

## 循证护理在小儿糖尿病护理中的意义

王 静, 闫诗玮

成都市妇女儿童中心医院 四川成都

**【摘要】目的** 评估循证护理在小儿糖尿病护理中的意义。**方法** 选取 2023 年 12 月至 2024 年 12 月期间收治的 50 例小儿糖尿病患者, 按照随机数字表法分为两组, 对照组采用常规护理, 观察组实施循证护理。比较两组血糖控制情况、糖尿病相关知识知晓率、自我管理能力和心理状态。**结果** 观察组空腹血糖、餐后 2 小时血糖、糖化血红蛋白水平、SAS 和 SDS 评分均低于对照组, 糖尿病相关知识知晓率、自我管理能力和心理状态高于对照组 ( $p < 0.05$ )。**结论** 循证护理应用于小儿糖尿病护理中, 能有效控制血糖水平, 提高自我管理能力和心理状态, 提升护理满意度, 值得进一步推广。

**【关键词】** 循证护理; 小儿糖尿病; 血糖控制; 自我管理能力和心理状态

**【收稿日期】** 2025 年 3 月 15 日

**【出刊日期】** 2025 年 4 月 14 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250166

### The significance of evidence-based nursing in pediatric diabetes care

Jing Wang, Shiwei Yan

Chengdu Women and Children's Center Hospital, Chengdu, Sichuan

**【Abstract】Objective** To evaluate the significance of evidence-based nursing in pediatric diabetes care. **Methods** Fifty pediatric diabetic patients admitted from December 2023 to December 2024 were selected and randomly divided into two groups using a random number table. The control group received routine care, while the observation group received evidence-based nursing. The study compared the blood glucose control, knowledge of diabetes-related information, self-management ability, and psychological state between the two groups. **Results** The fasting blood glucose, postprandial 2-hour blood glucose, hemoglobin A1c levels, SAS, and SDS scores in the observation group were all lower than those in the control group. The knowledge of diabetes-related information and self-management ability in the observation group were also higher than those in the control group ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** Evidence-based nursing applied to pediatric diabetes care can effectively control blood glucose levels, improve self-management ability, enhance psychological state, and increase nursing satisfaction, making it worthy of further promotion.

**【Keywords】** Evidence-based nursing; Childhood diabetes mellitus; Blood glucose control; Self-management ability and psychological state

小儿糖尿病是一种常见的儿童内分泌代谢疾病, 主要分为 1 型和 2 型糖尿病, 其中 1 型占绝大多数。由于儿童正处于生长发育的关键时期, 其发生不仅会影响身体健康, 还会对心理和生活质量造成严重影响<sup>[1]</sup>。有效的护理干预对于治疗和管理至关重要。循证护理是一种以科学证据为基础的护理模式, 强调将临床经验、患者需求和最佳研究证据相结合, 提供个性化、高质量的护理服务<sup>[2]</sup>。因此, 本研究旨在探讨循证护理在小儿糖尿病护理中的应用意义, 现总结如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选取 2023 年 12 月至 2024 年 12 月期间收治的 50

例小儿糖尿病患者, 按照随机数字表法分为两组, 每组各 25 例。其中观察组男 14 例, 女 11 例, 年龄 4-14 岁, 平均  $(8.0 \pm 2.5)$  岁; 对照组男 13 例, 女 12 例, 年龄 3-13 岁, 平均  $(7.5 \pm 2.3)$  岁。纳入标准: 符合小儿糖尿病的诊断标准; 年龄 3-14 岁; 患儿及其家属知情同意并自愿参与本研究。排除标准: 合并严重心、肝、肾等脏器功能障碍; 患有精神疾病或认知障碍, 无法配合护理和调查。两组在性别、年龄一般资料方面比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

#### 1.2 方法

对照组采用常规护理, 包括病情观察、饮食指导、用药护理、运动指导等。

观察组实施循证护理, 具体措施如下:

(1) 全面评估: 通过与患儿及其家属沟通交流、查阅病历等方式, 收集在疾病治疗和护理过程中存在的问题, 如血糖控制不佳、饮食依从性差、缺乏糖尿病相关知识、心理负担重等。

(2) 饮食: 根据年龄、体重、活动量等因素, 制定个性化的饮食计划。严格控制碳水化合物、脂肪和蛋白质的摄入量, 合理分配三餐及加餐。详细讲解饮食治疗的重要性和具体方法, 提高其饮食依从性<sup>[3]</sup>。

(3) 运动: 指导进行适量的运动, 如散步、慢跑、游泳、骑自行车等。运动时间一般选择在餐后 1-2 小时, 每次运动 30-60 分钟, 每周运动 3-5 次。运动过程中注意监测血糖变化, 随身携带糖果或饼干, 以防低血糖发生<sup>[4]</sup>。

(4) 血糖监测: 正确使用血糖仪, 定期监测血糖, 包括空腹血糖、餐后 2 小时血糖、睡前血糖等。根据血糖监测结果, 及时调整治疗方案<sup>[5]</sup>。

(5) 糖尿病知识教育: 采用多种形式进行教育, 如发放宣传资料、举办讲座、播放视频、一对一指导等。包括病因、症状、治疗方法、并发症的预防和处理等<sup>[6]</sup>。

(6) 心理护理: 关注心理状态, 及时发现并处理其焦虑、抑郁等不良情绪。通过沟通交流、鼓励其参加社交活动、组织互助小组等方式, 增强自信心和应对疾病的能力<sup>[7]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1) 血糖控制情况: 检测空腹血糖、餐后 2 小时血糖和糖化血红蛋白水平。

