家庭护理干预在身材矮小症患儿中的临床应用

赵若男，闫诗玮，肖雪林

电子科技大学医学院附属妇女儿童医院•成都市妇女儿童中心医院　四川成都

【摘要】目的 观察分析对身材矮小症患儿实施家庭护理干预的临床效果和应用价值。**方法** 选择院内就诊的 60 例身材矮小症患儿（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2023 年 6 月至 2024 年 6 月），以随机数字为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，分别实施常规护理，家庭护理干预。收集分析护理效果。**结果** 与对照组（常规护理）相比，实验组（家庭护理干预）身高、体重、骨龄更高，生活质量评分（角色功能/情绪功能/认知功能/社会功能/躯体功能/总体健康）更高，负性情绪评分（焦虑/抑郁）更低，（$P<0.05$）。**结论** 家庭护理干预可以有效促进身材矮小症患儿生长发育，减少负性情绪改善生活质量，促进身材矮小症状缓解，有较高应用价值。

【关键词】身材矮小症；家庭护理干预；生长发育；护理效果

【收稿日期】2025 年 4 月 20 日　　**【出刊日期】**2025 年 5 月 26 日　　**【DOI】**10.12208/j.jacn.20250227

Clinical application of home care intervention in children with short stature

Ruonan Zhao, Shiwei Yan, Xuelin Xiao

Women and Children's Hospital Affiliated to the School of Medicine of University of Electronic Science and Technology of China • Chengdu Women and Children's Central Hospital, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Objective Observation and analysis of the clinical effects and application value of home nursing interventions for children with short stature. **Methods** Sixty children with short stature who received treatment in the hospital were selected (sample included: 60 cases; sample included time: June 2023 to June 2024). They were randomly divided into two groups based on numbers: control group and experimental group, and received routine nursing and home nursing interventions, respectively. Collect and analyze nursing outcomes. **Results** Compared with the control group (conventional nursing), the experimental group (home nursing intervention) had higher height, weight, bone age, higher quality of life scores (role function/emotional function/cognitive function/social function/physical function/overall health), and lower negative emotional scores (anxiety/depression), ($P<0.05$), **Conclusion** Home nursing intervention can effectively promote the growth and development of children with short stature, reduce negative emotions, improve their quality of life, and promote the relief of short stature symptoms, with high application value.

【Keywords】Short stature syndrome; Home care intervention; Growth and development; Nursing effect

身材矮小症属于身体发育障碍性疾病，主要表现为患儿身高显著低于同龄儿童，促使患儿易出现自卑、抑郁等负性情绪，影响身心健康[1]。临床主要依靠激素类药物以促进生长发育，病程较长，需要长期坚持治疗，患儿恢复信心不足，导致依从性下降[2-3]。本研究针对身材矮小症患儿实施家庭护理干预的临床效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

研究时间：2023 年 6 月-2024 年 6 月，共纳入研究对象 60 例（身材矮小症），以随机数字法分组，对照组：n=30，性别（男/女）：16 例，14 例；年龄平均（7.42±1.63）岁。实验组：n=30，性别（男/女）：17 例，13 例；年龄平均（7.37±1.55）岁。两组一般资料差异无统计学意义（P＞0.05）。本研究不违反国家法律法规，符合医学伦理原则。

纳入标准：（1）生长高度显著低于同龄人；（2）年龄在 6-12 岁之间；（3）患儿及家属知情同意；（4）可以正常沟通交流，依从性高。

排除标准：（1）存在精神类疾病或无法正常沟通交流；（2）存在营养不良；（3）存在严重器质性疾病；（4）存在凝血功能障碍、骨代谢疾病等。

1.2 方法

对照组（常规护理）：提供健康宣教、用药指导等，引导患儿养成健康的作息习惯和生活方式。

实验组（家庭护理干预），具体实施方法如下：

（1）建立专项小组，由资深护理人员组成。针对家庭护理相关内容进行强化培训，提升对专业知识技能的掌握程度。与家属进行沟通交流，了解患儿性格特征、生活习惯等，制定个性化护理方案。告知治疗和护理的作用与重要性，引导家属积极参与，协助配合护理工作。

