

## 儿童糖尿病护理中心理护理的应用分析

谭艳菊

云南省红河哈尼族彝族自治州建水县人民医院 云南建水

**【摘要】目的** 结合临床数据分析心理护理在改善儿童糖尿病治疗效果的作用。**方法** 选取2020年1月-2021年9月在我院诊治的90例儿童糖尿病患者为研究对象,随机分为对照组和心理干预组。对比两组儿童的空腹血糖、餐后血糖、糖化血红蛋白等生理指标以及心理健康程度、课堂学习的教师评价和日常生活的家长满意程度。**结果** 经过6个月心理护理的心理干预组较于对照组,患儿的空腹血糖和餐后血糖下降程度更加显著且稳定,差异有显著性( $p<0.05$ );心理干预组儿童的抑郁、焦虑等情绪指标评分要远低于对照组( $p<0.05$ );心理干预组患儿的教师和家长对治疗的满意程度要明显高于未经过心理干预的对照组。**结论** 适当的心理干预可以显著改善儿童糖尿病患者的治疗效果和生活质量,该研究证明了心理干预在儿童糖尿病治疗中不可或缺的作用,具有重要的临床意义。

**【关键词】** 心理干预; 儿童糖尿病; 治疗效果; 心理健康

### Application analysis of psychological nursing in children's diabetes nursing center

Yanju Tan

Jianshui County People's Hospital, Honghe Hani and Yi Autonomous Prefecture, Yunnan Province, Jianshui, Yunnan

**【Abstract】 Objective** Combined with clinical data to analyze the role of psychological nursing in improving the treatment effect of children with diabetes. **Methods:** A total of 90 children with diabetes who were diagnosed and treated in our hospital from January 2020 to September 2021 were selected as the research objects and randomly divided into the control group and the psychological intervention group. The physiological indicators such as fasting blood glucose, postprandial blood glucose, glycosylated hemoglobin, as well as mental health, teacher evaluation of classroom learning and parental satisfaction in daily life were compared between the two groups. **Results:** Compared with the control group, in the psychological intervention group after 6 months of psychological care, the children's fasting blood glucose and postprandial blood glucose decreased more significantly and stable, and the difference was significant ( $p<0.05$ ). The scores of emotional indicators such as anxiety were much lower than those of the control group ( $p<0.05$ ); the satisfaction of the teachers and parents of the children in the psychological intervention group was significantly higher than that in the control group without psychological intervention. **Conclusion:** Appropriate psychological intervention can significantly improve the treatment effect and quality of life of children with diabetes. This study proves the indispensable role of psychological intervention in the treatment of children with diabetes and has important clinical significance.

**【Keywords】** Psychological Intervention; Childhood Diabetes; Treatment Effect; Mental Health

近年来,儿童糖尿病的发病率呈现逐年升高趋势<sup>[1]</sup>。儿童糖尿病一旦发病是伴随终生的代谢疾病,控制不好会带来严重的并发症,比如糖尿病白内障、肾脏衰竭和肢端溃烂等<sup>[2]</sup>。糖尿病的治疗除了药物和胰岛素之外,建立良好的饮食运动习惯和保持积极的心理状态也尤为重要。儿童及青少年糖尿病患者的治疗有特

殊性,因为患儿处在身体生长发育的关键时期,对于营养的摄取不可或缺,所以对患儿进行心理干预,帮助他们树立正确对待疾病的认知和态度,应该对治疗效果有正向作用<sup>[3-4]</sup>。基于此设想,我们以本院收治的90例儿童糖尿病患者为研究对象,探索心理护理干预在改善儿童糖尿病患者治疗效果中的作用。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究的对象为 90 例在 2020 年 1 月-2021 年 9 月我院诊治过的儿童糖尿病患者, 经过临床诊断, 均为 I 型糖尿病患者。采用随机分组方法, 将患儿分为对照组和心理干预组, 每组 45 例。心理干预组, 男 27 例 女 18 例, 平均年龄(8.2±0.9)岁 平均病程(2.3±0.6)年; 干预组, 男 30 例, 女 15 例, 平均年龄(7.8±1.1)岁, 平均病程(2.6±0.4)年。对照组和心理干预组性别分布、年龄和病程指标无显著性差异, 可以进行平行比较; 两组之间的药物治疗都是按照医嘱进行, 无特殊对待情况。

