

心理护理在儿童糖尿病中的应用

贾月明

南充市中心医院儿科 637000

【摘要】目的 设计心理护理对策,用于儿童糖尿病患者,并观察效果。**方法** 纳入 88 例儿童糖尿病患者研究,时间 2021 年 5 月到 2022 年 7 月。44 例进入普通组,做好常规护理。44 例进入心理护理组,做好心理护理。观察依从性评分、儿童抑郁(CDI)、情绪评分。**结果** 护理 1 周后,心理护理组的依从性评分(3.68±0.11)分,与普通组(2.41±0.19)分对比更高($p < 0.05$)。护理 1 周后,心理护理组的 CDI 评分(18.59±2.16)分,与普通组(25.49±3.07)分对比更低($p < 0.05$)。护理 1 周后,心理护理组的情绪评分(1.21±0.13)分,与普通组的(3.12±1.02)分对比更低($p < 0.05$)。**结论** 在儿童糖尿病患者中,开展心理护理,护理效果更好。

【关键词】 心理护理;健康教育;儿童糖尿病;疼痛

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2022)09-160-02

儿童糖尿病是临床常见的糖尿病疾病类型^[1],患儿需要持续接受治疗,以控制血糖平稳。但患儿年龄较小,生病后易出现不良情绪,易影响配合治疗的依从性,不利于病情的控制。心理护理能够专门对患儿的心理状态进行改善^[2]。因此,本文设计心理护理模式对策,用于儿童糖尿病患者,观察效果。

1 资料和方法

1.1 资料

收集儿童糖尿病患者研究,病例 88 例,研究时间 2021 年 5 月到 2022 年 7 月。普通组,男 22 例,女 22 例,9-15 岁,平均(12.59±1.89)岁。心理护理组,男 20 例,女 24 例,9-15 岁,平均(12.62±1.92)岁。

1.2 方法

普通组:常规口头教育、用药指导等专科医嘱护理。心理护理组:开展心理护理。(1)健康教育护理。以耐心、负责的态度,讲解儿童糖尿病的临床知识,说明具体的治疗方案,让患儿家属能够接受目前的病情,并能够依从治疗,说明多关注患儿心理状态的必要性,引导患儿家属增加对患儿的陪伴、鼓励,共同协作开展心理护理工作。(2)心理护理。予以安慰、鼓励,帮助患儿建立配合治疗的信心,多说明不良情绪对病情治疗的不利影响。根据患儿的年龄,了解患儿的心理状况,多采用语言安慰、肢体安慰等,对患儿表示关怀和鼓励。整个治疗期间,持续性进行心理疏导,给予患儿精神支持,多向患儿家属汇报患儿的病情和表现,经常表明病情正在好转,强化患儿配合治疗的信心。(3)亲情式护理。把患儿当成亲人一般予以关心,在生活中提供力所能及的帮助,当患儿出现不良情绪时,能够认真倾听患儿的想法,并引导患儿消除

内心的不良感受。

1.3 评价指标

研究依从性评分、儿童抑郁(CDI)评分、情绪评分。①依从性评分最高 4 分,分值越高,依从性越好。② CDI 最高 54 分。评分越高,抑郁越严重。③情绪最高 10 分,分值越高,情绪越差。

1.4 统计学方法

用软件 SPSS22.0 分析数据,计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 $P < 0.05$,代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 依从性评分

护理 1 周后,心理护理组的依从性评分(3.68±0.11)分,与普通组(2.41±0.19)分对比更高($p < 0.05$)。见表 1。

表 1: 研究依从性评分

分组	患儿(例)	护理前依从性评分(分)	护理 1 周后依从性评分(分)
普通组	44	1.49±0.08	2.41±0.19*
心理护理组	44	1.51±0.06	3.68±0.11*
t 值		1.3266	38.3713
P 值		0.1881	0.0000

