

## 人文关怀理念在辅助生殖中心不孕症患者护理中的开展价值

刘玉霞

新疆喀什地区第一人民医院 新疆喀什

**【摘要】目的** 分析人文关怀理念用于辅助生殖中心不孕症护理的价值。**方法** 对2020年8月-2022年7月本院辅助生殖中心接诊不孕症病人(n=64)进行随机分组,试验和对照组各32人,前者采取人文关怀护理,后者行常规护理。对比SDS评分等指标。**结果** 关于SDS和SAS评分,干预结束时:试验组数据分别是(31.65±3.84)分、(33.79±4.16)分,和对照组数据(44.28±4.17)分、(46.38±4.93)分相比更低(P<0.05)。关于妊娠成功率,试验组数据78.13%,和对照组数据50.0%相比更高(P<0.05)。关于不孕症认知度:试验组数据(90.31±3.28)分,和对照组数据(69.54±5.27)分相比更高(P<0.05)。关于满意度,试验组数据96.87%,和对照组数据78.12%相比更高(P<0.05)。**结论** 辅助生殖中心不孕症护理用人文关怀理念,效果显著,妊娠成功率更高,负性情绪缓解也更为迅速,满意度改善更加明显。

**【关键词】** 不孕症;人文关怀理念;满意度;辅助生殖中心

### The value of humanistic care concept in the care of infertility patients in assisted reproductive centers

Yuxia Liu

The First People's Hospital of Kashgar, Xinjiang

**【 Abstract 】 Objective** To analyze the value of humanistic care concept for infertility care in assisted reproductive centers. **Methods** Infertility patients (n=64) were treated in the assisted reproductive center from August 2020 to July 2022, with 32 people each in the control group, the former took humanistic care and the latter did routine care. Contrast the SDS score and other indicators. **Results** For SDS and SAS scores, at the end of the intervention: (31.65 ± 3.84), (33.79 ± 4.16), and controls (44.28 ± 4.17), (46.38), respectively (P < 0.95). Regarding the pregnancy success rate, the test group data was 78.13%, much higher compared with 50.0% for the control group data (P < 0.05). On infertility awareness: the test group data (90.31 ± 3.28) score was higher than the control group data (69.54 ± 5.27) score (P < 0.05). Regarding satisfaction, the test group data was 96.87%, much higher than 78.12% in the control group (P < 0.05). **Conclusion** The concept of humanistic care for infertility care in assisted reproductive centers is remarkable, with higher success rate of pregnancy, faster relief of negative emotions, and more obvious improvement of satisfaction.

**【Key words】** Infertility; humanistic care concept; satisfaction; assisted reproductive center

饮食习惯和生活方式的转变,工作及生活压力的增大,导致我国不孕症的患病率有所提升。而不孕症除了会损害病人的身心健康之外,还会对其家庭幸福造成影响<sup>[1]</sup>。目前,通过辅助生殖中心治疗能够为不孕症病人带来希望<sup>[2]</sup>,但对于多数病人来说,其自身就存在着较大的心理压力,加之缺乏对辅助生殖技术的良好认知,使得其更易出现烦躁、恐惧和焦虑等负性情绪,进而对其疗效造成了影响

<sup>[3]</sup>。本文选取64名不孕症病人(2020年8月-2022年7月),着重分析人文关怀理念用辅助生殖中心不孕症护理的价值,如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2020年8月-2022年7月本院辅助生殖中心接诊不孕症病人64名,随机分2组。试验组32人的年纪范围23-41岁,均值达到(30.29±3.64)岁;不

孕时间范围 2-9 年, 均值达到 (3.96±0.83) 年; 体重范围 39-78kg, 均值达到 (54.64±6.93) kg。对照组 32 人的年纪范围 23-40 岁, 均值达到 (30.46±3.92) 岁; 不孕时间范围 2-10 年, 均值达到 (4.01±0.87) 年; 体重范围 39-80kg, 均值达到 (54.97±7.15) kg。纳入标准: (1) 病人无精神或心理疾病; (2) 病人对研究知情; (3) 病人认知与沟通能力正常; (4) 病人资料齐全。排除标准<sup>[4]</sup>: (1) 全身感染; (2) 恶性肿瘤; (3) 传染病; (4) 严重心理疾病; (5) 严重心脑血管疾病; (6) 精神病; (7) 认知障碍; (8) 意识不清。2 组不孕时间等相比,  $P>0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

2 组常规护理: 检查协助、注意事项告知与病情监测等。试验组配合人文关怀护理, 内容如下:

