

分析健康宣教联合饮食调配在儿童糖尿病护理的应用

梁 红

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

【摘要】目的 讨论健康宣教联合饮食调配在儿童糖尿病护理的应用。**方法** 在儿童糖尿病患者 80 例，分为两组，实验组中使用健康宣教联合饮食调配护理，对照组中使用常规护理。**结果** 两组的护理依从性，餐后 2 小时血糖，空腹血糖以及糖化血红蛋白水平，生活质量评分相比（ $P<0.05$ ）。**结论** 在儿童糖尿病患者中使用健康宣教联合饮食调配护理，可更好控制血糖水平，提高护理依从性，改善生活质量。

【关键词】 健康宣教；饮食调配；儿童糖尿病**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 05-139-02

糖尿病是一种发生率较高的慢性疾病，儿童糖尿病在 11 岁到 13 岁儿童中发生率较高^[1]。儿童糖尿病逐渐受到社会的关注，儿童糖尿病患者发病后会严重影响儿童的正常学习以及生活^[2]。因此，必须加强对儿童糖尿病的预防工作，加强血糖水平的调控^[3]。使用健康宣教联合饮食调配护理，可改善患儿的生命质量，加强对血糖的控制水平，纠正不良的饮食习惯。本文中在儿童糖尿病患者 80 例，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在儿童糖尿病患者 80 例，其中，对照组中年龄均值达到 9.55 ± 0.5 岁，有 20 例女，20 例男。实验组中年龄均值达到 9.55 ± 0.5 岁，有 19 例女，21 例男。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理，主要根据医嘱叮嘱患儿用药，并指导患儿进行各项检查工作。

在实验组中使用健康宣教联合饮食调配。（1）健康宣教，护理人员在与患儿沟通过程中需通过讲故事，聊天等方式操作，向患儿以及家属讲解糖尿病发生原因，日常中常见问题，治疗方法，鼓励患儿积极面对治疗，提高护理的依从性。在沟通中，护理人员需要对患儿的心理状态进行充分了解，并播放一些患儿喜欢的动画片，或者引导患儿玩一些小游戏，引导患儿学会动画片中正面人物的勇气，提高患儿战胜病魔的勇气，还可以分散患儿的注意力。另外，还需要加强与患儿家属的沟通，及时讲解病情变化情况，还可以讲解一些治疗效果较好的案例，降低患儿家属的紧张，焦虑情绪。（2）饮食搭配，护理人员需要根据患儿饮食喜好，年龄，性别，身高，体质量指标等制定健康合理的饮食计划，还需要讲解一些饮食的错误认知，叮嘱患儿家属叮嘱患儿按照计划进行进食。患儿每天摄入热量需要达到 1980 千卡，其中碳水化合物占 33.00%，蛋白质占 22.00%，脂肪占 45.00%。在三餐中热量的摄入比为 40.00%，40.00%，20.00%。其中脂肪的来源主

要为肉类，烹调中应用植物油，蛋白质来源主要为动物性蛋白，豆类等。保持少食多餐的原则，还需要注意多食用绿色蔬菜。

1.3 观察标准

观察两组的护理依从性，餐后 2 小时血糖，空腹血糖以及糖化血红蛋白水平，生活质量评分的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的的数据，其中计量资料，实行 T 检验；计数资料，实行卡方进行检测。在 $P<0.05$ ，差别较大。

2 结果

2.1 两组的护理依从性的情况

两组的护理依从性相比（ $P<0.05$ ）。

表 1：两组的护理依从性的情况

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
实验组	40	30 (75.00%)	9 (22.50%)	1 (2.50%)	39(97.50%)
对照组	40	20 (50.00%)	12 (30.00%)	8 (20.00%)	32(80.00%)
χ^2 值					13.575
P 值					< 0.05

