眼

指导患者避免揉眼行为，以免加重眼部不适或引发感染。

## 使用专用毛巾和脸盆

患者需使用专用的毛巾和脸盆，避免交叉感染。





# 药物治疗配合及注意事项



80%

## 按时用药

指导患者按时使用医生开具的眼药水或药膏，确保药物发挥最佳疗效。



100%

## 注意药物保存

眼药水或药膏需存放在阴凉干燥处，避免高温和阳光直射，以免影响药效。



80%

## 观察用药反应

密切观察患者用药后的反应，如出现过敏、刺激等症状，应及时停药并告知医生。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/538102005076006055>