(1) 营造舒适与温馨的诊疗环境, 做好空气消毒工作, 用含氯消毒液擦拭桌椅、台面和柜子等物品。调整室温至 22-25℃, 相对湿度 45-60%。若条件允许, 可摆放几盆绿植, 目的在于美化环境, 增添生机。保持室内光线柔和, 物品摆放整齐, 空气清新, 地面整洁, 没有噪音。(2) 主动和病人交谈, 了解其心理诉求。正向引导病人宣泄出心中的情绪, 适当运用手势或眼神等鼓励病人。向病人介绍妊娠成功的案例, 增强其自信。为病人播放舒缓的乐曲, 指导病人做深呼吸运动, 促使其身体放松。教会病人如何稳定心态, 包括冥想和暗示疗法。(3) 向病人提供热心的服务, 如: 热水、纸巾和一次性纸杯等。积极帮助病人解决诊疗期间遇到的问题, 向病人介绍诊疗流程, 告知诊疗期间的一些注意事项, 让病人能够顺利就诊。(4) 采取发放宣传册、口头教育或视频宣教等途径, 为病人讲述不孕症的知识, 介绍辅助生殖技术的操作流程与目的。定期组织病人开展健康讲座, 以加深病人对健康知识的认知程度。积极解答病人提问, 打消其顾虑。(5) 告诉病人药物的名称、禁忌、作用和用法等, 嘱病人一定要规律用药, 千万不能擅自停药, 也不能随意调整用药量。(6) 胚胎移植前, 严格遵医嘱协助病人完善相关的检查, 排除移植禁忌症。移植后, 严密监测病人各项体征, 观察病人身体反应, 若有异常, 立即上报。询问病人身体感受, 叮嘱病人一定要保持愉悦的心情。(7) 做好家属的思想工作, 特别是病人的丈夫, 需告知其要多关心病人, 多陪伴病人,

让病人能够得到更多的情感支持。(8) 帮助病人养成良好的行为习惯, 让病人远离烟酒。嘱病人每日按时作息, 不熬夜, 也不过度劳累。建议病人培养自己的兴趣爱好, 如: 阅读、插花或唱歌等, 目的在于陶冶情操, 提高心态稳定性。

### 1.3 评价指标

1.3.1 用 SDS 和 SAS 量表评估 2 组干预前/后负性情绪: 各量表分别有 20 个条目, 总分 80。低于 50 分, 无负性情绪。高于 50 分, 有负性情绪, 得分越高, 负性情绪越严重。

1.3.2 统计 2 组妊娠成功者例数。

1.3.3 评估 2 组对不孕症知识的认知度: 总分 100。

1.3.4 调查 2 组满意度: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以 (一般+满意)/\*100% 为准。

### 1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据,  $t$  作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 ( $\bar{x}\pm s$ ),  $\chi^2$  作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 [n (%)]。  $P<0.05$ , 差异显著。

## 2 结果

### 2.1 负性情绪分析

评估结果显示, 至于 SDS 和 SAS 这两个指标: 尚未干预时, 试验组数据分别是 (54.83±5.27) 分、(56.02±6.47) 分, 对照组数据 (54.64±5.02) 分、(56.48±6.13) 分, 2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ( $t_1=0.2953$ ,  $t_2=0.2796$ ,  $P$  均  $>0.05$ ); 干预结束时: 试验组数据分别是 (31.65±3.84) 分、(33.79±4.16) 分, 对照组数据 (44.28±4.17) 分、(46.38±4.93) 分, 对比可知, 试验组的心态更好 ( $t_1=10.3654$ ,  $t_2=10.9712$ ,  $P$  均  $<0.05$ )。

### 2.2 妊娠成功率分析

统计结果显示, 统计妊娠成功者例数: 试验组 25 人, 占 78.13%; 对照组 16 人, 占 50.0%。对比可知, 试验组的妊娠成功率更高 ( $P<0.05$ )。

### 2.3 不孕症认知度分析

至于不孕症认知度: 试验组数据 (90.31±3.28) 分, 对照组数据 (69.54±5.27) 分。对比可知, 试验组的认知度更高 ( $t=17.9528$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.4 满意度分析

关于满意度, 试验组数据 96.87%, 和对照组数据 78.12% 相比更高 ( $P<0.05$ )。如表 1。

表 1 满意度调查结果表 [n, (%) ]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	32	1 (3.13)	10 (31.25)	21 (65.63)	96.87
对照组	32	7 (21.88)	13 (40.63)	12 (37.5)	78.12
$\chi^2$					7.0426
P					0.0281