### 1.2 纳入标准

①所有患儿均确诊为糖尿病并接受治疗; ②所有患儿的年龄在 6-10 岁之间, 病程 3 年左右; ③所有患儿皆无明显的糖尿病并发症, 肝肾功能未受损, 指标正常; ④所有患儿家属均知晓全部干预过程, 并签署知情同意书; ⑤所有患儿均通过 IQ 检测, 均在正常范围内; ⑥所有患儿的病历数据必须齐全; ⑦该项研究已经获得医院伦理委员会审批, 程序齐全。

### 1.3 护理方法

对照组: 对照组患儿遵照医嘱进行药物干预(主要是胰岛素注射), 指导患儿及家属正确用药, 并对患儿及家属讲解正确科学的糖尿病及其防治知识, 保证患儿接受正确的治疗。对照组主要进行常规护理, 常规护理主要包括 1) 建立针对每一位患儿的个性化档案, 记录内容包括身体健康指标、心理状态、生活质量和家庭信息等, 方便查找和分析; 2) 住院期间护理, 遵照医嘱, 对患儿进行用药指导, 饮食指导和身体锻炼指导, 定时检测患儿的各项指标, 及时反馈主治医师, 改善患儿的糖代谢异常疾病; 3) 出院后的护理包括定期组织随访小组, 记录出院患儿的血糖、糖化蛋白、情绪、生活和学习质量等指标。4) 每月为一个随访周期, 随时根据患儿的病情变化给出合理的医疗和生活指导。

心理干预组: 除了与对照组相同的药物治疗(注

射相同产牌的胰岛素等) 和知识讲解外, 根据每位患儿的个人及家庭情况, 制定合适的心理护理。具体来说, 1) 每位护士固定对标几位患儿, 减少儿童对陌生环境的恐惧感和排斥感, 建立信任的人际关系; 2) 通过跟家属了解患儿的兴趣爱好及增加陪伴时间等, 建立与患儿之间有共同话题的亲密感, 以便对患儿进行心理疏导, 情绪安抚; 3) 帮助患儿及家属建立良好的饮食习惯和运动习惯, 目的是系统的改善患儿的体质, 并及时对家属及患儿的咨询进行反馈; 4) 因为患儿年龄小, 身体病痛必会带来情绪的异常, 所以加强对患儿家长的情绪安抚和疏导, 保持平和心态, 共同努力帮助患儿减少不良情绪, 树立战胜疾病的信心。

### 1.4 观察指标

(1) 比较对照组和心理干预组的患儿血糖变化, 其中主要分析护理前后两组患儿空腹血糖、餐后 2h 血糖变化和糖化血红蛋白水平。(2) 记录比对两组患儿的焦虑、抑郁等情绪指标, 利用焦虑自评量表(SDS) 和抑郁自评量表(SAS) 来进行评价, 评价总分值越低代表患儿心理健康状况越好。(3) 随访 6 个月后, 请两组患儿的家长及学校老师, 对患儿的生活质量和学习状态进行评价, 按照非常好, 良好, 一般, 非常差等状态统计, 对于出现的问题详细描述。

### 1.5 统计学方法

实验中采集到的数据使用 SPSS18.0 软件进行统计学处理和分析, 血糖和糖化血红蛋白等指标采用( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 并用 t 检验; 情绪分析表数值采用( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 并用 t 检验; 满意度采用(%) 表示。 $p < 0.05$  表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患儿血糖状况变化

