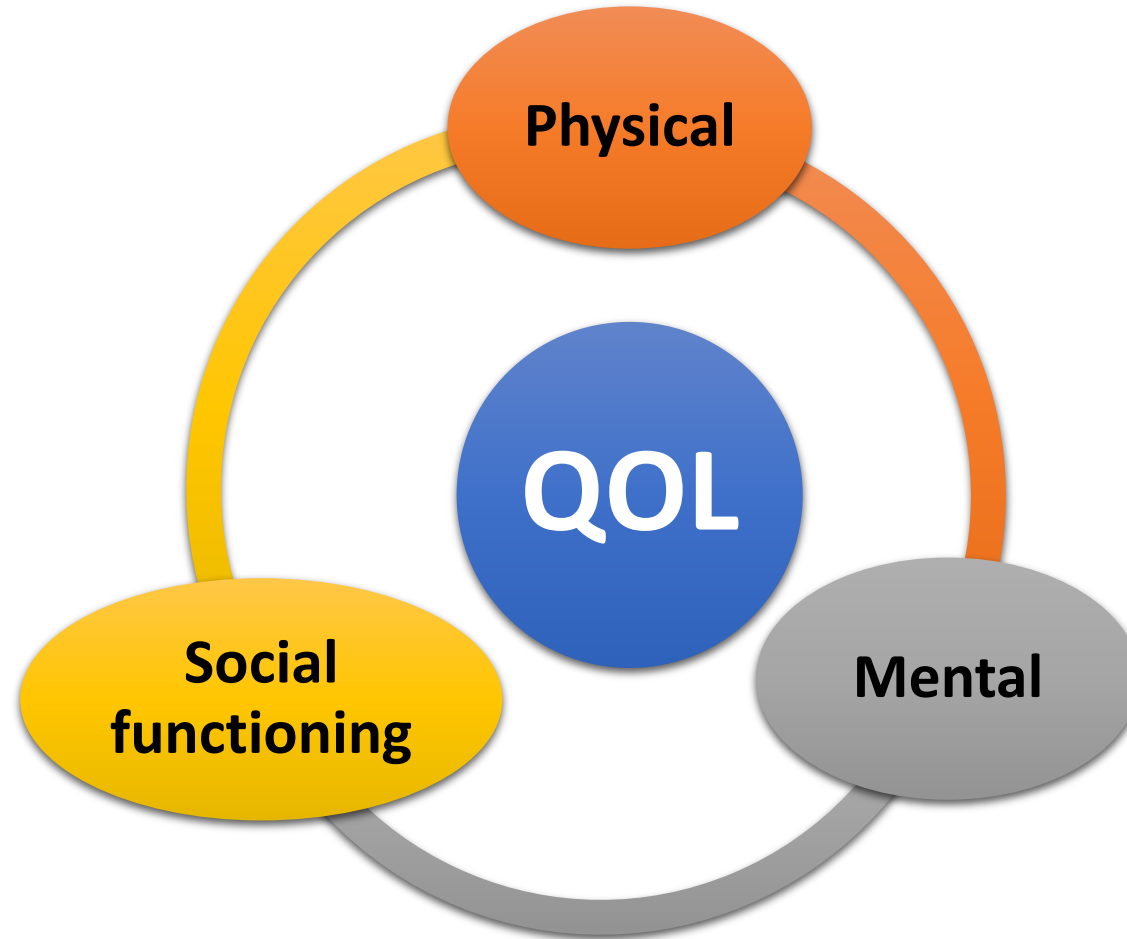




How to improve QOL in T1DM?

รศ.พญ.ทิพาพร ธาระวานิช
สาขาต่อมไร้ท่อและเมตะบอลิซึม
คณะแพทยศาสตร์ ธรรมศาสตร์

QOL assessment



Quality of life

โรคทางกาย

- DM types, duration, treatment regimen
- Glycemic control
- Complications

ลักษณะพื้นฐาน

- อายุ เพศ การศึกษา เชื้อชาติ
- สถานภาพสมรส

เจตคติ

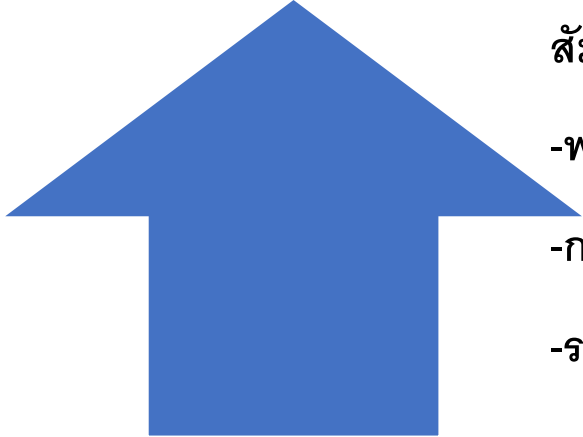
- Self-efficacy, locus of control
- Social support

