

饮食宣教配合情志护理对 1 型儿童糖尿病患者遵医行为的影响

何杏英

(广西桂平市人民医院 广西 桂平 537200)

【摘要】目的：分析治疗 1 型儿童糖尿病患者时，采取饮食宣教配合情志护理的价值。方法：择本院 2019 年 11 月至 2021 年 12 月收治的 60 例 1 型儿童糖尿病患者，随机数字表法分对照组（行饮食宣教）、观察组（行饮食宣教配合情志护理），比较效果。结果：观察组血糖水平控制优于对照组， $P < 0.05$ ；观察组负面情绪评分低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：1 型儿童糖尿病患者采取饮食宣教配合情志护理，具有高临床价值，能够提高护理效果，对患者血糖水平进行有效控制。

【关键词】1 型儿童糖尿病；饮食宣教；情志护理；血糖水平；遵医行为

Effect of Diet Education combined with emotional nursing on compliance behavior of Type 1 diabetic children

Xingying He

(Guangxi Guiping People's Hospital, Guangxi, Guiping, 537200)

【Abstract】objective to analyze the value of diet education combined with emotional nursing in the treatment of Type 1 diabetic children. Methods: A total of 60 cases of type 1 diabetic children were randomly divided into two groups, the Control Group and the observation group, which were treated with Diet Education and emotional nursing, from November 2019 to December 2019 in our hospital. The 2021 were compared. Results: The control of Blood Glucose level in the observation group was better than that in the control group ($p < 0.05$), and the score of negative emotion in the observation group was lower than that in the control group ($p < 0.05$). CONCLUSION: the Diet Education combined with emotional nursing for Type 1 diabetic children has high clinical value, which can improve the nursing effect and effectively control the level of blood glucose.

【key words】type 1 diabetes Mellitus in children; Diet Education; emotional nursing; blood sugar level; compliance behavior

1 型糖尿病主要是因不能分泌足够的胰岛素而导致的一种糖尿病类型，在青少年群体中比较多见。现阶段临床主要对 1 型儿童糖尿病实施药物治疗，效果较佳，但在治疗时，若未采取有效的护理措施，对治疗效果会造成较大的影响。情志护理能够提高患者自我管理能力和对疾病有更全面的了解。饮食宣教能够为患者提供合理的饮食方案，避免患者摄入高盐、高糖类食物。因此将二者联合开展护理，护理效果较佳。基于此，本次研究择本院 2019 年 11 月至 2021 年 12 月收治的 60 例 1 型儿童糖尿病患者，分析饮食宣教配合情志护理的价值，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

对象：1 型儿童糖尿病患者；时间：2020.11-2021.12；例数：60 例。随机数字表法分观察组、对照组。观察组（30 例）：男/女为 18/12，年龄为 4-12 岁，平均（7.13±1.12）岁；病程 1-7 年，平均（4.21±0.14）年。对照组（30 例）：男/女为 17/13，年龄为 5-14 岁，平均（7.36±1.24）岁；病程 2-10 年，平均（4.33±0.28）年。两组基本资料一致， $P > 0.05$ 。所有患者及家属对本次研究内容均知情同意，且本次研究经伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组：情志护理。

1.2.1 入院健康教育。护理人员可进行 1 型糖尿病知识讲座，组织患者及其家属共同学习 1 型糖尿病的发病机制，以及护理、治疗过程中的注意事项，利用 PPT、多媒体视频讲解 1 型糖尿病的常见治疗药物，并发症危害等相关内容，确保患者与家属对疾病有更为全面的认知。

1.2.2 用药健康教育。叮嘱患者遵医嘱按时服用药物，护理人员应向患者及其家属示范胰岛素的注射方式，在患者与家属注射时于一旁观察，对其错误行为进行纠正。另

外，护理人员应对患者血糖水平进行严格观察，当其出现低血糖时，应及时给予患者糖果，或静脉注射 50% 葡萄糖。护理人员需叮嘱患者家属加强对患者的关心，并给予患者相应支持，与患者进行相互沟通，使其能够放松心情。护理人员需加强与患者的沟通，以朋友身份与患者交谈，让患者讲述自身存在的负面想法，例如 1 型糖尿病无法痊愈等问题，指导患者进行负面情绪的宣泄。护理人员应引导患者对自身负面想法进行辩证思考。最后引导患者站在积极的角度分析疾病，例如当前患者在改善自身的不良习惯后，能够有效降低并发症发生概率。