（2）讲解疾病的引发因素、治疗等内容，引导患儿及家属建立对疾病的正确认知，指导患儿自我管理措施，引导家属进行监督配合。讲解饮食对疗效的促进效果，评估患儿营养状况，制定针对性饮食方案，指导家属食物搭配等相关知识，引导调整饮食结构，提供个性化饮食，保障营养充足均衡。如患儿存在挑食的情况，应经常更换食谱或更改食谱烹饪方式，根据患儿喜好进行适当调整以刺激患儿食欲，增加营养物质摄入量，促进恢复。根据患儿身体素质、年龄等制定个性化运动方案，家属提供陪伴、鼓励与支持，并在运动过程中注意保障患儿安全。引导家属关注患儿睡眠状况，通过播放轻音乐、提供热牛奶、加装隔音条等措施协助促进患儿入眠，保障睡眠充足。对患儿生活方式进行监督，确保不存在吸烟或饮酒行为，以免影响生长发育。关注患儿及家属心理状况，告知过往成功案例提升恢复信心。指导冥想、深呼吸训练等方法提升情绪自我调节能力。对于自卑等负性情绪较重的患儿，可通过认知行为疗法等进行改善，通过言语引导和正向反馈建立恢复信心，提升积极性。

1.3 观察指标

记录两组患儿生长发育情况；通过简易生活质量评分表（the MOS item short from health survey, SF-36）评估两组患者的生活质量评分情况，各维度总分均为100，分值越高生活质量越好；通过焦虑评分量表（Self-Rating Anxiety Scale, SAS）、抑郁评分量表（Self-rating depression scale, SDS）评估两组患者的负性情绪情况，分值越高负性情绪越严重。

1.4 统计学方法

数据处理：SPSS24.0，计数资料用 n（%）描述，计量资料（生长发育、生活质量、负性情绪）用（$\bar{x} \pm s$）描述，组间经 t 和 χ^2 检验，$P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿生长发育情况对比

两组护理前无显著差异（$P>0.05$）；实验组护理后的身高、体重、骨龄更高，差异具有统计学意义（$P<0.05$）。

2.2 两组患儿生活质量情况对比

两组护理前无显著差异（$P>0.05$）；实验组护理后的生活质量评分更高，差异具有统计学意义（$P<0.05$）。

2.3 两组患儿负性情绪情况对比

两组护理前无显著差异（$P>0.05$）；实验组护理后的负性情绪评分更低，差异具有统计学意义（$P<0.05$）。

表 1　两组患儿生长发育情况对比（$\bar{x} \pm s$）

组别	例数	身高（cm）		体重（kg）		骨龄（岁）	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	30	106.33±6.34	122.45±7.11	33.12±4.56	37.79±4.33	8.41±2.23	11.30±2.31
对照组	30	106.41±6.30	116.84±6.75	33.20±4.39	35.14±4.21	8.44±2.27	9.62±2.40
t	-	0.049	3.134	0.069	2.403	0.051	2.762
P	-	0.961	0.003	0.945	0.019	0.959	0.007

表 2　两组生活质量情况对比（$\bar{x} \pm s$）

组别	例数	角色功能		情绪功能		认知功能		社会功能		躯体功能		总体健康	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	30	70.12±4.25	88.35±4.15	71.12±4.39	88.52±4.39	71.14±4.22	88.69±4.56	70.47±4.39	88.31±4.12	70.20±4.23	88.59±4.61	71.14±4.55	87.79±4.63
对照组	30	70.33±4.61	80.23±4.35	70.45±4.22	81.12±4.32	70.45±4.66	80.25±4.31	70.46±4.69	81.11±4.35	71.39±4.51	81.25±4.30	70.47±4.21	80.77±4.39
t	-	0.183	7.397	0.602	6.579	0.601	7.367	0.008	6.582	1.054	6.373	0.592	6.025
P	-	0.855	0.000	0.549	0.000	0.550	0.000	0.993	0.000	0.296	0.000	0.556	0.000