注: *表示本组护理前、护理 1 周后比较, $p < 0.05$ 。

2.2 CDI、情绪评分

护理 1 周后,心理护理组的 CDI 评分(18.59±2.16)分,与普通组(25.49±3.07)分对比更低($p < 0.05$)。护理 1 周后,心理护理组的情绪评分(1.21±0.13)分,与普通组的(3.12±1.02)分对比更低($p < 0.05$)。见表 2。

表 2: 研究 CDI、情绪评分

分组	患儿(例)	护理前 CDI 评分(分)	护理 1 周后 CDI 评分(分)	护理前情绪评分(分)	护理 1 周后情绪评分(分)
普通组	44	34.45±4.26	25.49±3.07*	8.29±1.78	3.12±1.02*
心理护理组	44	34.41±4.19	18.59±2.16*	8.32±1.82	1.21±0.13*
t 值		0.0444	12.1930	0.0782	12.3214
P 值		0.9647	0.0000	0.9379	0.0000

注: *表示本组护理前、护理 1 周后比较, $p < 0.05$ 。

3 讨论

目前,儿童糖尿病的临床发病率较高,越来越引起临床重视。本病对儿童的危害性较大,患儿治疗周期长,受到年龄、认知等因素的影响,患儿在面对自身病情时,不能够以积极的心态应对,往往会出现情绪差、抑郁等问题^[3],非常不利于病情的控制和治疗。

常规护理情况下,护理措施更集中于专科层面,对患儿的心理状态关注度较低,不利于促使患儿始终以积极心态配合治疗。研究结果显示,做好心理护理 1 周后,患儿的依从性评分更高、CDI 评分更低、情绪评分更低($p < 0.05$)。证明,开展心理护理,可获得更佳护理效果。这主要是因为,做好健康教育护理,让患儿家属能够认真对待患儿的病情,

(下转第 163 页)

观察组患者中不满意 2 例, 满意 21 例, 非常满意 34 例, 满意度为 96.49%; 对照组患者中不满意 10 例, 满意 34 例, 非常满意 13 例, 满意度为 82.46%。组间差异有统计学意义 ($\chi^2=5.961, P < 0.05$)。

3 讨论

近年来高血压病发病率不断升高, 对中老年群体造成了严重的影响, 引起社会关注。该病程长、并发症多、难治愈。目前临床主要通过药物控制患者的血压水平, 减少患者的并发症, 部分患者由于忽视高血压病带来的伤害, 不完全遵守医嘱进行服药或自行改变用药剂量, 降低了药物疗效, 影响最佳的治疗时机, 加大了患者的致残率、致死率。社区卫生服务机构作为国家基本公共卫生服务的实施基层医疗机构, 提供的、安全、有效、方便、连续性、综合性的社区卫生服务。本次研究中通过家庭医生签约服务加强对高血压患者的健康管理, 提高患者对自身疾病认知, 增加患者正确面对疾病的信心, 促进养成健康生活方式, 加强患者自我监测血压能力及规范服药的重要性, 提高患者的治疗依从性, 降低了患者住院率, 改善了患者生活质量, 大大提高了居民对社区医生

的认可度。

综上可得, 加强社区高血压患者的健康管理能够改善患者的生活质量, 提高患者的治疗依从性和管理满意度。

参考文献

- [1] 王芳, 张丹, 王琼. 加强健康管理对老年高血压患者生活质量及血压的影响 [J]. 中国医药科学, 2020, 8(19):211-213, 230.
- [2] 胡爱芬, 陈家红. 健康管理对老年高血压患者治疗依从性及生活质量的作用分析 [J]. 中国社区医师, 2020, 33(13):144-145.
- [3] 董媛媛, 田月强, 赵梦佳, 等. 高血压健康管理对老年高血压患者治疗依从性的影响 [J]. 中国妇幼健康研究, 2022, 28(4):49-50.
- [4] 曾明耀, 吴小艳, 何蓉. 健康管理对老年高血压患者依从性和生活质量的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2021, 13(29):287-288.
- [5] 王否, 顾佳怡, 徐辉, 等. 社区综合健康管理对老年高血压患者生活质量的影响 [J]. 中华疾病控制杂志, 2020, 22(7):708-711.716.