Key:
Not static
Focus on:
Patient reports, feeling, expectations

การศึกษาคุณภาพชีวิตของเด็กที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 1 ในประเทศไทย

- อายุ 7-20 ปี
- รพ.ศิริราช วชิร รพ.เด็ก ค่ายเบาหวานศิริราช
- N=80

การศึกษาคุณภาพชีวิตของเด็กที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 1 ในประเทศไทย



สัมพันธ์ทางบวก

- พฤติกรรมดูแลตนเอง **VS** คุณภาพชีวิตโดยรวม (0.446)
- การศึกษาปิตามารดา **VS** คุณภาพชีวิตด้านสังคมและเศรษฐกิจ (0.203)
- รายได้ครอบครัว **VS** คุณภาพชีวิตด้านสังคมและเศรษฐกิจ (0.237)



สัมพันธ์ทางลบ

- อายุ **VS** ความพึงพอใจในชีวิต (-0.234)

Education program สามารถทำให้คุณภาพชีวิตดีขึ้นได้
หรือไม่



Disponible en ligne sur www.sciencedirect.com



Diabetes & Metabolism 34 (2008) 507–513



<http://france.elsevier.com/direct/diabet>

Original article

A prospective study of quality of life in 77 type 1 diabetic patients 12 months after a hospital therapeutic educational programme

I. Debaty^{a,*}, S. Halimi^a, J.L. Quesada^b, M. Baudrant^c, B. Allenet^c, P.Y. Benhamou^a

^a *Department of Endocrinology, Grenoble University Hospital, Grenoble, France*

^b *Department of Biostatistics, CIC-Inserm, Grenoble University Hospital, Grenoble, France*

^c *Department of Pharmacy, Grenoble University Hospital, Grenoble, France*

Received 23 November 2007; received in revised form 30 March 2008; accepted 31 March 2008

Available online 30 September 2008

Education program

- การศึกษาไปข้างหน้า
- ประเทศฝรั่งเศส
- Inclusion:
 - อายุมากกว่า 16 ปี
 - เบาหวานชนิดที่ 1 อย่างน้อย 2 เดือน
- N=77

	Total <i>n</i> = 77
Men: <i>n</i> (%)	46 (59.7)
Women: <i>n</i> (%)	31 (40.3)
Age: years (range)	36.9 ± 13.5 (16–64)
Duration of diabetes (years)	10.73 ± 9.69
< 1	16 (20.8)
1–10	27 (35.1)
11–20	21 (27.3)
> 20	13 (16.9)
HbA _{1c} before the course (%)	7.9 ± 1.4
HbA _{1c} < 7%: <i>n</i> (%)	17 (22.1)
HbA _{1c} ≤ 7–8%: <i>n</i> (%)	31 (40.2)
HbA _{1c} > 8%: <i>n</i> (%)	29 (37.7)
Treatment: <i>n</i> (%)	
Multiple daily injections	70 (91)
Insulin pump	6 (8)
No insulin (total remission)	1 (1)
Daily blood glucose self-monitoring: <i>n</i> (%)	
≥ 4/day	58 (78.4)
2–3/day	16 (21.6)
0–1/day	0
Serious hypoglycaemic episodes in the previous 6 months: <i>n</i> (%)	
0	64 (86.5)
1	6 (8.1)
≥ 2	4 (5.5)
Moderate hypoglycaemias in the week preceding the course: <i>n</i> (%)	
At least 4	20 (27.4)
2–3	31 (42.5)
1	15 (20.5)
0	7 (9.6)

Intervention



- สอนกลุ่มละ 3-8 คน
- สอน 3-4 วัน ในรพ.
- หากเป็น 1st Dx: special program สอนในช่วง 2 เดือนแรก
- ครู หมอ พยบ.เบาหวาน โภชนากร
- Active patient participation
- นัดสอนตัวต่อตัว 1 วัน ตอน 3 และ 12 เดือน

เนื้อหา

ประสบการณ์ของ
ผู้ป่วย

New
competencies

ฝึกฝน

ประเมิน

Belief

Perceived benefits

Barriers

Desired target

ระดับน้ำตาล

	T0–T3 months	T0–T6 months	T0–T12 months
<i>n</i> (%)	66 (86)	56 (72.7)	55 (71.4)
HbA _{1c} (%)			
T0	7.8 ± 1.4	7.6 ± 1.3	7.6 ± 1.3
TX	7.6 ± 1.4	7.5 ± 1.2	7.4 ± 1.3
<i>P</i>	0.032 ^b	0.112 ^a	0.096 ^b

Data are expressed as means ± S.D.