2.2 两组的血糖水平的情况

两组的餐后 2 小时血糖，空腹血糖以及糖化血红蛋白水平相比（ $P<0.05$ ）。

表 2：两组的血糖水平的情况

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2 小时血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
实验组	40	5.28 ± 1.75	7.55 ± 1.39	5.85 ± 1.97
对照组	40	9.75 ± 1.22	12.75 ± 1.75	7.59 ± 1.33
T 值		3.285	5.278	3.219
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组的生活质量评分的情况

两组的生活质量评分相比（ $P<0.05$ ）。

表 3：两组的生活质量评分的情况

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	情绪职能	社会功能	总体健康
实验组	40	95.25 ± 1.33	92.37 ± 1.29	93.15 ± 1.33	95.27 ± 1.29	93.57 ± 1.77
对照组	40	75.25 ± 1.58	79.59 ± 1.33	80.15 ± 1.05	78.59 ± 1.33	78.97 ± 1.52
T 值		13.575	13.298	13.758	13.592	13.337
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

儿童与成人相比，身体发育还不够完全，自我表达能力，自我控制能力，理解能力比较差，对身体的控制能力比较差，

因此在儿童糖尿病患者中，对治疗以及护理的依从性较低，会对患儿治疗效果造成不良影响^[4,5]。使用健康宣教联合饮

（下转第 141 页）

PPD 也叫产后抑郁障碍, 当前认为 PPD 并非独立疾病, 而是专门针对女性产后分娩这一特殊时期的抑郁症。一般指产后 4 周内存在抑郁情绪, 如情绪低落、精力疲乏等, 同时伴随失眠、体重降低、精神病性症状等; 但若超出产后 30 d 出现抑郁障碍, 为重度抑郁障碍, 易出现轻生、伤害婴幼儿的倾向^[3]。PPD 病因尚未完全明确, 多和遗传因素、神经生化因素、社会心理因素等相关。

本次研究结果显示, 护理前, 两组 SAS 评分、SDS 评分, 差异不显 ($P > 0.05$); 护理后, SAS 评分、SDS 评分, 观察组均较之对照组更低, 观察组护理满意度较之对照组更高, 差异显著 ($P < 0.05$), 说明对患者实行 RET 联合微课健康知识教育, 可显著改善患者抑郁症状。RET 更注重病人自身情绪变化, 助力患者选择更合适的情绪疗法, 可有效缓解患者焦虑、抑郁情绪; 同时帮助病人明确自身患病原因, 可提升患者自身认知度, 确保患者主动配合医护人员完成治疗, 助力患者有效应对心理情绪变化, 提升自我控制能力, 为临床治疗奠定更为坚实的基础^[4]。通过微课健康知识教育, 可帮助患者正确看待该疾病, 加深对 PPD 的认识, 助力患者构建良好自我管理的教育方案, 有助于提升护理满意度。

综上所述, 针对产后抑郁症病人, 本次研究采用理性情绪疗法联合微课健康知识教育法, 对于患者 SAS 评分、SDS 评

分显著降低有积极意义, 确保患者及家属对我院提供的护理方案更满意, 故具有实践以及临床普及价值。

参考文献:

- [1] 张鑫越, 张志红. 理性情绪疗法联合文拉法辛治疗产后抑郁症患者的效果 [J]. 国际精神病学杂志, 2020, 47(4):144-145.
- [2] 张玲莉, 田永红. 健康教育在米氮平治疗产后抑郁症护理中的应用及对产妇不良情绪产生的影响 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(3):333-333.
- [3] 张海艳, 张俊茹, 孙佰玲, 等. 基于主题式的多元化心理干预对女性产后抑郁症患者抑郁程度, 心境状态及生活质量的影响 [J]. 中国医药导报, 2021, 018(027):154-157.
- [4] 彭艳, 崔婧, 王春霞. 赋能式健康教育护理模式对初产妇产后抑郁情绪 / 症状和自我效能的影响 [J]. 医药高职教育与现代护理, 2022, 14(002):005-005.