(上接第 159 页)

避免传统思维对有关治疗工作构成的阻力以及排斥。需要了解患者的情绪变化, 掌握其自卑、羞怯、恐惧、焦虑的状况, 做好针对性的引导。甚至可以提供成功案例来让患者对治疗恢复有一定的认知, 避免与医生沟通过程中过大的阻力。要提供有关治疗恢复的方法、基本流程, 采用通俗易懂的方式进行沟通。具体形式可以采用纸质书面手册、电子文章、短视频, 一对一口头强调、一对多健康讲座等多种情况, 具体依据实际科室条件以及患者诉求而定。要做好有关配合护理工作价值的教育指导, 让其意识到配合工作的开展, 不仅可以提升整个治疗恢复的效果, 同时也可以减少不必要的耽误以及经济压力。

总而言之, 围手术期护理干预在妇科盆底重建术中应用, 可以有效地减少术后并发症发生率, 提升患者治疗依从性, 整体护理状况得到优化。

参考文献

- [1] 石俊静, 职梅, 路萍. 围术期护理对行盆底重建术治疗的盆底功能障碍性疾病女性患者的干预效果 [J]. 慢性病学杂志, 2021, 22(06):877-879.
- [2] 黄琳. 子宫脱垂患者行盆底重建术围手术期综合护理的效果评价 [J]. 名医, 2020(06):194-195.
- [3] 鞠莹. 围手术期护理干预在妇科盆底重建术中的应用分析 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(05):225.

(上接第 160 页)

接受目前疾病治疗的现状, 认识到儿童心理问题, 提高重视, 从而配合和辅助开展心理疏导工作^[4]; 开展心理护理, 考虑患儿的情绪问题, 消除抑郁情绪, 避免影响疾病的治疗; 做好亲情式心理护理, 让患儿能够得到更亲情的关心和照顾, 从而减轻由疾病带来的不良情感^[5]。

综上所述, 在儿童糖尿病患者中, 开展心理护理, 护理效果更好。

参考文献

- [1] 张约婉, 吴惠娜. 儿童糖尿病实施心理护理干预的效

果评估分析 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(01):9-12+17.

- [2] 王萍, 何霄, 马丽咏. 心理护理应用于儿童糖尿病患者儿的护理效果 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(13):123-124+127.
- [3] 杨丽娜, 李守姝, 吴莹. 心理护理在儿童糖尿病护理中的应用效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(05):166-167.
- [4] 刘甜甜. 心理护理在儿童糖尿病中的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(96):343+345.
- [5] 连厚新, 赵明, 张永男. 心理护理在 80 例儿童糖尿病患者护理中的应用体会 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(10):162-163.

(上接第 161 页)

护理工作的展开, 避免冲突与阻力。细节方面, 要考虑护理人员自愿与患者诉求与特点, 避免呆板执行某个样板。要考虑个体的差异性, 患者与护理都要差异与变化。要保持灵活判断与调控能力, 找到匹配心理护理执行工作的护理人员, 发挥每个人护理人员的特长。

总而言之, 心外科患者中采用心理护理干预后可以优化心理质量, 减少负面情绪干扰, 提升患者的满意度。

参考文献

- [1] 李秋菊. 心外科围手术期糖尿病患者的心理护理效果评价 [J]. 健康大视野, 2019, (23):132.
- [2] 贺媛, 陈佳. 分期心理护理对胸心外科手术病人术后负面情绪及生活质量的影响 [J]. 健康大视野, 2021, (19):150, 152.
- [3] 何伟兰, 廖旭嘉, 毛素凤. 心理干预护理措施对心外科围手术期患者的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 4(29):63, 68.
- [4] 蒋悦. 心外科患者术后心理护理的干预效应 [J]. 养生保健指南, 2018, (52):177.