进行治疗之前对照组与心理干预组的患儿空腹血糖及餐后 2h 血糖变化并无较大差异, 差异较小( $p > 0.05$ ); 治疗之后心理干预组患儿空腹血糖、餐后 2h 血糖与对照组相比均有显著降低, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ) 数据见表 1。

表 1 对比两种干预方式下患儿血糖变化 ( $\bar{x} \pm s$ , mmol/L)

组别	护理前(空腹)	护理后(空腹)	护理前(餐后 2h)	护理后(餐后 2h)
干预组 (n=45)	9.14±2.41	5.35±0.67	13.15±1.86	8.12±0.86
对照组 (n=45)	9.20±2.09	6.89±0.84	13.20±2.16	9.64±1.03
t	0.124	15.611	0.116	7.479
P	0.451	0.000	0.454	0.000

2.2 对比两组患儿消极情绪情况变化

进行治疗之前对照组与心理干预组的焦虑和抑郁情绪无较大差异, 差异较小 ( $p>0.05$ ); 治疗之后心理干预组患儿的焦虑和抑郁情绪的评分值与对照组相比均有显著降低, 差异有统计学意义 ( $p<0.05$ ) 数据见表

2。

2.3 两组患儿的生活质量和学习状态满意度对比

心理干预组患儿学习状态和生活质量满意度为 97.78%, 远远高于对照组, 且差异具有显著的统计学意义 ( $p<0.05$ ), 详情见表 3。

表 2 两组患儿心理状况评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	护理前 (SDS)	护理后 (SDS)	护理前 (SAS)	护理后 (SAS)
干预组 (n=45)	56.21±1.52	43.25±0.45	55.25±1.38	42.16±0.97
对照组 (n=45)	55.96±2.06	46.16±0.76	55.14±1.46	46.52±0.82
t	0.602	20.310	0.032	21.160
P	0.275	0.000	0.487	0.000

表 3 两组患儿生活质量和学习状态满意度对比

组别	非常好	良好	一般	较差	总满意度
干预组 (n=45)	31	13	1	0	97.78% (44/45)
对照组 (n=45)	22	14	8	1	80.00% (36/45)
$\chi^2$					9.832
P					0.008

3 讨论

糖尿病是目前世界上患病率仅次于肿瘤和心脏病的第三大疾病, 控制不好会对身体的多个组织器官产生不良影响, 诱发严重的并发症<sup>[5]</sup>。中国的糖尿病患者数量已经达到 4000 万人, 其中儿童患者占 3%, 如此令人骇目的数据表明, 糖尿病对国民健康已经造成了极大的威胁。

目前对于糖尿病采用盐酸二甲双胍等药物或注射胰岛素可以有效治疗, 但是作为终生的慢性代谢疾病, 除了药物治疗外, 保证健康的饮食、科学的运动和良好的心态才能维持血糖水平的正常和平稳<sup>[6]</sup>。鉴于此, 对儿童和青少年营养以及胰岛素治疗有深入了解的营养专家建议<sup>[7]</sup>, 对糖尿病儿童和青少年进行营养咨询, 主要包括以下组成部分: 有关碳水化合物、脂肪和蛋白质的血糖功效的信息; 加强健康饮食, 预防饮食失调和防止超重; 适合年龄的生长和发育的能量; 实现正常的 BMI, 包括定期的身体活动。但是, 与成年糖尿病患者相比, 儿童及青少年患者血糖控制极其复杂。过度的控糖和饮食控制, 会影响处于快速生长发育期的儿童, 影响身体和智力的发育等; 同时儿童的自控力和情绪调节能力较差; 这些因素都对于糖尿病的治疗和维持效果产生负面影响<sup>[8]</sup>。

