

# 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

刘 荣\*

内蒙古鄂尔多斯市东胜区人民医院 内蒙古 鄂尔多斯市 017000

**摘要:**目的:分析特发性中枢性性早熟(ICPP)女童的心理行为特征及认知行为干预效果。方法:选取收治的50例特发性中枢性性早熟女童为研究对象,将其作为实验组。同期选取50例健康体检女童为参照对象,将其作为对照组。观察两组儿童心理行为问题发生率、心理行为问题评分、干预前后患儿心理问题及变化。结果:两组儿童心理行为问题发生率对比差异有所不同,干预后指标显著好于干预前。结论:特发性中枢性性早熟女童发病后,心理行为特征变化明显,给予其认知行为干预后能够改善心理问题,对其性早熟改善时间以及不良反应发生率都有积极效果。

**关键词:**中枢性性早熟;女童;心理行为

## 引言

儿科内分泌疾病中性早熟比较常见,性早熟的出现可造成患儿出现心理问题并影响其健康与正常生长发育<sup>[1]</sup>。对于女童来说,由于其第二性征提早出现,性早熟女童容易产生紧张、焦虑、害羞等负性心理,从而造成其发生多种心理问题,其中以社交焦虑与抑郁更为典型<sup>[2-3]</sup>。认知行为干预是一种改变患儿既往认知状态与行为模式的干预方法,在许多疾病的不良心理转变中发挥了满意效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将我院2020年5月至2021年5月确诊为性早熟的女性100例为研究对象,按照投硬币法随机分为观察组与对照组各50例。纳入标准:①符合性早熟临床诊断标准;②患者家属对研究知情同意且配合。排除标准:①患儿因外伤手术、骨折等器质性病变导致性早熟;②因其他化学或药物因素导致;③患儿因性腺肿瘤引起外周性性早熟;④家属配合度差,认知能力差,无法沟通;⑤正在参与其他研究。两组临床资料差异具有均衡性( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

实验组给予认知行为干预,具体如下。①在每次接受促性腺激素释放激素类药物药物治疗时给予其认知行为干预,由二级心理咨询师为患儿提供支持。②首次评估时,应该进行会谈评价,时间持续30 min左右。以视频滚动播放相关知识,帮助患儿改善认知差错<sup>[4]</sup>。同时向患儿及家属发放宣传册,将认知行为干预的注意事项以及相关知识记录在宣传册内。③如果在无家长陪同情况下,患儿在参加会谈过程中,应该进行自我介绍,帮助其缓解紧张情绪,并且鼓励其发言。④如果有家长陪同,则应该邀请家长与患儿一同观看多媒体视频,了解与性早熟相关的知识,并且对青春期的性成熟标志、性成熟发展情况、性早熟的诊断与治疗等情况进行讲解,并且应该做好性早熟的治疗干预指导方案和策略,从身心健康教育发展视角着手,做好性早熟的社会支持与指导。⑤纠正不合理观念,以科普教育为主,将性早熟的注意事项以及性早熟发病后对患儿造成的影响和外在表现进行讲解,该过程中应该从体型、生理方面进行讲解,并且要帮助患者养成良好的社交习惯,减少其焦虑、抑郁以及自卑心理<sup>[5]</sup>。⑥帮助患儿重建认知,做好宣传手册发放,进行为期3个月的认知干预指导,期间要做好不同时期的干预情况记录,以此判断患儿的干预效果。

### 1.3 观察指标

心理行为问题发生率主要以抑郁、社交恐惧、体诉、多动、性问题、攻击性和违纪等指标统计为主,计算总人数,然后进行问题发生率对比。

\*通讯作者:刘荣,女,汉族,内蒙古鄂尔多斯市人,本科毕业,目前在内蒙古自治区鄂尔多斯市东胜区人民医院任职,职称:副主任医师。邮箱:1226858861@qq.com。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 19.0统计软件处理数据，正态计量资料以均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用t检验；计数资料用例 (%) 表示，采用 $\chi^2$ 检验。若 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组儿童心理行为问题发生率对比两组儿童心理行为问题发生率对比差异有所不同，其中，实验组与对照组在总心理行为问题、抑郁、社交恐惧、体诉、攻击性和违纪等指标对比中差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，在多动和性指标对比中差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )，见表1。

表1 两组儿童心理行为问题发生率对比[n (%) ]