1.2.3 情志护理。①移情易性法：引导患者在日常开展喜欢的活动，转移患者注意力。患者在出现负面情绪，例如担心心绞痛等症状发作时，护理人员可播放患者喜欢的音乐、小品、电视剧，改善患者情绪。②情志相胜法：利用中医“七情”理念之中“喜胜忧”的理论，在观察患者处于较为忧心状态下，可鼓励患者多回想使自己开心的回忆。同时护理人员应鼓励患者家属，多与患者交流，增加与患者陪伴时间。③说理开导法：与患者积极沟通交流，及时了解患者有无出现不良情绪，有效做好患者的思想疏导工作，帮助解决各种消极因素，重新建立良好的情志状态。

观察组：饮食宣教配合情志护理。情志护理措施见对照组，饮食宣教：首先，应控制膳食脂肪。护理人员应协助患者进行科学饮食方案制定，患者摄入食物热量应在 25%~30%。护理人员应尽量保障患者饮食以植物油为主，其他饮食可选择食用水果、蔬菜、瘦肉等具有低饱和脂肪酸的食物。其次，要降低盐量摄入。护理人员应严格限制患者每日的盐量摄入，若患者存在心衰或血压水平较高情况下，每日所摄取盐量应在 2g 之内。第三，应对患者体重进行控制。护理人员应协助患者培养良好的生活习惯，按时锻炼，禁烟酒，鼓励患者积极参与到其他体育锻炼活动之中。

具体内容如下：①碳水化合物。一般情况下，在总热量中碳水化合物摄入量占比为 50%~60%，避免因碳水化合物摄入不足，致使脂肪过度分解导致的酮症酸中毒。在进行食物选择使用，需选择对血糖影响较小的低血糖指数食物，限制小分子糖分的摄入。②膳食纤维。就美国糖尿病协会推荐，患者摄入膳食纤维量在 20~35g/d。防止因膳食纤维摄入总量过多，影响微量元素的吸收。③蛋白质。在摄入蛋白质时，其一般占总量的 15%~20%，且所摄入的蛋白，至少 1/3 为动物蛋白。最理想的蛋白质食物为鱼肉、牛肉、羊肉以及猪瘦肉、蛋类食物。其他蛋白质可利用豆类制品或主食进行补充。④脂肪。一般情况下，脂肪占比在 20%~25%，应注意，在摄入的脂肪中，饱和脂肪酸所提供的热量应在总热量 10% 之内，也应在饱和脂肪酸的 10% 之内，剩余可补充食用不饱和脂肪酸。⑤维生素。摄入维生素能够有效补充患者体内的所需营养，特别是在 1 型糖尿病患者急性或慢性并发症发作时，需加强重视营养补充。

1.3 观察指标

1.3.1 血糖水平。利用血糖测试仪对患者空腹血糖(FBG)、餐后 2h 血糖(2hPBG)水平进行测量并记录。

1.3.2 负面情绪评分。利用 SAS、SDS 评分预估干预前后患者负面情绪评分，分数与负面情绪改善情况成反比。

1.3.3 遵医行为评分。利用自制表(效度为 0.71，信度为 0.76)探究患者遵医行为。满分为 100 分，分数与患者遵医行为成正比

1.4 统计学分析

数据利用 SPSS22.0 分析，计量资料用 t 检验；计数资料用 χ^2 检验。P < 0.05 为有意义。

2 结果

2.1 血糖水平

干预前，两组水平相似，P > 0.05；干预后，与对照组比，观察组更低，见表 1。

表 1 血糖水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	FBG (mmol/L)	2hPBG (mmol/L)
观察组 (30 例)	干预前	9.18 ± 2.04	15.98 ± 4.36
	干预后	6.20 ± 1.29	9.85 ± 2.46
对照组 (30 例)	干预前	9.35 ± 2.16	15.74 ± 4.20
	干预后	8.05 ± 2.03	12.17 ± 3.18
组间对比 (干预前 t/P 值)		t=0.313, P=0.755	t=0.217, P=0.829
组间对比 (干预后 t/P 值)		t=4.213, P < 0.001	t=3.161, P=0.003

