

心理护理对中枢性性早熟女童心理行为的影响

陈婉丽 邓春仙 廖贝勤

广州市妇女儿童医疗中心柳州医院 广西 柳州 545000

【摘要】：目的：分析中枢性性早熟女童护理中采取心理护理对其心理行为的影响。**方法：**本次抽取46例中枢性性早熟女童进行研究分析，病例选取时间为2020年3月-2021年2月，依据随机抽签模式均分2组（实验组及参考组），将常规护理应用在参考组中，在上述基础上将心理护理应用在实验组中，每组23例。比较2组护理效果。**结果：**护理有效率比较发现，实验组高（ $P<0.05$ ）。心理行为评分对比发现，护理后实验组低（ $P<0.05$ ）。依从性对比发现，实验组高（ $P<0.05$ ）。子宫容积、卵巢容积对比发现，护理后实验组高（ $P<0.05$ ）。满意度对比发现，实验组高（ $P<0.05$ ）。**结论：**心理护理应用在中枢性性早熟女童护理中效果明显，可提升护理有效率，改善其心理行为，提升依从性。同时有助于提高子宫容积、卵巢容积，提升其满意度。

【关键词】：心理护理；中枢性性早熟；心理行为；护理有效率；依从性；子宫容积；卵巢容积；满意度

Influence of Psychological Nursing on Psychological Behavior of Grls with Central Precocious Puberty

Wanli Chen, Chunxian Deng, Beiqin Liao

Liuzhou Hospital of Guangzhou Women and Children's Medical Center Guangxi Liuzhou 545000

Abstract: Objective: To analyze the influence of psychological nursing on the psychological behavior of girls with central precocious puberty. Methods: 46 girls with central precocious puberty were selected for research and analysis. The cases were selected from March 2020 to February 2021. They were divided into two groups (experimental group and reference group) according to the random drawing mode. Conventional nursing was applied to the reference group. On the basis of the above, psychological nursing was applied to the experimental group, with 23 cases in each group. The nursing effects of the two groups were compared. Results: The effective rate of nursing was higher in the experimental group ($P<0.05$). The comparison of psychological and behavioral scores showed that the experimental group was low after nursing ($P<0.05$). Compliance comparison showed that the experimental group was higher ($P<0.05$). The comparison of uterine volume and ovarian volume showed that the experimental group was higher after nursing ($P<0.05$). The satisfaction of the experimental group was higher ($P<0.05$). Conclusion: The application of psychological nursing in the nursing of girls with central precocious puberty has obvious effect, which can improve the efficiency of nursing, improve their psychological behavior and enhance their compliance. At the same time, it is helpful to improve the volume of uterus and ovary and improve their satisfaction.

Keywords: Psychological nursing; Central precocious puberty; Psychological behavior; Nursing effectiveness; Compliance; Uterine volume; Ovarian volume; Satisfaction

中枢性性早熟是一种儿科内分泌疾病，中枢性性早熟是因下丘脑—垂体—性腺轴功能提前启动、促性腺激素释放激素增加，造成性腺发育并分泌性激素，引起内、外生殖器发育及第二性征呈现，能够造成患儿生长潜能受损以及出现心理健康问题，同时还会引发一些社会问题^[1]。性早熟患儿主要治疗方法为药物治疗，虽有一定治疗效果，但许多患儿治疗依从性较差，造成长期效果不佳。为此，给药过程中对患儿进行护理干预尤为重要，特别是要加强对出院患儿心理护理。本次抽取46例中枢性性早熟女童进行研究分析，病例选取时间为2020年3月-2021年2月，分析中枢性性早熟女童护理中采取心理护理对其心理行为的影响。结果见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次抽取46例中枢性性早熟女童进行研究分析，病例选取时间为2020年3月-2021年2月，依据随机抽签模式均分2组（实验组及参考组），将常规护理应用在参考组中，

在上述基础上将心理护理应用在实验组中，每组23例，以上患儿经诊断后符合中枢性性早熟诊断标准。所有患儿基础资料完整无缺失，经向其家长表明本次研究意义后，可主动加入本次研究中。排除存在心、脑等器官严重性疾病者，及由于其他因素无法配合本次研究者。其中实验组患儿年龄7-10岁，均值范围（ 8.76 ± 0.57 ）岁，Tanner分期可见，有12例2期，7例3期，4例4期。参考组患儿年龄6-10岁，均值范围（ 8.68 ± 0.65 ）岁，Tanner分期可见，有11例2期，9例3期，3例4期。2组基础资料对比差异较小，无法符合统计学含义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规护理，给予患儿药物指导、饮食护理、健康教育和日常生活护理等。