表 3　两组患儿负性情绪情况对比（$\bar{x} \pm s$）

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	30	51.26±4.23	36.44±4.15	52.47±4.54	36.68±4.41
对照组	30	51.47±4.11	42.10±4.23	52.91±4.33	42.56±4.32
t	-	0.194	5.231	0.384	5.216
P	-	0.846	0.000	0.702	0.000

3 讨论

身材矮小症患儿病程长，心理压力较大，需要家属长期配合以充分发挥干预效果，促进恢复。常规干预侧重于对患儿病情状况的关注，随着时间流逝患儿依从性降低，具有一定局限性[4-5]。

家庭护理干预以家庭为单位协助促进护理工作实施，在需要接受长期治疗干预的身材矮小症患儿中有助于降低医疗成本，促进患儿依从性提升，从而促进恢复[6-7]。相比之下，家属在于在近距离接触中更好地关注患儿身心状况，从而提供针对性的情绪干预、饮食干预，为患儿提供心理支持，并发挥监督指导作用[8]。纠正患儿及家属对疾病的错误认知，提升治疗依从性和配合度，重视用药、饮食、运动对于病情控制的作用，提升积极性和恢复信心。家属可以及时发现患儿负性情绪变化情况，通过指导家属护理技能提升照护能力，可以有效对患儿进行及时干预。家属多提供鼓励与支持有助于提升患儿自我效能感和自我认同感，促进身心健康发育，促进症状改善[9-10]。结果显示，实验组护理后的身高、体重、骨龄更高，生活质量评分更高，负性情绪评分更低，家庭护理干预可以有效促进身材矮小症患儿生长发育，减少负性情绪改善生活质量，促进身材矮小症状缓解，有较高应用价值。

综上所述，对身材矮小症患儿实施家庭护理干预的临床效果良好。有一定现实意义，值得推广。

参考文献

[1] 林榕,叶丽青.家庭护理干预在身材矮小症患儿中的应用价值分析[J].中国医药指南,2024,22(11):150-153.

[2] 傅碧云,江海霞.重组人生长激素治疗对身材矮小症患儿血清 IGF-1、Ghrelin 及 LP 水平的影响[J].检验医学与临床,2024,21(3):317-320.

[3] 汪媛媛,陈华,袁园,等.碳酸钙 D_(3)联合重组人生长激素对身材矮小症患儿生长发育的影响[J].中国医药,2024,19(1):102-106.

[4] 朱萍,李小妹.家庭护理干预在身材矮小症患儿中的应用[J].妇儿健康导刊,2023,2(2):180-182.

[5] 党晓丽,朱冬梅,慕素霞.颅内肿瘤术后身材矮小患儿长期生长激素替代治疗过程中心理护理干预效果观察[J].肿瘤基础与临床,2021,34(1):85-87.

[6] 卢阿敏,熊婷.循证护理联合适龄化心身护理对特发性矮小症患儿的护理效果分析[J].现代诊断与治疗,2024,35(7): 1089-10901093.

[7] 罗臻臻,马梦瑾,李娟,等.适龄化身心护理联合家庭支持在矮小症儿童中的应用[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(6):118-120.

[8] 林琳,李维佳,刘芳,等.规范性儿童保健护理联合赖氨肌醇维 B_(12)对特发性矮小症患儿的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(6):82-85.

[9] 李燕虹,杜敏联,马华梅,等.来曲唑改善青春期特发性身材矮小症男性患儿成年身高的疗效评价[J].浙江大学学报（医学版）,2020,49(3):308-314.

[10] 金伟,张继红,叶阳阳.心理行为干预联合家庭参与护理在精神发育迟滞患儿中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(5): 159-161.

版权声明：©2025 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