### 3 讨论

医院组织结构中, 辅助生殖中心占据着一个至关重要的地位, 且其也具有一定的特殊性, 肩负着对不孕不育病人进行治疗等重任。目前, 不孕症在我国临床上十分常见, 通常是由排卵障碍与盆腔疾病所致, 可损害病人身体健康, 降低生活质量<sup>[5]</sup>。相关资料中提及, 不孕症的发生和逆行射精、酗酒、吸毒、勃起功能障碍、先天性子宫发育畸形、输卵管功能异常、吸烟与子宫腔免疫机制紊乱等因素都有着较为密切的关系<sup>[6]</sup>。尽管, 通过辅助生殖技术的干预, 能够为病人带来希望, 但该项技术的操作也较为复杂, 要求极高, 加之多数病人缺乏对不孕症和辅助生殖技术的良好认知, 使得其心理负担加重, 依从性降低, 进而对其妊娠效果造成了影响。

常规护理乃比较传统的一种护理模式, 可向病人提供一些基础的护理服务, 但无法满足病人的实际需求, 导致护理质量得不到有效的提升。而人文关怀护理这是新型的护理方式, 涵盖了“以人为本”这种理念, 可从心理、环境、认知、治疗、家庭支持与热心服务等方面出发, 对病人施以专业化的护理, 以消除其负性心理, 提高治疗配合度, 从而有助于提升其妊娠成功的几率, 改善病人预后<sup>[7]</sup>。通过人文关怀护理, 可减轻病人的负性心理, 增强病人的自信, 同时也能提高病人的生理舒适度, 让病人能够以一种更好的状态接受治疗。

郭海燕的研究<sup>[8]</sup>中, 对 120 名不孕症病人都进行了常规护理, 并对其中 60 名病人加用了人文关怀护理, 结果显示: 人文组干预后 SDS 评分(26.6±2.3)分、SAS 评分(38.4±2.9)分, 比常规组(49.7±1.5)分、(50.1±3.5)分低; 人文组满意度 95.0% (57/60), 比常规组 80.0% (48/60) 高。表明, 人文关怀护理对减轻病人的心理负担和提高满意度等都具有显著作用。本研究, 至于 SDS 和 SAS 评分: 干预结束时, 试验组数据比对照组低 ( $P < 0.05$ ); 至于满意度这个指标: 试验组数据比对照组高 ( $P < 0.05$ ), 这和郭海燕的研究结果相似。至于妊娠成功率: 试验组数据比对照组高 ( $P < 0.05$ ); 至于不孕症认知度: 试验组数据比对照组高 ( $P < 0.05$ )。人文关怀护理后, 病人的心态得到了显著的改善, 妊娠成功率明显提升, 对不孕症的认知度也得到了显著的提升, 满意度较高。为此, 护士可将人文关怀护理作为辅助生殖中心不孕症的一种首选辅助护理方式。

综上, 辅助生殖中心不孕症护理用人文关怀理念, 效果显著, 且病人的满意度也更好, 妊娠成功率更高, 负性情绪缓解更为迅速, 疾病认知度提升更加明显, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 罗秀南. 在辅助生殖中心护理工作中运用人文关怀护理干预的实际价值分析[J]. 健康必读, 2020(11):2.
- [2] 靳鸽. 研究在辅助生殖中心不孕症患者中采取人文关怀理念的临床效果[J]. 母婴世界, 2022(1):123-124.
- [3] 陈晨. 研究在辅助生殖中心不孕症患者中采取人文关怀理念的临床效果[J]. 健康女性, 2021(10):22.
- [4] 文露. 辅助生殖中心不孕症患者中采取人文关怀理念的临床效果[J]. 健康女性, 2021(45):22.
- [5] BIRINGER, EVA, HOWARD, LOUISE MICHELE, KESSLER, UTE, et al. Is infertility really associated with higher levels of mental distress in the female population? Results from the North-Trondelag Health Study and the Medical Birth Registry of Norway[J]. Journal of psychosomatic obstetrics and gynaecology, 2019, 36(2):38-45.
- [6] 张苑. 人文关怀护理干预模式在高龄妇女实施辅助生殖技术中的应用效果[J]. 当代临床医刊, 2019, 32(1):32-33.
- [7] 吕秀霞, 周冰玉, 黄慧兴, 等. 人文关怀在辅助生殖中心护理工作中的应用价值分析[J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 38(0):275.
- [8] 郭海燕. 探讨人文关怀在辅助生殖中心护理工作中的应用[J]. 数理医药学杂志, 2018, 30(5):763-764.

收稿日期: 2022 年 8 月 16 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 刘玉霞 人文关怀理念在辅助生殖中心不孕症患者护理中的开展价值[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(5):159-161

DOI: 10.12208/j.jmm.202200316

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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