

家属参与护理模式对辅助生殖技术助孕患者心理状态的影响

肖作秀, 瞿佳丽

贵州医科大学附属第一医院生殖中心 贵州贵阳

【摘要】目的 研究在辅助生殖技术助孕中应用家属参与护理模式对患者心理状况带来的影响。**方法** 选取 2021 年 10 月至 2022 年 11 月在本院利用辅助生殖技术助孕的患者 80 例, 将这 80 例患者随机分为对照组和观察组, 对照组患者应用常规护理方式, 观察组患者应用家属参与护理模式, 通过对两组患者基本资料分析来了解不同护理方式所起到的护理效果。**结果** 应用家属参与护理模式的观察组患者依从率高于对照组, 患者心理状况评分也高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在使用辅助生殖技术助孕患者护理中应用家属参与护理模式能够消除患者的不良情绪, 也能从患者护理配合度提升中保障多项工作的有效实施, 因此值得在临床实践中应用。

【关键词】 家属参与; 辅助生殖技术; 心理状况; 分析研究

【收稿日期】 2023 年 1 月 24 日

【出刊日期】 2023 年 3 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.imrf.20230033

The effect of family participation nursing mode on mental state of patients with assisted reproductive technology

Zuoxiu Xiao, Jiali Qu

Reproductive Center, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To study the effect of family participation nursing mode on the psychological status of patients in assisted reproductive technology pregnancy. **Method** 80 cases of patients with assisted reproductive technology for pregnancy in our hospital from October 2021 to November 2022 were selected, and the 80 cases of patients were randomly divided into the control group and the observation group. Patients in the control group were treated with conventional nursing methods, while patients in the observation group were treated with family members participating in nursing mode. The basic data of the two groups of patients were analyzed to understand the nursing effects of different nursing methods. **Results** The compliance rate of the observation group was higher than that of the control group, and the psychological status score of the patients was also higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of family participation nursing mode in the nursing of pregnant patients with assisted reproductive technology can eliminate the adverse emotions of patients, but also can guarantee the effective implementation of multiple tasks from the improvement of patient nursing cooperation, so it is worthy of application in clinical practice.

【Keywords】 family participation; Assisted reproductive technology; Psychological condition; Analysis and research

前言

当前社会发展中在多种因素影响下不孕不育的人数越来越多, 当患者患有不孕不育疾病时心理上会产生很大的压力, 如果不能有效的疏导患者的这种压力和负面情绪, 长时间影响下会严重影响患者

的身体健康。辅助生殖技术主要是指采用相应的医疗辅助手段来帮助不孕不育的夫妇成功的孕育, 该技术在出现时并没有得到患者的青睐, 虽然发展至今, 随着人们认知水平的提升也有较多的患者应用生殖辅助技术助孕, 但由于不孕不育患者心理压力

作者简介: 肖作秀 (1993-) 女, 贵州遵义, 研究方向: 辅助生殖护理

较大, 所以治疗中并不能有效配合护理人员, 且在多种因素影响下也无法保障助孕效果。而在辅助生殖技术助孕患者护理中应用家庭参与护理模式, 既能够让患者感受到护理人员带来的安慰和关怀, 也能感受到家人的关爱, 因此能够让患者以平稳的心态接受治疗, 所以具有较好的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究随机选取 2020 年 10 月至 2022 年 11 月在本院进行辅助生殖技术助孕患者 80 例, 对照组和观察组患者各 40 例。对照组年龄 24~38 岁, 平均年龄 (26.4 ± 2.3) 岁, 患者不孕年限大约 1~5 年, 小学、初中、高中以及高中以上的各 10 例。观察组患者年龄 23~37 岁, 平均年龄在 (26.5 ± 4.6) 岁, 患者不孕年限 1~6 年, 小学、初中文化的各 10 例, 大学的 12 例, 大学以上的 8 例。两组患者均已婚未生育, 也自愿签署知情同意书, 且并没有精神方面的疾病, 患者年龄、性别、疾病类型等基本资料并无统计学意义 ($P > 0.05$), 本次研究具有可比性。

1.2 方法

对照组患者应用常规护理方式, 护理工作的主要内容就是由护理人员向患者讲解辅助技术助孕的相关内容和注意事项, 并在护理工作实施中告知患者多种药物使用时的注意事项。观察组患者应用家属参与护理模式, 护理工作的主要内容有以下几点:

(1) 成立护理干预小组

护理人员为护理工作的主体, 因此为了保障护理质量首先应该成立相应的护理干预小组, 小组中的成员应该包含本科室护理人员、营养师以及具有心理咨询师资格证的护士。其中的护理人员主要为患者实施疾病护理, 而营养师主要为患者制定饮食方案, 并指导患者合理饮食。心理护士主要是消除患者的不良情绪, 让患者以积极的心态参与进治疗中。护理小组成立完成之后要对该小组中的成员进行培训, 培训中除了要从理论教育和实践教育中提升护理人员的理论能力以及实操能力之外, 也应该教给护理人员与患者有效沟通的技巧, 这样才能让护理人员拉近与患者的距离, 并保障后续护理工作的有效实施^[1]。

