

健康宣教联合饮食调配在儿童糖尿病护理中的应用价值

彭建红, 王蒙, 吴小婷, 徐曼

南京鼓楼医院集团宿迁医院 江苏宿迁

【摘要】目的 探究儿童糖尿病护理中采取健康宣教联合饮食调配形式的价值。**方法** 拣选本院自 2020.7 至 2022.6 挂号入院且确诊为儿童糖尿病的患儿共 60 例, 施行数字法自然分组研究。纳入对照组 30 例施行儿童糖尿病的常规护理, 纳入观察组 30 例施行儿童糖尿病的健康宣教联合饮食调配护理, 对比两组患儿遵医嘱率、依从护理率、合理生活率; 统计两组餐后 2 小时血糖 mmol/L、空腹血糖 mmol/L、空腹胰岛素 pmol/L、糖化血红蛋白浓度%的数值; 对比两组患儿家属对护理的满意率。**结果** 观察组遵医嘱率>对照组 23.3%; 依从护理率>对照组 16.6%; 合理生活率>对照组 6.7%, 对比有统计学差异, $P<0.05$ 。观察组餐后 2 小时血糖为 5mmol/L<对照组 7mmol/L; 空腹血糖 4mmol/L<对照组 6mmol/L; 空腹胰岛素 12pmol/L<对照组 16pmol/L; 糖化血红蛋白浓度 4%<对照组 6%, 对比有统计学差异, $P<0.05$ 。观察组满意率>对照组 16.6%; 较为满意率<对照组 10%; 不满意率<对照组 6.7%, 对比有统计学差异, $P<0.05$ 。**结论** 儿童糖尿病的危害不容小觑, 加强宣教可让患儿与家属认知儿童糖尿病的成因, 联合饮食调配, 可改善儿童饮食结构, 提升降糖效果。

【关键词】 健康宣教; 饮食调配; 儿童糖尿病

The application value of health education and joint diet deployment in pediatric diabetes care

Jianhong Peng, Meng Wang, Xiaoting Wu, Man Xu

Nanjing Gulou Hospital Group Suqian Hospital, Suqian, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the value of health education and combined diet allocation in children's diabetes care. **Methods** A total of 60 children with registered admission from 2020.7 to 2022.6 were selected, and the natural grouping study of digital method was implemented. The 30 cases of children with diabetes, and 30 cases in the observation group, compared the rate of medical advice, compliance care and reasonable living rate; the values of mmol/L blood glucose mmol/L, fasting glucose mmol/L, fasting insulin pmol/L, and hemoglobin A1c concentration of%; and the satisfaction rate of the families of the two groups. **Results** Compliance rate> 23.3% in observation group, compliance rate> 16.6%, reasonable living rate> 6.7%, $P<0.05$. Blood glucose was 5mmol/L <7mmol/L for 2 hours; fasting blood glucose 4mmol/L <6mmol/L; fasting insulin 12 pmol/L <16 pmol/L for control group; hemoglobin A1c concentration 4%<6% for control group, $P<0.05$. The satisfaction rate of observation group was> 16.6% for control group; comparative satisfaction rate <10%; dissatisfaction rate <6.7% for control group, $P<0.05$. **Conclusion** The harm of diabetes in children cannot be underestimated. Strengthening education can make children and their families recognize the cause of childhood diabetes. Combined diet allocation can improve the diet structure of children and improve the hypoglycemic effect of blood sugar.

【Keywords】 health education; diet deployment; child diabetes

儿童糖尿病遗传是主要因素之一, 健康宣教可促使儿童与家属正确对待儿童糖尿病, 能够积极配合用药并在饮食调配下改变饮食方式, 本文基于健康宣教与饮食调配, 阐述针对儿童的特别宣教形式以及饮食调配的个体原则, 将护理有关信息汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

拣选本院自 2021.6 至 2022.6 挂号入院且确诊为儿童糖尿病的患儿共 60 例, 施行数字法自然分组研究。纳入对照组 30 例施行儿童糖尿病的常规护理, 患儿中男 11 例、女 19 例, 年龄为 7-15 岁, 平均年龄为 9.25 ± 1.25 岁; 纳入观察组 50 例施行儿童糖尿病的健康宣

教联合饮食调配护理, 男 12 例 女 18 例, 年龄为 7-15 岁, 平均年龄为 9.53 ± 1.76 岁。患儿入院时有典型病症表现, 尿液粘稠伴有苹果味。患儿病症、病程、年龄无对比意义, $P > 0.05$ 。

