

人文关怀在辅助生殖中心的效果分析

江柳燕, 魏慧娟

福建省妇幼保健院 福建福州

【摘要】目的 探究人文关怀在辅助生殖中心的临床效果和使用价值。**方法** 选取我院辅助生殖中心收治的患者 100 例, 将其按照随机分组法的分为对照组 (50 例, 使用常规护理) 和观察组 (50 例, 使用人文关怀护理)。对两组的护理效果进行分析。**结果** 两组患者在接受护理后均取得一定效果, 但观察组在采用人文关怀护理后, 其 SDS、SAS 评分, 生活质量评分、护理满意度及妊娠率均优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在辅助生殖中心护理工作中, 采用人文关怀护理能取得较佳的效果, 可改善患者心理状态, 提升其生活质量, 提高其护理满意度与妊娠率。

【关键词】 辅助生殖中心; 人文关怀

Analysis of the effect of humanistic care in assisted reproduction center

Liuyan Jiang, Huijuan Wei

Fujian Maternal and Child Health Hospital Fuzhou, Fujian

【Abstract】Objective To explore the clinical effect and value of humanistic care in assisted reproduction centers. **Methods** 100 patients in the assisted reproduction center of our hospital were randomly divided into the control group (50 cases, using conventional nursing) and the observation group (50 cases, using humanistic care). The nursing effects of the two groups were analyzed. **Results** After receiving nursing care, the patients in the two groups achieved certain results, but the SDS, SAS scores, quality of life scores, nursing satisfaction and pregnancy rate in the observation group were better than those in the control group after using humanistic care care, with statistically significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** In the nursing work of the assisted reproduction center, humanistic care can achieve better results, improve the psychological status of patients, enhance their quality of life, and improve their nursing satisfaction and pregnancy rate.

【Key words】 Assisted reproduction center; humanistic concern

辅助生殖手术也称为医学助孕,是指通过经过医生对卵子、精子、受精卵、胎儿等的技术管理,从而实现防治不孕症(育)的一系列手段。这种方法可以从一定意义上治愈不孕夫妇以实现节育的目的,它是生育调节的重要内容^[1]。包括人工授精、体外受精-胚胎移植、卵胞浆内单精子注射、胚胎植入前遗传学诊断、精液冷冻、胚胎冷冻等技术。但因辅助生殖中心患者的特殊性,其在治疗过程中极易出现焦虑、抑郁等不良心理,严重影响治疗效果^[2]。因此,需对辅助生殖中心患者采取有效护理措施改善其心理状态。本文研究了对其使用人文关怀的临床效果,具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院辅助生殖中心于 2021.10-2022.06 月 1 年内收治的患者 100 例。将其按照随机分组法,分为对照组 (50 例,年龄 29.52 ± 3.41 岁) 和观察组 (50 例,年龄 29.39 ± 3.43 岁)。两组一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组使用常规护理:包括全方位对患者身体进行检查,对其饮食习惯作出合理改善,纠正其不良生活习惯,指导其进行药物治疗等。观察组在此基础上使用人文关怀护理,主要包括:

1.2.1 营造舒适就诊环境

为患者创建一个舒服、健康的医疗氛围,所有标识都应该清晰。绿色盆栽植物要摆放在候诊室,不孕症宣传材料应贴在候车厅内的醒目地方,相关知识手册应放置在报纸架上;护理人员应注意保持良好的仪容,并为患者提供热情的接待和指导。在患者候诊时,应为他们安排导诊护理人员。一方面,对儿童及时进行日常保养,以适应儿童的基本需要。另外,应准确掌握病人的既往历史、不孕年限、病情特点等资料。治疗过程要清晰简明,可节约病人的治疗费用。

1.2.2 关注患者心理需求

因患者对相关生殖学缺少了解,且担心治疗效果,往往产生巨大心理压力。护理人员应通过加强与患者及其家属的沟通,了解并掌握其性格特点、过往经历等,找出其因病症影响心理状态的具体表现,并根据其实际情况建立针对性心理护理方案。如在与患者的沟通过程中,鼓励其多表达自身感受、释放内心情绪,从而减少负面情绪的出现,逐渐产生积极乐观的情绪;还可每天针对患者进行10-15min/d的心理疏导沟通,在此过程中使患者多主动表达,缓解其心理压力,放松身心。

1.2.3 健康宣教

护理人员应当运用通俗易懂的语言,向病人阐述辅助生殖手术的基本原理、适宜症、期望结果,以及需要注意事宜。耐心回答患者的问题,全面提高患者对疾病和治疗的理理解,让他们正确面对自己的情况,帮助他们建立治疗信心;具体而言,应多次指导病人明确进入周期的日期、输注HCG的时间、

输注促排卵药的日期、取卵时间和胚芽移植时间,并多次指导病人定时回院检查;至于所应采用的药物方法,要对病人明确说明药剂的应用方法、剂量和禁忌症,并指导患者严格按照医生的指示使用药物。

1.2.4 加强随访

详细记录患者姓名、年龄等信息,定期电话随访。只有根据患者的康复状况进行有效的指导,才能为患者提供高质量的服务。

1.3 观察指标

使用SDS(抑郁自评表)、SAS(焦虑自评表)对两组心理状态进行评估。其中50分为界限值,50-59分:轻度抑郁、焦虑,60-69分:中度抑郁、焦虑, ≥ 70 分:重度抑郁、焦虑^[3];对两组生活质量评分进行对比,包括心理功能、躯体功能、物质生活、社会活动,每项总分均为100分,分数越高,生活质量越好;对两组的护理满意度及妊娠率进行对比,包括非常满意、满意、一般满意、不满意。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析,使用t和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料,使用 χ^2 和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 SDS、SAS 评分、妊娠率对比

