

护理干预对辅助生殖助孕后先兆流产患者的影响

高冉冉 胡咏梅 肖雅 檀仙 夏小凤*

中国人民解放军联勤保障部队第九〇一医院 安徽 合肥 230031

【摘要】：目的：探讨分析在针对辅助生殖助孕后先兆流产患者进行临床治疗时，将优质护理应用于其中的效果，分析临床可应用价值。方法：本次实验时间为2021年2月至2022年11月，随机选择本院收治的辅助生殖助孕后先兆流产患者70名进行随机单盲法分组，每组35例，对照组为常规护理，实验组为优质护理，分析效果。结果：在本次研究结果中显示，相较于对照组来说，实验组内患者的不良事件发生率明显更低，两组数据进行对比分析后差异显著（ $P < 0.05$ ）。结论：优质护理能够使辅助生殖助孕后先兆流产患者的心理状态得到改善，能够有助于降低不良妊娠事件的发生率，使患者的个体状况得到改善，对于提高产妇的分娩质量和降低不良反应来说有积极的作用。

【关键词】：不孕不育；优质护理；护理方法；辅助生殖助孕

The Effect of Nursing Intervention on Threatened Miscarriage Patients after Assisted Reproductive Assistance

Ranran Gao, Yongmei Hu, Ya Xiao, Xian Tan, Xiaofeng Xia*

The 901st Hospital of the Joint Logistics Support Force of the People's Liberation Army of China Anhui Hefei 230031

Abstract: Objective: To explore and analyze the effectiveness of applying high-quality nursing care to the clinical treatment of threatened miscarriage patients after assisted reproductive assistance, and to analyze the clinical applicable value. Method: This experiment was conducted from February 2021 to November 2022. 70 patients with threatened miscarriage after assisted reproductive assistance were randomly selected and divided into a single blind group of 35 cases each. The control group received routine care, while the experimental group received high-quality care. The results were analyzed. Result: In this study, it was shown that compared to the control group, the incidence of adverse events in patients in the experimental group was significantly lower, and the difference between the two groups was significant after comparative analysis ($P < 0.05$). Conclusion: High quality nursing can improve the psychological state of patients with threatened miscarriage after assisted reproductive assistance, reduce the incidence of adverse pregnancy events, and improve the individual condition of patients. It has a positive effect on improving the quality of delivery and reducing adverse reactions of mothers.

Keywords: Infertility and infertility; High quality care; Nursing methods; Assisted reproduction and pregnancy

不孕不育正在临床上较为常见，所指的是婚后正常性生活，但在半年以上未怀孕的患者，我国在社会不断变化的背景下^[1]，辅助生殖助孕后先兆流产患者在育龄人口中所占的比例越来越大，需要引起相关工作人员的高度重视，在近年来临床研究治疗中发现患有辅助生殖助孕后先兆流产女性的心理状态相对来说较差，在患者发病后患者的心理状态主要表现为抑郁、焦虑等这种现象会导致夫妻的婚姻质量和性生活质量受到极大的影响。在我国的传统思想文化中，将生育的所有责任都附加到女性的身上，而这种固有的思想会导致女性长期活在担忧与焦虑中，而长期的担忧与忧虑又会引发一系列的健康问题^[2]，导致患者的即生生患者活活量受到影响，

同时受对应的治疗患者的心理状态，也有可能降低受孕的几率。虽然辅助生殖技术在近年来的迅速发展，为不孕症的夫妇带来了新的希望，但整体来看孕育成功率不高，大约为25%~30%，同时在妊娠过程中产妇的妊娠状态相对来说较差，容易出现先兆流产等并发症。所以研究人员认为在针对辅助生殖助孕后先兆流产患者进行护理时，将现代化的优质护理干预应用于其中，能够有助于改善患者的临床症状，提高女性的生育率^[3]。本次研究探讨分析在针对辅助生殖助孕后先兆流产患者进行临床治疗时，将优质护理应用于其中的效果，分析临床可应用价值，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将本院 2021 年 2 月至 2022 年 11 月间诊治不孕不育 70 例进行分析, 随机单盲法分组, 各 35 例。对照组: 年龄 21-32 岁, 均值 (28.5 ± 2.7) 岁; 实验组: 年龄范围 20-31 岁, 平均 (27.4 ± 2.9) 岁,

纳入标准: 本次研究中所有患者基本资料登记完整; 患者在接受检验前接受相关健康宣教, 并对检验实验有完整了解; 患者自主签署知情同意书, 缺乏自理能力患者, 由家属同意后代签。