纳入条件: 患儿全程在本院接受血糖监测、定期复查; 接受随访; 无过敏史; 无其他严重病史; 可直接进行基本沟通。

排除条件: 精神萎靡无法沟通; 精神病; 合并先天疾病; 严重肝肾疾病; 血液病或者代谢病; 完全不依从饮食调节意见; 不依从医嘱。

1.2 方法

常规护理:

掌握患儿糖尿病的主要症状, 结合患儿多尿、多饮的情况记录出入量, 分析患儿胃部容纳量增加、体重减轻的程度, 记录患儿在治疗各个时期的体重、饮水量。

指导患儿按照三餐的时间按时就餐, 在非餐时可利用粗粮零食填补饥饿感, 餐间点心应少量, 定期监测患儿的血糖指数, 肥胖患儿可合并监测血脂指数。

患儿排尿次数增多, 应进行会阴部的护理, 夜尿增多导致患儿睡眠不足, 应在睡前减少饮水量, 对年龄偏低的铺垫尿布, 可自主下床排尿的, 应预防夜间跌倒。指导家属在为患儿洗澡时, 注意保护患儿皮肤, 避免尖锐物品刮伤, 避免搓澡巾、磨砂膏等的使用。

指导患儿适当运动, 通过饭前饭后合理时间的散步、体操活动, 增加食物的消耗速度, 使得血糖控制效率提升。

家庭条件允许的可自购血糖仪, 指导家属自测血糖, 并掌握胰岛素的注射技术, 告知家属低血糖的处理办法, 促使家属能够监护患儿在正确的饮食、运动下, 长期控糖。

患儿年龄偏小, 因控糖而不能随意的吃喝, 部分患儿需要以胰岛素来抵抗血糖升高, 情绪较低, 抵触心理严重, 应给予患儿心理辅导, 让患儿树立信心并对胰岛素针剂不再恐惧。可与患儿亲切交流, 说服患儿在治疗中依从^[1-2]。

健康宣教联合饮食调配:

给予以上的护理措施, 另外需结合患儿特点开展宣教。

患儿年龄小, 可准备患儿喜欢的动漫卡通图册, 并告知患儿动漫人物都是很坚强的, 他们能够接受打胰岛素, 勇敢的渡过难关。其中可以把血糖比作怪兽,

把胰岛素比作奥特曼等, 让患儿在打胰岛素的时候更加积极。

制作宣教视频, 告知家属儿童糖尿病的形成因素、不调节饮食、不服从吃药的后果, 通过视频缓解护理中宣教的压力, 也可以让家属更为细致的了解儿童糖尿病。

以临床儿童糖尿病的治疗失败案例(家属不依从, 溺爱孩子导致血糖控制不佳)、成功案例(改变饮食结构以及服从医嘱)作对比, 促使家属对医护人员形成信赖。

儿童正在成长发育, 能量控制需个体化量定, 计算方式为热能(kcal) = 1000 + 年龄 × (100 ~ 70); 按照患儿的年龄, 在饮食调配中对应以下比例: 3 岁以内, 每岁 100 千卡; 4-6 岁每岁 85~90 千卡; 7-10 岁每岁 80~85 千卡; 10 岁以上每岁 70~80 千卡^[3-4]。

针对特别情况, 如肥胖、活动少、青春期热量可适当减少; 而针对消瘦、食量大、活动量大的患儿可适当增加热量。

每隔三个月进行一次患儿营养评估, 测量身高体重并结合营养科建议调控饮食结构^[5-6]。

1.3 观察指标

对比两组患儿遵医嘱率、依从护理率、合理生活率;

对比两组患儿家属对护理的满意率^[7]。

1.4 统计学处理

采取 Statistical Product and Service Solution 21.0 软件分析, 评定资料计数检验的单位为 χ^2 , 评定计量单位的检验单位为 t, 平均数以 $\bar{x} \pm s$ (mean ± standard deviation) 表示, 以 $P < 0.05$ 、 $P > 0.05$ 评定两组对比的统计学差异性。

2 结果

2.1 两组患儿与家属糖尿病护理依从情况对比

观察组患儿遵医嘱率 24/80%、依从护理率 22/73.3%、合理生活率 20/66.7%; 对照组患儿遵医嘱率 17/56.7%、依从护理率 17/56.7%、合理生活率 18/60%。观察组遵医嘱率 > 对照组 23.3%; 依从护理率 > 对照组 16.6%; 合理生活率 > 对照组 6.7%, 对比有统计学差异, $P < 0.05$ 。