表 2: 护理满意度情况相比 [n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	28	9(32.14)	13(46.43)	6(21.43)	22(78.57)
观察组	28	12(42.86)	15(53.57)	0(0.00)	28(100.00)
χ^2 值	-	-	-	-	5.720
P 值	-	-	-	-	0.010

(上接第 138 页)

一次性设备进行更换处理, 对于患者整个透析治疗期间实施监控, 确保相关性设备运行正常, 提供更加针对性的护理服务, 保障患者的安全性。除此之外, 针对血液透析的患者实施护理质量控制流程优化改善, 还能够改变护理人员实施的单一性工作方式, 能够增强患者的责任心, 从整体上提升护理质量优化, 患者在临床治疗期间, 对于护理人员的实施护理满意程度有所改善, 因此优化护理流程, 实现护理质量持续性改善, 能够降低并发症的发生率, 保障患者的诊疗安全。

低血压发生率比较, 实验组低于对照组, $P < 0.05$; 护理满意度评分比较, 实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 血液净化中心治疗的血液透析患者, 实施护理质量控制流程优化改善, 确保血液透析治疗顺利开展, 改善患者护理满意度。

参考文献:

- [1] 林珍珍, 翁菊芳, 叶桂花. 远红外线治疗仪照射联合系统性护理对血液透析患者动静脉内瘘成熟及预后的影响 [J]. 江西中医药, 2022, 53(11):47-49.
- [2] 夏丹, 姜利, 邵忠雯. 自我决定理论的护理在维持性血液透析继发甲状腺功能亢进患者中的干预效果 [J]. 护理实践与研究, 2022, 19(21):3227-3232.
- [3] 高畅. 健康行为互动模式的护理在维持性血液透析患者干体质量管理行为中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2022, 19(22):3382-3387.
- [4] 陈红, 徐茸花. 维持性血液透析患者的生活质量及自我效能感、自我管理行为的相关性分析 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(32):148-150.
- [5] 汤瑞, 李海燕, 翟亚湘. 微视频结合行动导向教学对首次血液透析患者医学行为及自我效能的影响 [J]. 医药高职教育与现代护理, 2022, 5(06):516-519.

(上接第 139 页)

食调配护理, 可以提高患儿的依从性。在饮食调配中, 会根据患儿的实际情况制定科学的饮食计划, 降低饮食对治疗的影响。通过健康宣教, 可以增加患儿对疾病的了解, 提高战胜疾病的勇气。

本文中在儿童糖尿病患儿 80 例, 使用健康宣教联合饮食调配护理患者的护理依从性较高 (97.50% > 80.00%), 餐后 2 小时血糖较低 ($7.55 \pm 1.39 < 12.75 \pm 1.75$), 空腹血糖较低 ($5.28 \pm 1.75 < 9.75 \pm 1.22$) 以及糖化血红蛋白水平较低 ($5.85 \pm 1.97 < 7.59 \pm 1.33$), 生活质量评分较高 ($93.57 \pm 1.77 > 78.97 \pm 1.52$)。

综上, 在儿童糖尿病患儿中使用健康宣教联合饮食调配护理, 可更好控制血糖水平, 提高护理依从性, 改善生活质量。

参考文献:

- [1] 王宁. 健康宣教联合饮食调配在儿童糖尿病护理的应用价值 [J]. 糖尿病天地, 2021, 18(3):213.
- [2] 丁凯. 健康宣教联合饮食调理在儿童糖尿病护理中的作用分析 [J]. 妇幼护理, 2022, 2(8):1858-1860.
- [3] 呼满英. APP 平台反馈式健康宣教联合个体化饮食护理在妊娠期糖尿病患者中的应用 [J]. 青岛医药卫生, 2023, 55(2):93-97.
- [4] 林理真, 叶晓群, 蔡宝华. 健康饮食宣教单在宫颈癌合并糖尿病患者中的应用研究 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(18):142-145.
- [5] 王兴艳. 饮食护理结合健康宣教对糖尿病患者营养知识认知的影响分析 [J]. 婚育与健康, 2022, 28(18):64-66.