^a Matched *t* test.

^b Wilcoxon's test.

DQOL questionnaire	T0	T6 months	T0	T12 months
Replies: <i>n</i> (%)		55 (71.4)		52 (67.5)
Total score	65.5 ± 10.1	69.9 ± 11.1**	65.1 ± 10.4	68.5 ± 11.7**
Satisfaction	65.9 ± 15.2	75 ± 15.7**	65.2 ± 15.3	71.9 ± 15.3**
Impact of diabetes	61.3 ± 9.5	63.1 ± 10.5**	61.0 ± 10.0	62.7 ± 10.6**
Social-professional anxiety	78.3 ± 16.9	78.6 ± 17.8	78.8 ± 17.4	79.8 ± 17.8
Diabetes-related anxiety	66.8 ± 19.2	72.6 ± 17.8*	67.0 ± 18.8	71.5 ± 20.4

Data are expressed as means ± S.D.

* $P < 0.05$; ** $P < 0.001$.

DQOL ที่ 3 เดือน สัมพันธ์กับ A1c ที่ดีขึ้น

คนที่เคยมีน้ำตาลต่ำรุนแรงก่อนสอน มี QOL ดีขึ้น (OR 9.88)

Key in education success:

- Perception about health
- Feelings about diabetes and its treatment
- Strategies for coping