1.2.2 实验组

本组在常规护理基础上行心理护理，方法详见下文：

（1）对每一次使用促性腺激素释放激素类似物的治疗

中,给予行为认知干预。由有国家二级心理咨询师资格的心理医生将患儿家长拉进微信群里,群名定为“小可爱”,并对患儿每次门诊治疗中给予小班式面对面行为认知干预。

(2) 采用视频滚动播放等形式播放性早熟有关知识,转变患儿认知和不合理信念,并给其发放宣传册,家长如果没有时间,可以提供专家上门解答或者门诊咨询,每次40分钟,成功案例和心得体会可以随时分享到微信群中。

(3) 改变患儿不合理的想法,看有关的科普PPT,内容为:性早熟的外貌、体形、生理等改变;和周围人在一起时羞怯、自卑、社交退缩等关键行为;青春期不良的科学心理问题等。

(4) 建立科学合理的家庭合作护理小组,由中高级、中级和初级职称的护理人员组成,把护理患儿的责任分配到各个护理小组,同时,安排患儿家长参加护理小组,并选取一名责任护士担任护患沟通联络员。由课题组成员训练小组成员及其家属,使其掌握护理路径的内容与实施方法。制订护理计划时,可请患儿家长参加,并和患儿家长积极合理地交流,倾听其合理建议。

(5) 以口头宣教结合书面健康宣教形式向患儿及家长开展健康教育工作,并向其提供健康教育小册子及图书,同时询问家长,对患儿在家庭护理过程中出现的一些问题进行分析,并且针对这些问题,提出相应的解决方案。给予家长中枢性性早熟的健康教育信息,引导其观看中枢性性早熟健康教育视频,讲解有关诊治及护理知识,当场演示护理操作,对家长提出的问题给予解答。设立院外随访记录本,并让家长联系患儿所在学校的班主任,让其对患儿在学校生活上给予更多的关怀和照顾,引导患儿正确认识自身的改变。

(6) 在患儿疾病许可的前提下,和患儿及家长沟通,形成良好护患关系,查找患儿病因。对患儿家长疾病知识及护理技能掌握情况予以评价,让家长自主完成有关护理操作,并鼓励家长主动参与所有护理操作。通过微信随访等方式了解患儿病情情况,嘱咐其在患儿病情恶化时需要及时就医。

1.3 效果标准

1.3.1 护理有效率

对2组护理效果进行评价。等级为显效、有效及无效。其中显效提示患儿乳房硬结消散,子宫、卵巢及性激素水平正常,有效提示患儿乳房硬结部分消退,子宫、卵巢及性激素水平显著降低,无效提示患儿乳房硬结、子宫、卵巢及性激素水平无任何改善迹象。计算方法:(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 心理行为

对2组患儿护理前后的心理行为采取Achenbach量表进行评价,此量表共有113个条目,每个条目以0-2分评分法进行评价,得分越高,则心理行为较差。

1.3.3 依从性

采取自制的依从性问卷表了解2组患儿的依从性,主要内容为治疗依从性、护理依从性及健康行为依从性。等级

为完全依从、部分依从及不依从。计算方法:(完全依从+部分依从)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.4 子宫容积、卵巢容积

对2组患儿护理前后的采取腹部B超诊断,检测其子宫容积及卵巢容积。

1.3.5 满意度

使用自制满意度问卷表,对2组患儿及家长满意度进行了解。计算方法:(非常满意+一般满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。

($\bar{x} \pm s$)用于表示计量资料,用t检验;(%)用于表示计数资料,用(χ^2)检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 护理有效率对比分析

实验组护理有效率为91.30%(21/23):显效为18例,占比78.26%,有效为3例,占比13.04%,无效2例,占比8.69%。参考组护理有效率为56.52%(13/23):显效为11例,占比47.83%,有效为2例,占比8.69%,无效10例,占比43.48%。 χ^2 检验值:($\chi^2=7.215, P=0.007$)。

护理有效率比较发现,实验组高($P < 0.05$)。

2.2 心理行为对比分析

实验组护理前:心理行为评分(33.24 ± 2.34)分;护理后:心理行为评分(17.65 ± 3.25)分。参考组护理前:心理行为评分(33.56 ± 2.67)分;护理后:心理行为评分(23.46 ± 3.68)分。t检验值:护理前:($t=0.432, P=0.667$);护理后:($t=5.675, P=0.001$)。心理行为评分对比发现,2组护理前差异较小($P > 0.05$)。护理后实验组低($P < 0.05$)。

2.3 依从性对比分析

实验组依从性为100.00%(23/23):完全依从为17例,占比73.91%,部分依从为6例,占比26.09%,不依从0例,占比0.00%。参考组依从性为65.22%(15/23):完全依从为11例,占比47.83%,部分依从为4例,占比17.39%,不依从8例,占比34.78%。 χ^2 检验值:($\chi^2=22.258, P=0.001$)。依从性对比发现,实验组高($P < 0.05$)。