(2) 制定健康管理手册

不孕不育患者对辅助生殖技术助孕工作并没有完全的了解, 所以会产生多种疑问, 在护理中也不

能有效的配合护理人员。针对这种情况, 护理干预小组中的成员应该一起制定出具有科学性、全面性以及个性化的健康手册, 手册制定完成之后要分发给患者和患者家属, 这样能够让患者在闲暇的时间通过健康手册阅读来提升自己的认知性。手册中的一些内容具有专业性, 所以患者并不能充分的了解其中表达的含义, 这种情况下护理人员可以采用图片讲解或者播放视频的方式简单的向患者说明辅助生殖技术助孕的方式和内容, 这样能够让患者直观的了解该技术内容, 也能从患者认知性提升中提高其配合度。其次, 采用辅助生殖技术助孕的患者不能时时刻刻的与护理人员接触, 这种情况下为了有效的解答患者的多种疑问, 护士长可以建立相关的微信群, 让采用辅助生殖技术助孕的患者加入该群, 护理人员要在群中回答患者或者家属的各种疑问, 在患者治疗的整个过程中家属都要参与其中。微信群的建立不但能让护理人员及时的了解和回答患者的疑问, 也能让患者与患者进行有效沟通交流, 患者与患者之间存在较多的感情共鸣, 从他们之间的交流中也能有效疏导患者的不良情绪^[2]。

(3) 患者及其家属健康教育

大部分不孕不育患者心理都会存在较大的问题, 这种情况下如果家属给予患者一定的压力那么会对患者的身心健康带来严重影响。基于此, 护理人员应该做好患者及其家属的健康教育工作, 心理咨询资格证的护理人员要先了解患者的配偶、家庭支持情况, 之后再向患者说明导致不孕不育产生的原因, 护理中可以采用音乐疗法, 也能使用松弛疗法或者暗示法, 这样能够缓解患者的不良情绪。其次, 应该向患者家属说明患者治疗中的注意事项以及支持和鼓励对患者治疗带来的有利影响, 这样能够让家属理解患者和关爱患者。不论是在医院护理还是日常生活中家属都要参与其中, 并通过多种方式缓解患者的焦虑和恐慌情绪^[3]。

1.3 观察指标

(1) 以两组患者护理依从率为观察指标, 研究指标有完全依从、部分依从以及不依从, 其中完全依从+部分依从=依从率, 依从率越高说明护理效果越好。

(2) 以两组患者护理后心理状况为观察指标, 研究指标有焦虑、抑郁、恐慌, 评分越低说明护理效果越好。

1.4 统计学处理

本次实验主要采用 SPSS20.0 作为统计学处理工具, 实验中的主要内容有计数资料和计量资料两种, 其中的计数资料以例数 (n) 和百分数 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, 计量资料以“均数±标准差”表示, 通过“t”检验, 当实验最后得出的数据“ $P < 0.05$ ”则表示为差异存在统计学意义。

2 结果

表 1 两组患者护理依从率对比 (n/%)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
对照组	40	18	15	7	82.5%
观察组	40	23	16	1	97.5%
χ^2 值					11.364
P 值					<0.05

表 2 两组患者护理后心理状况评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑	抑郁	恐慌
对照组	40	75.26±3.54	76.21±4.15	50.21±4.87
观察组	40	40.36±2.17	50.12±3.88	38.29±3.61
t 值		10.302	11.911	10.037
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

一般情况下当男方或者女方通过检查确定患有不孕不育之后会受到配偶或者父母的责备, 不但会引起家庭关系的紧张, 患者也会承受较大的心理压力。虽然辅助生殖技术的出现能够帮助不孕不育夫妇实现孕育, 但并不是所有参与治疗的夫妇都能实现孕育, 所以患者在辅助生殖技术助孕中也会由于不确定治疗结果而产生紧张、焦虑的不良情绪。这些不良情绪的长时间存在不但会将患者护理配合度, 也会影响治疗效果, 所以具有多种不利影响。而采用家属参与护理模式能够从有效教育中提升患者和家属的认知性, 家属也能给予患者较大的关怀和温暖, 所以能从患者不良情绪消除中提高其配合度。其次, 家属的参与也能够作为护理人员 and 患者的情感纽带, 以此使得多种护理措施能够精确、准确的实施, 当家属和护理人员都能给予患者较大的关怀时, 患者就能感受到更多的社会支持, 所以也能从其不良情绪消除中提升依从率^[4]。

综上所述, 在辅助生殖技术助孕患者护理中应用家属参与护理模式能够提升患者依从率, 也能有效消除患者的不良情绪, 因此值得在临床实践中应用。

2.1 两组患者护理依从率对比

应用家属参与护理模式的观察组患者护理依从率为 97.5%, 对照组为 82.5%, 观察组明显高于对照组 ($P < 0.05$), 详情见表 1。

2.2 两组患者护理后心理状况评分对比

应用家庭参与护理模式的观察组患者焦虑、抑郁、恐慌等不良情绪评分均低于对照组 ($P < 0.05$), 详情见表 2。

参考文献

- [1] 高红, 颜晓红, 林莉, 任璐璐, 李友筑. 辅助生殖技术助孕妊娠后患者晚期自然流产危险因素分析[J]. 吉林大学学报(医学版), 2022, 48(05): 1298-1304.
- [2] 李梦洁, 李艳梅, 杨发秀. 辅助生殖技术助孕患者心理状态和干预措施的研究进展[J]. 中外医学研究, 2022, 20(20): 178-181.
- [3] 金莉, 唐杨, 王子易. 阶段式健康教育模式在辅助生殖技术助孕患者中的护理效果分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022, 43(05): 494-497.
- [4] 王素美, 王静, 刘燕萍, 宋学茹. 线上联合线下多途径宣教模式在辅助生殖技术助孕初诊患者中的应用[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(15): 3607-3611.
- [5] 徐丹. 家属参与护理模式对辅助生殖技术助孕患者遵医行为的影响[J]. 中国保健营养 2020 年 30 卷 13 期, 260-261 页, 2020.

版权声明: ©2023 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