观察组SDS、SAS评分明显低于对照组,妊娠率明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。如表1:

2.2 两组生活质量评分对比

观察组生活质量评分明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。如表2:

表1 两组 SDS、SAS 评分、妊娠率对比

组别	例数	SDS ($\bar{x}\pm s$, 分)	SAS ($\bar{x}\pm s$, 分)	妊娠率 (n, %)
观察组	50	36.61 \pm 2.34	38.45 \pm 2.93	49 (98.00)
对照组	50	48.71 \pm 1.52	50.12 \pm 3.55	43 (86.00)
t/ χ^2	-	30.663	17.927	4.891
P	-	0.001	0.001	0.027

表2 两组生活质量评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	心理功能	躯体功能	物质生活	社会活动
观察组	50	86.72 \pm 3.38	85.73 \pm 2.56	84.35 \pm 3.27	85.61 \pm 3.19
对照组	50	72.73 \pm 3.55	74.16 \pm 3.58	73.62 \pm 3.33	73.51 \pm 3.54
t	-	20.182	18.589	16.257	17.955
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 两组护理满意度对比

观察组非常满意 13 例、满意 23 例、一般满意 12 例、不满意 2 例, 满意度为 48 (96.00%) ; 对照组非常满意 10 例、满意 18 例、一般满意 14 例、不满意 8 例, 满意度为 42 (84.00%)。观察组护理满意度明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($\chi^2=4.000$, $P=0.046$)。

3 讨论

人类辅助生殖技术的历史最早可追溯到 200 多年前, 1790 年 John Hunter 应用人工授精方法, 为一对患有尿道下裂的不孕夫妇解决了生育问题。辅助生殖技术可以帮助不能自然受孕的夫妻达到怀孕的目的, 生出健康的宝宝, 也可以用于某些有遗传疾病的家族进行优生优育。有利于家庭稳固促进了社会和谐^[4]。因此, 在进行治疗期间采取有效护理措施也尤为重要。

人文关怀主要是对人的生活状态的重视, 对人的自尊和能力合乎人类的生存要求的肯定, 和对人性解放和自由发展的向往^[5]。而人文护士则是指, 在医护工作过程中以护士与人道主义者的奉献精神对患者的生存和身心健康权利与要求, 人性和尊严上的真情关爱与呵护, 除为患者进行必要的治疗技术咨询服外, 还为患者进行精神的人文的和情感上的咨询服务, 以符合患者的身心需要, 表达对人的生存和身心的关怀^[6-7]。主要内容包含: 认识患者的背景、认同患者的人生意义、处理患者的关系、满足患者的自我要求。其能使患者生理和心理上均得到慰藉, 促进护患建立良好关系, 从而提升护理质量与患者康复效果^{[8]-[9]}。在本研究中, 通过对患者使用营造舒适就诊环境、关注患者心理需求、健康宣教、加强随访等人文关怀护理措施, 观察组 SDS、SAS 评分, 生活质量评分、护理满意度及妊娠率均优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。说明在辅助生殖中心护理工作采用人文关怀护理, 能有效改善患者心理状态, 提高其生活质量, 提升护理满意度及妊娠率。在艾小琴^[10]等研究中也表示, 运用人文关怀护理于辅助生殖中心护理工作中, 能有效提升患者疾病认知程度与生活质量。与本研究结果类似, 说明人文关怀护理具有较高的使用价值,

值得推广。

综上所述, 在辅助生殖中心护理工作采用人文关怀护理, 能改善患者心理状态, 提高其生活质量, 提升护理满意度与妊娠率。

参考文献

- [1] 李遵, 刘燕. 人文关怀在辅助生殖护理工作中的意义[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31 (21) : 3518-3519.
- [2] 王守红, 雷金娥. 人文关怀在辅助生殖中心护理工作中的应用[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6 (34) : 181.
- [3] 黄春珍. 人文关怀护理在辅助生殖中心的应用[J]. 循证护理, 2019, 5 (11) : 1011-1014.
- [4] 程信信. 探讨人文关怀护理在生殖中心的应用[J]. 医学食疗与健康, 2019 (15) : 153+155.
- [5] 赵原, 徐凌东, 罗春叶. 探讨人文关怀在辅助生殖中心护理工作中的应用[J]. 养生保健指南, 2017 (24) : 207.
- [6] 余琴珍. 辅助生殖中心护理中人文关怀的应用及价值探析[J]. 中外女性健康研究, 2018 (15) : 161-162.
- [7] 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, 2017, 30 (05) : 763-764.
- [8] 高芳珍. 浅析人文关怀护理在生殖中心的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (22) : 191.
- [9] 张秀. 探讨人文关怀在辅助生殖中心护理工作中的应用[J]. 中国保健营养, 2019, 29 (30) : 235.
- [10] 艾小琴, 鄢雨英. 人文关怀护理在辅助生殖中心的应用分析[J]. 养生保健指南, 2020 (30) : 235.

收稿日期: 2022 年 9 月 11 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 江柳燕, 魏慧娟. 人文关怀在辅助生殖中心的效果分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (7) : 154-156
DOI: 10.12208/j.jmnm.202200446

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