**Ono-to-one teaching methods
information delivery session
Patient remaining passive**

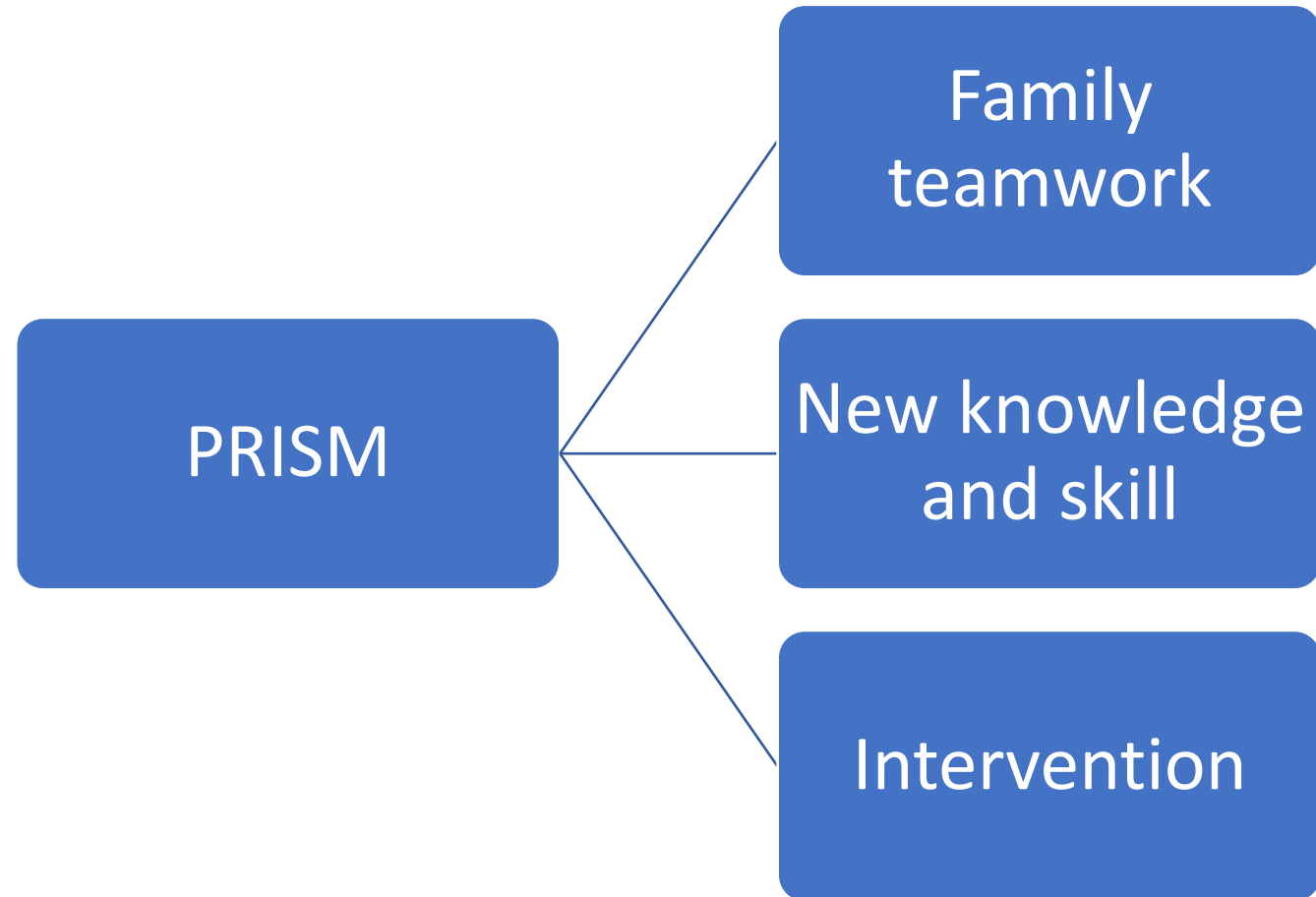
NOT EFFECTIVE

Tailored Diabetes Self-management Resources

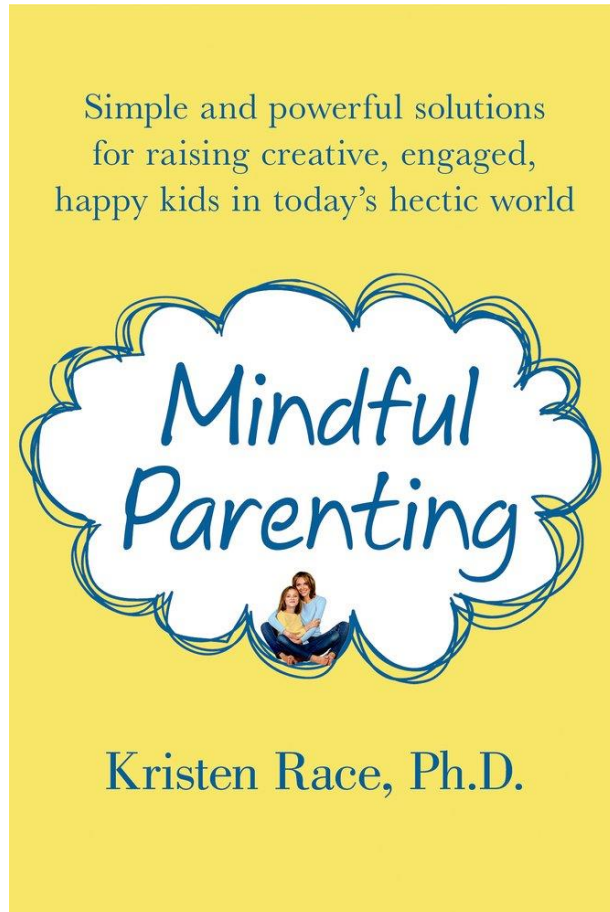
PRISM: Problem Recognition in Illness Self-Management

- Factor 1. Understanding/Organizing Care :
 - Eg. My child and I have trouble understanding what the doctors tell us to do for his/her regimen
- Factor 2. Regimen Pain and Bother Following his/her regimen causes my child physical pain and discomfort.:
 - Eg. My child feels that his/her regimen takes a lot of time and work
- Factor 3. Denial :
 - Eg. My child tries to forget that he/she has an illness.
- Factor 4. Healthcare Team Interactions:
 - Eg. The doctors are too busy or rushed to talk with my child and I about his/her illness and regimen

Trial



Mindful parenting vs quality of life



The Association of Mindful Parenting with Glycemic Control and Quality of Life in Adolescents with Type 1 Diabetes: Results from Diabetes MILES—The Netherlands

[Mindfulness](#)

October 2016, Volume 7, [Issue 5](#), pp 1227–1237

Mindful style parent

- Listen to their children with full attention,
- Accept themselves and their child without judgment,
- Aware of their own and the child's emotions,
- Regulate themselves in the parenting relationship
- Compassion for themselves and their child

ตัวอย่าง

- ลูกน้ำตาลสูง
 - แม่บ่น “กินอะไรมา คุดยาใหม่ ไม่ดูแลตัวเองเลย ลูกเนี่ย ไม่เหมือนเมื่อก่อนเลย.....”
 - **Mindful:** คิดนึ่มีเหตุการณือะไรที่จะทำใ้ลูกน้ำตาลสูงใหม่ เลี่ยง **automatic negative interactions about the diabetes.**

Mindful parent

- วัยรุ่นอายุ 12-18 ปี
- Self-reported T1DM 129 คน ทำ PedsQL 3.2™ Generic Core Scales and Diabetes Module
- บิดาหรือมารดา 215 คน Interpersonal Mindfulness in Parenting scale (IM-P-NL)

ผลการศึกษา

- more optimal glycaemic control in adolescent boys,
- not having been hospitalized for ketoacidosis in the last 12 months for adolescent girls,
- and with better perceived generic and diabetes-specific QoL of adolescents with T1DM (as rated by the parent but not by the adolescents themselves).

To improve QOL

- Education
- Medication/Modern technology
- System support