排除标准: 患者患有原发性器质性疾病; 患者在本次研究前三个月内接受过相关治疗; 患者在本次研究前三个月内接受过其他试验; 患者认知功能异常或家属强烈反对本次实验。

对两组一般资料分析, 差异较小 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组为常规护理

每天对患者病情检查和指导, 密切关注患者的病情发展趋势, 记录患者的生命体征变化情况; 指导患者正确服药。

实验组内患者在接受护理时, 护理人员给予患者优质护理干预, 具体方式如下。

在开展针对患者的护理工作时, 优质护理是不可或缺, 同时也是保障患者康复的一个重要基础。在针对患者开展护理干预时, 为了使患者的护理质量得到提升, 研究人员认为在针对患者的护理管理前, 需要针对患者的情绪作出有效的引导, 而这一护理工作在于患者的心理状态优化。

首先护理人员在与患者进行交流和沟通时, 需要注意患者情绪的有效管理, 全面的评估患者的心理状态, 了解患者在日常生活中的社会文化。背景状态以及日常生活的自理能力, 根据患者的个体状况为患者建立系统且完善的档案。除此之外, 在与患者进行交流和沟通时, 护理人员需要尽量与患者建立良好的人际关系, 形成良好的社会环境与交流环境最大限度的满足患者在接受治疗时的需求而值得注意的是, 不同的患者所表现出来的情绪和生理状态均存在一定的差异, 所以护理人员需要根据患者的病情状况和性格特点, 为患者建立对应的情绪疏导方案, 尽量与患者形成良好的沟通环境, 使后续的治疗工作能够更为顺利的开展。

在对患者进行共情护理时, 患者的情绪和生活方式必然受到来自于外界环境以及周围人群的影响, 所以护理人员可以定期或者不定期的有组织, 有计划的开展一系列的关怀抑郁症患者的活动, 为患者创造健康和谐的环境氛围, 尤其需要通过这方面的护理方式改善患者的不良行为方式和生活方式, 改善患者的孤独情景, 对于患者的情绪状态改善来说有十分积极的作用。抑郁症患者在接受健康指导时, 护理人员需要了解自身的最终目

的, 是改变个体或者群体的不健康行为和生活方式, 但行为和生活方式的改变必然也是一个有组织有系统的教育和促进过程。护理人员需要将共情护理应用于其中, 为患者开展健康指导, 发现个性化系统化的健康教育, 使患者在接受治疗时的心理压力得到管理, 帮助患者正确认识到生活中的各种负性事件, 使抑郁情绪得到改善并降低其复发率。

在针对患者进行护理时, 护理人员的饮食是保障患者康复的关键, 在整个护理阶段, 护理人员需要针对患者进行有效的饮食护理指导, 使患者在日常生活中能够养成良好的生活习惯。虽然孕妇在孕期的饮食不受限制, 只要自己喜欢, 吃什么都可以, 但是多量或过量的过失都是不可取的。医护人员需要将相关的基础知识科普给产妇, 让产妇了解如何配合医生顺利完成分娩, 并将可能出现的不良事件告知产妇及家属。产后, 医护人员需要及时对产妇进行引导, 帮助产妇调整卧床姿势来缓解疼痛, 同时予以健康宣教。在针对患者进行病情控制后, 需要对患者进行为期一周的随访研究。人员随访患者的静脉血糖状况, 如果没有达标, 则根据其病情特点对饮食进行调整, 必要时可适当增加运动量。但值得注意的是, 在进行运动方案的选择时, 应当根据产妇的耐受性做出相应的调整, 以产妇并不会感受到劳累为宜。在针对产妇进行治疗时, 常规的饮食治疗, 一般情况下难以保障患者的治疗效果, 所以一般情况下需要针对患者的个体状况进行分析后, 针对患者选择对应的康复训练方法, 例如在日常生活中指导患者进行合理的锻炼, 告知患者在治疗期间的注意事项。可以针对妊娠期糖尿病患者的饮食特点进行治疗方面的优化, 确定了患者的病情后, 再为患者提供每日生活中喜爱的各种食品, 以改善患者在接受治疗期间的安全性。所以在针对患者进行护理时, 护理人员需要注意告知患者健康饮食的正确方式, 并不是说健康饮食就必须需要忌口某些食物, 而是需要在日常生活中保持良好的营养摄入, 营养均衡才是保障女性和胎儿健康的关键。而值得注意的是, 由于妊娠期女性的个体状况较为特殊, 在出现了先兆流产症状后, 就更加需要多食用新鲜蔬菜和水果, 控制日常生活中食盐的摄入量, 切不可食用过多油腻荤腥的食品, 降低辛辣刺激食物的摄入量。除此之外, 在针对患者进行饮食指导后, 护理人员的良好护理干预能够有效提高患者的身体素质, 使患者保持良好的营养状态。很多孕妇在妊娠期内可能会由于多方面因素的影响出现不良的饮食习惯, 此时需要由护理人员家属开展对应的护理干预, 使产妇保持良好的饮食习惯, 并针对其中的不良饮食作出健康教育, 使产妇的身体素质得到提升, 并通过合理的饮食来改善自身的营养摄入量。护理人员需要与患者家属尤其是与患者的丈夫进行良好的沟通, 根据患者在日常生活中的生活习惯和行为习惯, 对其进行有效的干预, 使患者在接受护理期间能够具有良好的心理状态, 护理人