2.2 两组患儿护理后的血糖控制效果对比

观察组的血糖指标低于对照组, 控制效率高, 对比有统计学差异, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 儿童糖尿病患者护理后血糖指标对比

组别	n	餐后 2 血糖	空腹血糖	空腹胰岛素	糖化血红蛋白浓度
观察组	30	5.02±0.02	4.02±0.08	12.36±1.52	4.05±0.77
对照组	30	7.02±0.05	6.02±0.04	16.35±1.37	6.25±0.27
χ^2	-	2.856	2.145	2.359	2.745
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患儿家属满意率对比

观察组患儿家属不满意 1/3.3%；较为满意 16/53.3%；满意 13/43.3%；对照组患儿家属不满意 3/10%；较为满意 19/63.3%；满意 8/26.7%；观察组满意率>对照组 16.6%；较为满意率<对照组 10%；不满意率<对照组 6.7%，对比有统计学差异， $P<0.05$ 。

3 讨论

糖尿病在群众的认知中，一直是老年常见病，即便有年轻化的发展态势，也鲜少与儿童相关联，实际上我国现今儿童糖尿病患者年发病率增长超过 14%。与成人糖尿病表现相同的是，儿童也会突然胃口增大、体重减轻、喝水多尿多，目前以 1 型糖尿病较为多见，部分为 2 型。临床部分因儿童夜尿增多且遗尿而就诊，也有部分家属较为细心发现患儿呈现“三多一少”病症而就诊。因患儿被家里偏爱，部分家属缺乏正确的医疗认识而不能接受打胰岛素控制血糖，不接受控制饮食，担心患儿挨饿，甚至误信偏方导致患儿“血糖爆表”，呈现出胸闷气短、头晕无力等症，严重情况下患儿神志模糊、呼吸急促后昏迷。临床因患儿家属不依从、缺乏认知理解而导致患儿患有糖尿病后器官衰竭、病情恶化不可逆的案例比比皆是，因此在护理中结合实情，需从基本的宣教做起，纠正家属的错误理解，促使家属意识到遵医嘱抗糖的重要性，在家属配合的前提下开展饮食调配，不再让患儿胡乱饮食，促使患儿能够尽快降糖、纠正电解质紊乱，保障儿童糖尿病系列检测检验的有序进行^[8]。

总之，健康宣教应针对患儿与家属同时开展，促进家属对疾病的了解、促进患儿对抗病信心的形成，配合正确饮食，补充患儿机体能量，在不引起患儿饮食排斥的情况下控糖，维持患儿正常发育所需营养同时达到降糖目的。

参考文献

[1] 王亚珍. 系统化健康教育在小儿糖尿病患者护理中的应用价值研究[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(5):101-102.

- [2] 石维娜, 蔡琴. 循证护理与临床护理在儿童糖尿病中的应用价值和措施分析[J]. 母婴世界 2020 年 4 期, 170 页, 2020.
- [3] 陈娟, 侯晴. 多样性护理方式在糖尿病护理中的应用价值及满意度分析[J]. 特别健康 2021 年 19 期, 184 页, 2021.
- [4] 苏梅丽. 全程健康教育模式在小儿糖尿病护理中的应用价值[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(15):125-126,129.
- [5] 范智慧, 何卫兰. 人性化护理在儿童糖尿病护理中的应用效果评价[J]. 东方药膳 2021 年 9 期, 158 页, 2021.
- [6] 王欢, 杨贵荣, 李新文. 延续性自我管理教育在提高儿童 1 型糖尿病患者治疗依从性中的效果[J]. 中外医学研究, 2021, 19(5):101-103.
- [7] 井玉梅, 吕亚莉, 马艳敏. 多学科合作延续护理对糖尿病肾病患者自我护理能力和生活质量的影响[J]. 包头医学, 2022, 46(2):43-45.
- [8] 刘金萍, 韩琳, 丁红英, 等. "互联网+"三级联动管理模式对糖尿病患者及其家庭成员自我管理能力的管理[J]. 中国护理管理, 2022, 22(5):755-760.

收稿日期: 2022 年 10 月 5 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 彭建红, 王蒙, 吴小婷, 徐曼, 健康宣教联合饮食调配在儿童糖尿病护理中的应用价值[J]. 临床护理进展, 2022, 1(5): 58-60
DOI: 10.12208/j.jacn.20221215

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



OPEN ACCESS