项目	实验组 (n = 50)	对照组 (n = 50)	$\chi^2$	P
总心理行为问题	45 (90.00)	4 (8.00)	67.267	0.001
抑郁	14 (28.00)	2 (4.00)	10.741	0.001
社交恐惧	11 (22.00)	1 (2.00)	9.470	0.002
体诉	4 (8.00)	0 (0.00)	4.167	0.041
多动	2 (4.00)	0 (0.00)	2.041	0.153
性问题	1 (2.00)	0 (0.00)	1.010	0.314
攻击性	5 (10.00)	0 (0.00)	5.263	0.021
违纪	8 (16.00)	1 (2.00)	5.983	0.014

2.2 两组的治疗总有效率对比护理后，研究组的治疗总有效率为 98.0%，显著高于对照组 90.0% ( $P < 0.05$ )，见表2。

表2 两组的治疗总有效率对比

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率[(%)]
对照组	50	30	9	6	5	45(90.0)
研究组	50	42	5	2	1	49(98.0)
$\chi^2$ 值						4.795
P值						0.029

## 3 讨论

性早熟发病后会影响到患儿的身心健康，对其后天的发育也有一定影响。如果不能及时采取干预措施，将会严重影响到患儿的自我成长，甚至会对其造成抑郁、内向、多动等不同病症，为此在发现性早熟后应该第一时间采取干预措施，确保在干预措施处置和实施后，能够帮助患儿改善心理问题<sup>[5]</sup>。由此可见，将以家庭为中心的心理护理应用在中枢性性早熟女童中，能提高患儿的遵医依从性与治疗总体效果。主要在于该模式能为患儿及其家长提供更多的保障感与安全感，对其心理状况进行密切观察，协调处理医护关系等，从而给患儿提供更为有效与满意的护理服务；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，促进改善患儿的预后<sup>[6]</sup>。本研究证实，以认知行为干预作为性早熟患儿的干预管理方式，能够提高其认知干预能力，对患儿自身的病症缓解有一定帮助，且在患儿管理过程中，可以有效降低其心理应激障碍。认知行为干预是一种重要的心理治疗方法，其能够通过对照患者的思维、信念以及行为进行改变来实现纠正患者错误认知的的作用，从而改善患者的心理状态。对性早熟女童实施认知行为干预时也是通过同样的机制来改善女童对性早熟的认知从而改变其既往的焦虑、抑郁、不安等不良情绪<sup>[7]</sup>。干预从心理评估出发，掌握女童心理问题现状便能够根据女童的实际情况确定干预方案，实现更具针对性的干预。认知行为干预通过小团体课程使女童能够明白性早熟患病者并不只自己，她还有很多的病友，从而可减轻女童的患病孤独感。且小团体的形式也能够让女童锻炼其社交能力，改变其社交退缩状态。实施宣教时采取视频、宣传手册、面对面宣教方式进行，能够全面立体地完成宣教，提高患儿对性早熟的认知度。同时家属也参与到宣教中来，由于家属具有更强的记忆力、理解力，其能够更快更准确的理解，从而家属也可以通过自己对患儿的宣教来改变患儿的错误认知行为模式。从研究结果来看，观察组患儿的心理问题评分优于对照组，心理问题发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )<sup>[8]</sup>。

#### 4 结束语

在特发性中枢性性早熟发病后,患儿的心理特征表现会出现明显的变化,在给予其认知行为干预指导后,可以帮助患儿缓解心理问题,对患儿自身的身心健康发育有一定帮助,同时也能够帮助患儿改善体内相关激素水平,对其性早熟症状的控制和缓解有重要帮助。

#### 参考文献:

- [1]阮一君,邹志红,詹玉霞. SBA R沟通模式在性早熟家长健康教育中的应用[J]. 海峡预防医学杂志, 2020, 26(1):97-99.
- [2]余月,刘德云,杨琍琦,等.特发性中枢性性早熟女童糖脂代谢指标,维生素D和性激素水平分析[J].实用医学杂志,2020,36(22):52-56.
- [3]李奇,李真,李尊柱,等. 以患者和家庭为中心护理干预在成人ICU应用进展[J]. 护理学报, 2020, 27(9):23-26.
- [4]李广玉,段颖杰,杨军华,等. 以家庭为中心的护理实践在ICU患儿中的应用效果研究[J]. 河北医药, 2020, 42(7):1106-1109, 1113.
- [5]柯晓颜,王晓艳,夏纯,等. 下丘脑错构瘤性早熟患儿和家长的心理特点及护理 [J]. 当代护士(中旬刊), 2019, 21(4) :58-59.
- [6]张小芬,李玉兰,徐颖,等. 以家庭为中心的心理护理对特发性性早熟患儿心理状态的影响 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(9) :105-107.