2.2 遵医行为评分

与对照组比，观察组更高，P < 0.05，见表 2。

表 2 遵医行为评分 ($\pm s$, 分)

组别	例数	护理满意度
对照组	30	68.43 ± 12.28
观察组	30	89.26 ± 7.05
t 值		8.057
P 值		< 0.001

2.3 负面情绪评分

干预前，两组水平相似，P > 0.05；干预后，与对照组比，观察组更低，见表 3。

3 讨论

1 型糖尿病的发病人群以青少年为主，目前临床上尚未明确 1 型糖尿病的发病机制，可能和自身免疫缺陷和遗传因素有关。由于 1 型糖尿病的临床特征以机体无法分泌胰岛素为主，因此，临床上多采取长期注射胰岛素的方法来补足机

表 3 负面情绪评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	SAS	SDS
观察组 (30 例)	干预前	54.19 ± 12.41	54.31 ± 20.25
	干预后	13.15 ± 1.46	10.47 ± 6.19
对照组 (30 例)	干预前	53.28 ± 19.37	54.46 ± 21.44
	干预后	24.38 ± 2.45	23.48 ± 3.22
组间对比 (干预前 t/P 值)		t=0.217, P=0.829	t=0.028, P=0.978
组间对比 (干预后 t/P 值)		t=21.567, P < 0.001	t=10.213, P < 0.001

体所需的胰岛素，但由于 1 型糖尿病的患病人群多为心智尚未成熟的青少年，其年龄阶段性的特点导致患儿对治疗的依从性不高，对治疗不够配合。

实施情志护理以患者为中心，具备较高的针对性与灵活性，为患者提供系统化的健康知识护理，使患者对疾病有更全面的认知，且能使患者及其家属理解医护人员的工作，遵医服用药物，保障治疗效果的顺利。因此观察组患者负面情绪评分低于对照组，P < 0.05。

而实施饮食宣教，能够分析患者实际情况，依据评估结果，对其饮食方案进行调整，确保饮食方案的科学性，其主要的临床目的便在于对患者血糖进行控制。护理人员利用饮食宣教，分析患者实际情况，依据评估结果，对其饮食方案进行调整，确保饮食方案的科学性。因此观察组患者血糖水平控制情况优于对照组，P < 0.05。

观察组患者遵医行为评分高于对照组，P < 0.05。分析原因，主要因素如下：在开展饮食宣教配合情志护理时，对 1 型儿童糖尿病患者实施饮食宣教，能够缓解患者症状，使患者对疾病的发生发展规律有更深入的了解，能够正确对待疾病，学会妊娠饮食宣教的饮食、用药等效果疾病知识，提高患者自我管理的能力。另外，对患者开展情志护理，提高患者自身的管理水平，例如每日摄取热量、食物中所含糖分等，保障患者饮食的安全性。

综上所述，1 型儿童糖尿病患者采取饮食宣教配合情志护理，患者血糖水平改善显著，临床价值高。

参考文献：

- [1] 李秀丽, 王俊秀. 针对性健康教育对儿童 1 型糖尿病复诊再住院患儿血糖水平及护理满意度的影响分析 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(10): 1826-1828
- [2] Bizzi F, AMD Vedova, Prandi E, et al. Attachment representations to parents and emotional-behavioral problems: A comparison between children with type 1 diabetes mellitus and healthy children in middle childhood[J]. Clinical Child Psychology and Psychiatry, 2021, 26(2):393-405
- [3] Bizzi F, Della Vedova AM, Prandi E, et al. Attachment representations to parents and emotional-behavioral problems: A comparison between children with type 1 diabetes mellitus and healthy children in middle childhood[J]. CLIN CHILD PSYCHOL P. 2021,26(2): 393-405
- [4] 文静, 石明隽, 刘毓, 等. 不同胰岛素强化治疗对初诊 1 型儿童糖尿病患者氧化应激水平及胰岛素抵抗的影响 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2020,28(12):935-937
- [5] 张佳佳. 基于计划行为理论的针对性护理对围手术期糖尿病视网膜病变患者的遵医行为及视功能的影响 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(5): 861-863
- [6] 梁云, 李海霞, 王杰. 甘精胰岛素不同时间注射联合心理护理对 1 型糖尿病患者血糖指标及负面情绪的影响 [J]. 山西医药杂志, 2022,51(4):434-436