针对儿童糖尿病患者, 针对心理、社会风险、合并症采取相应干预措施也至关重要。在糖尿病确诊的情况下, 应记录心理、社会、家庭状况的病史, 这些家庭还应接受社会心理咨询, 父母和其他主要照顾者的心理状况也需要纳入考虑。当前的心理社会状况和可能的压力性生活事件 (智力, 学术, 情感和社会发展) 应在长期护理的过程中持续记录, 并在治疗计划中予以考虑。特别是在青少年中, 应监测饮食失调和情绪情感障碍 (例如焦虑、抑郁、调整障碍) 的迹象, 并及时寻求和实施专业帮助。如果存在精神相关疾病, 应咨询儿科和青少年精神科医生或心理治疗师, 以便在必要时开始协同治疗, 使精神科和糖尿病治疗之间进行协助治疗。患有糖尿病的儿童和青少年信息处理和学习能力受损的风险增加, 早发性糖尿病、严重低血糖和早期慢性高血糖的儿童尤其受到影响。因此, 应记录风险增加的儿童 (5 岁以下糖尿病诊断, 严重/慢性高血糖) 在学校的表现, 在学习困难的情况下, 他们和所有的孩子一样, 应该进行神经生理学和心理学检查, 以确定是否存在学习障碍, 并在必要时提供支持。

因此, 在药物治疗的同时, 辅助以心理护理及干预, 可以有效的改善儿童糖尿病的治疗效果和稳定度。

本次研究也表明,在适度心理护理及干预下,患儿的血糖水平、心理健康、生活和学习质量远远好于对照组。在科学的药物治疗之外,通过心理干预帮助患儿及家属建立面对疾病的良好心态是重要和必要的。

综上所述,心理护理干预可有效改善儿童糖尿病的消极心理状态,改善其生活质量及学习状态满意度,间接改善其血糖水平,值得推广。

### 参考文献

- [1] Whitaker RC, Dearth-Wesley T, Herman AN, et al. Association of Childhood Family Connection With Flourishing in Young Adulthood Among Those With Type 1 Diabetes[J]. JAMA Netw Open,2020 ,3(3):e200427.
- [2] 何鸯鸯,沈翠珍.1型糖尿病患儿自我管理现状及影响因素分析[J].中华现代护理杂志,2021,24:3288-3292.
- [3] 张凝凝,谭玉琴,张利峰.1型糖尿病患儿自我管理行为的研究进展[J].护士进修杂志,2019,34(12):1111-1115.
- [4] Mayer-Davis EJ, Maahs DM, Seid M, et al. Efficacy of the Flexible Lifestyles Empowering Change intervention on metabolic and psychosocial outcomes in adolescents with type 1 diabetes (FLEX): a randomised controlled trial[J]. Lancet Child Adolesc Health, 2018 ,2(9):635-646.
- [5] Deschênes SS, Graham E, Kivimäki M, et al. Adverse Childhood Experiences and the Risk of Diabetes: Examining the Roles of Depressive Symptoms and

Cardiometabolic Dysregulations in the Whitehall II Cohort Study[J]. Diabetes Care, 2018,41(10):2120-2126.

- [6] 宋金晓,刘娟,王兆霞.1型糖尿病患儿父母心理状态的研究进展[J].中华现代护理杂志,2020,26(23):3256-3260.
- [7] Neu A, Bürger-Büsing J, Danne T, et al. Diagnosis, Therapy and Follow-Up of Diabetes Mellitus in Children and Adolescents. Exp Clin Endocrinol Diabetes. 2019 Dec;127(S 01):S39-S72.
- [8] 朱丽丽,徐亚飞,袁梦洋等.儿童及青少年 1 型糖尿病患者生命质量影响因素的 Meta 分析[J].中国实用护理杂志,2020,36(11):872-881.

**收稿日期:** 2022 年 3 月 24 日

**出刊日期:** 2022 年 6 月 30 日

**引用本文:** 谭艳菊, 儿童糖尿病护理中心心理护理的应用分析[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(2): 168-171  
DOI: 10.12208/j.ijnr. 20220081

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**