2.4 子宫容积、卵巢容积对比分析

实验组护理前:子宫容积(2.56 ± 0.23)ml、卵巢容积(4.57 ± 0.46)ml;护理后:子宫容积(2.67 ± 0.78)ml、卵巢容积(4.76 ± 0.57)ml。参考组护理前:子宫容积(2.54 ± 0.43)ml、卵巢容积(4.65 ± 0.32)ml;护理后:子宫容积(2.13 ± 0.42)ml、卵巢容积(3.67 ± 0.48)ml。t检验值:护理前:子宫容积($t=0.196, P=0.845$)、卵巢容积($t=0.684, P=0.497$);护理后:子宫容积($t=2.923, P=0.005$)、卵巢容积($t=7.015, P=0.001$)。子宫容积、卵巢容积对比发现,护理前2组护理前差异较小($P > 0.05$)。护理后实验组高($P < 0.05$)。

2.5 满意度对比分析

实验组满意度为100.00%（23/23）：非常满意为15例，占比为65.22%，一般满意8例，占比为34.78%，不满意0例，占比为0.00%。参考组满意度为69.57%（16/23）：非常满意11例，占比为47.83%，一般满意5例，占比为21.74%，不满意7例，占比为30.43%。 χ^2 检验值： $(\chi^2=8.256, P=0.004)$ 。满意度对比发现，实验组高（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

女童中枢性性早熟是指女童经期提前、阴毛腋毛长，以及乳房发育超前等。不仅对患儿造成了一些心理问题，而且也影响患儿的成长^[2]。患儿下丘脑—垂体—性腺轴功能加强后，能特异性结合垂体促性腺细胞膜高亲和力受体而促进性腺、性器官发育，通过血液循环对性腺类固醇激素生成及配子的发生进行调控，促进女童第二性征的形成。促性腺激素类释放激素类似物能抑制促性腺激素分泌和释放，从而降低性激素分泌，为中枢性性早熟女孩治疗的主要药物，然而停药后患儿病情易反复发作。且该药物治疗周期相对较长、治疗费用较高，加之出院时家长遵医意识弱、患儿在院外缺乏系统的护理，这对患儿预后产生较大的影响^[3]。

以家庭为中心的心理护理被越来越多地运用到患儿护理当中，该护理从健康知识教育和心理护理入手，与患儿家长之间建立良好信任和沟通关系，能促进遵医依从性，

也有利于患儿康复^[4]。此次研究结果显示，实验组护理有效率为91.30%，参考组护理有效率为56.52%。护理有效率比较发现，实验组高（ $P<0.05$ ）。提示心理护理可促进护理有效率提升。心理行为评分对比发现，护理后实验组低（ $P<0.05$ ）。说明心理护理能够改善患儿的心理行为。实验组依从性为100.00%，参考组依从性为65.22%，依从性对比发现，实验组高（ $P<0.05$ ）。提示心理护理能够提升患儿及家长的依从性。子宫容积、卵巢容积对比发现，护理后实验组高（ $P<0.05$ ）。提示心理护理后，患儿的依从性得到提升，使其能够积极配合治疗，从而有助于改善子宫容积、卵巢容积。实验组满意度为100.00%，参考组满意度为69.57%，满意度对比发现，实验组高（ $P<0.05$ ）。表明患儿及家长对该护理效果较为满意。笔者分析认为，采取心理护理可以为患儿及家长带来更大的保障感和安全感，严密观察患儿的心理状况，处理好医护关系等，以便为患儿提供更加高效和满意的护理服务，并且该护理方法能使患儿感到自己被尊重，可充分调动患儿的积极性，从而提高依从性，以改善其预后^[5]。

综上所述，心理护理应用在中枢性性早熟女童护理中效果明显，可提升护理有效率，改善其心理行为，提升依从性。同时有助于提高子宫容积、卵巢容积，提升其满意度。

参考文献

- [1] 中华医学会儿科学分会内分泌遗传代谢学组, 中华儿科杂志编辑委员会. 中枢性性早熟诊断与治疗专家共识 (2022)[J]. 中华儿科杂志, 2023,61(01):16-22.
- [2] 马祎喆,舒豪,林士霞,张晓燕,刘桂华. 中枢性性早熟女童内分泌代谢指标分析[J]. 检验医学与临床, 2021,18(23):3384-3390.
- [3] 艾卫珍,周聪,诸赛玲. 以家庭为中心的心理护理对中枢性性早熟女童心理行为的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2021,28(09):105-107.
- [4] 袁博,柏金秀,谢雪兰,张倩茹,何珍,张会丰. 中枢性性早熟基因诊断最新研究进展[J]. 中国性科学, 2021,30(06):134-137.
- [5] 王玉冰,王婷婷,曹慧,等. 延续护理干预对GnRHa治疗中枢性性早熟女童的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,4(32):115+120.