员针对患者的丈夫进行有效的健康教育后,能够有助于使家庭给予产妇相应的关怀,尽可能满足患者的护理需求。

1.3 指标观察

研究人员针对两组产妇的不良妊娠状况进行记录,记录产妇的流产、早产和足月分娩率,分析最终结果。

1.4 统计学分析

研究人员在针对患者治疗效果进行评价时,涉及到

表 1 两组患者护理前后心理状态评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	流产	早产	足月分娩
对照组 (n=35)	8 (22.86%)	7 (20.00%)	20 (57.14%)
实验组 (n=35)	2 (5.71%)	1 (2.86%)	32 (91.43%)
X^2	8.1978	8.6518	9.1988
P	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

接受辅助生殖技术的孕妇,在经历自然受孕者孕期的各种变化的同时,还需要承担自身特殊身心背景以及社会压力而产生的各种问题,由于受精途径与传统的方式不同,不仅费用昂贵,并且对于患者来说是精神和肉体的双重创伤,针对这类特殊人群,在进行管理时,研究人员认为需要针对患者的个体特点,选择对应的护理方式,建立完善的管理体系,才能够有助于保障患者的安全性。随着现代社会的不断发展,女性在生活和工作上都存在着极大的压力,这也就导致辅助生殖助孕后先兆流产的发生率不断增高,临床研究发现导致辅助生殖助孕后先兆流产患者发病的因素较为多样化^[4],但大部分患者都会伴随存在不同的心理负担。随着医学的不断发展,现代护理人员更加注重于患者的心理干预护理。而心理干预护理,对于提高患者的临床疗效来说至关重要。研究人员认为在对患者进行护理时,需要做好患者的情绪评估,并且将对应的共性护理和放松训练应用于患者的护理中,能够有助于改善患者的情绪状态,进而缓解患者的精神压力,对于提高患者的受孕率有积极的作用。

的计量资料与计量资料分别应用 X^2 和 T 值,统计学数据计算方法,按照相关计算步骤进行判断,最终结果与 P 值关联, < 0.05 则记录为具有统计学意义。

2 结果

在本次研究结果中显示,相较于对照组来说,实验组内患者的不良事件发生率明显更低,两组数据进行对比分析后差异显著 ($P < 0.05$)。见表 1。

总的来说,优质护理能够使辅助生殖助孕后先兆流产患者的心理状态得到改善,尽量降低患者的不良反应发生率,使患者的机体功能能够顺利恢复。

参考文献:

- [1] 黄慧兴,吕秀霞. “跨理论模型” 护理干预对辅助生殖不孕症患者的价值 [J]. 微量元素与健康研究, 2022, 39 (06): 30-31.
- [2] 葛闻,常琼,汪明月. 人文关怀理念在接受辅助生殖技术患者中的应用 [J]. 河南医学高等专科学校学报, 2022, 34(05): 588-591.
- [3] 刘雯,李国鹏,孟月茹,王娜,韩新美,黄玉真,房玉英,武晓燕,房鹏. 基于“三维质量结构”模式下的辅助生殖专科医院护理质量指标体系构建 [J]. 中国医学科学院学报, 2022, 44(04): 585-591.
- [4] 连雪. 阶段式健康教育模式在人工授精辅助生殖患者护理中的应用效果观察 [J]. 中国医药指南, 2022, 20 (18): 142-144.
- [5] 牛吉峰,孟庆婷,韩冰兵. 探讨护理干预对辅助生殖助孕后先兆流产患者的影响 [J]. 首都食品与医药, 2017, 24(12): 149-150.