(2) 糖尿病相关知识知晓率: 采用自行设计的调查问卷, 共 20 个题目, 每题 5 分, 总分 100 分。得分

$\geq 80$  分为知晓, 60-79 分为基本知晓,  $< 60$  分为不知晓。

知晓率 = (知晓例数 + 基本知晓例数) / 总例数  $\times 100\%$ 。

(3) 自我管理能力: 包括饮食、运动管理、血糖监测、药物治疗、足部护理等方面, 得分越高表示自我管理能力越强。

(4) 心理状态: 采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS), 得分越高表示焦虑或抑郁程度越严重。

### 1.4 统计学处理

本次研究的所有数据均纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析, 对于计数资料和计量资料的检验, 分别用  $\chi^2$  和  $t$  进行, 分别以百分比 (%) 及  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 当  $P < 0.05$  具有统计学上的显著性意义。

## 2 结果

### 2.1 两组血糖控制情况

观察组空腹血糖、餐后 2 小时血糖和糖化血红蛋白水平均低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组糖尿病相关知识知晓率

观察组糖尿病相关知识知晓率高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

### 2.3 两组自我管理能力

观察组自我管理能力高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

### 2.4 两组心理状态

观察组 SAS 和 SDS 评分低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 4。

## 3 讨论

小儿糖尿病主要指 15 岁以下儿童所患的糖尿病, 多是因自身免疫系统错误攻击胰腺的胰岛  $\beta$  细胞, 导致胰岛素分泌绝对不足引发。

表 1 两组血糖控制情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

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 (%)
对照组	25	10.56 $\pm$ 2.13	15.67 $\pm$ 3.24	8.56 $\pm$ 1.23
观察组	25	7.89 $\pm$ 1.56	11.23 $\pm$ 2.56	6.89 $\pm$ 0.98
$t$		6.324	6.835	5.217
$P$		0.001	0.002	0.004

表 2 两组糖尿病相关知识知晓率比较 [n, (%) ]

组别	例数	知晓	基本知晓	不知晓	知晓率 (%)
对照组	25	11	9	5	80%
观察组	25	16	8	1	96%
$\chi^2$	-				7.792
$P$	-				0.005

表3 两组自我管理能力的对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	饮食管理	运动管理	血糖监测	药物治疗	足部护理
对照组	25	16.56±3.21	14.32±2.56	15.23±2.89	13.56±2.13	12.67±2.05
观察组	25	19.23±3.56	17.05±2.89	18.56±3.12	16.23±2.34	15.05±2.23
<i>t</i>		6.036	5.369	7.648	6.986	8.031
<i>P</i>		0.001	0.005	0.006	0.003	0.001

表4 两组心理状态对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS	SDS
对照组	25	55.67±8.56	56.23±9.23
观察组	25	45.32±7.89	46.05±8.56
<i>t</i>		5.914	7.612
<i>P</i>		0.002	0.003

起病较急, 多饮、多食、多尿、体重减轻这些“三多一少”症状明显, 严重时可能出现酮症酸中毒, 危及生命<sup>[8]</sup>。良好的管理可维持血糖稳定, 避免因血糖过高或过低引发急性并发症, 如低血糖昏迷、高渗性昏迷等, 还能减少糖尿病肾病、视网膜病变等慢性并发症的发生风险, 保障孩子正常的生长发育。帮助孩子及家长正确认识 and 应对疾病, 可减轻他们的心理负担, 让孩子保持积极的心态, 正常融入学习和社交生活<sup>[9]</sup>。

循证护理是一种以实证为基础的护理理念和方法, 从患者角度, 它能显著提高护理服务质量, 获得更科学、有效的护理, 从而促进身体康复, 减少并发症的发生, 提升生活质量。从护理学科发展角度, 推动护理实践从传统经验型向科学研究型转变, 促使护士不断学习新知识、新技能, 提高专业素养和科研能力, 进而推动整个护理学科的进步。从医疗体系角度, 有助于优化医疗资源配置, 避免不必要的护理措施, 降低医疗成本<sup>[10]</sup>。本次研究发现, 观察组空腹血糖、餐后 2 小时血糖、糖化血红蛋白水平、SAS 和 SDS 评分均低于对照组 ( $p < 0.05$ )。

综上所述, 循证护理应用于小儿糖尿病护理中, 提高其糖尿病相关知识知晓率和护理满意度, 值得推广。

### 参考文献

[1] 杨柳. 循证护理对小儿糖尿病患者护理效果观察分析[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(22): 128-131+135.

- [2] 孙夏, 谈晓倩. 循证护理对小儿糖尿病自我管理和家庭护理的影响[J]. 贵州医药, 2023, 47(07): 1137-1138.
- [3] 连亚莲, 林少英, 王艺卿. 循证护理在小儿糖尿病护理中的预后效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(08): 108-110+113.
- [4] 梁姝明. 糖尿病患儿的护理[J]. 中国医药指南, 2021, 19(02): 205-206.
- [5] 项敏. 循证护理在小儿糖尿病护理中的应用价值[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(19): 119-121.
- [6] 班凤英. 循证护理在小儿糖尿病护理中的应用效果评价[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(04): 75-76.
- [7] 范娟. 循证护理应用于小儿糖尿病护理中的效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(11): 179-180.
- [8] 左安霞, 袁敏. 循证护理应用于小儿糖尿病护理中的价值评价[J]. 健康之路, 2020, 16(07): 191-192.
- [9] 周永红, 王彦. 循证护理在小儿糖尿病护理中的应用价值[J]. 糖尿病新世界, 2021, 19(04): 142-144.
- [10] 吕璐瑜. 循证护理在小儿糖尿病护理中的应用价值[J]. 糖尿病新世界, 2022, 6(17): 184-185+198.

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