

启蒙式提问在取卵术后健康宣教中的应用

沈丽青 纪亚忠

上海市同济医院生殖医学中心 上海 200065

【摘要】：目的：探讨思维导图结合启蒙式提问在取卵术后健康宣教中的应用效果。方法：选取2022年10月至2023年3月首次在我院生殖中心接受IVF取卵手术的患者120例，采用随机数字表法分为对照组和观察组各60例。对照组给予传统的取卵术后健康宣教，观察组则是运用思维导图结合启蒙式提问的健康宣教方式。比较两组的护理宣教效果。结果：观察组术后第三天的复诊率高于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组满意度优于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组术后健康宣教掌握率高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：思维导图结合启蒙式提问的健康教育方式可以有效提高取卵术后健康教育的效果，从而使患者术后第三天的复诊率升高，增进了护患沟通，使患者的满意度提高，值得临床推广。

【关键词】：思维导图；启蒙式提问；取卵术；健康宣教

The Application of Enlightening Questioning in Health Education after Egg Retrieval Surgery

Liqing Shen, Yazhong Ji

Shanghai Tongji Hospital Reproductive Medicine Center Shanghai 200065

Abstract: Objective: To explore the application effect of mind mapping combined with enlightening questioning in health education after egg retrieval surgery. Method: 120 patients who underwent IVF egg retrieval surgery for the first time at our reproductive center from October 2022 to March 2023 were selected and randomly divided into a control group and an observation group with 60 cases each. The control group was given traditional health education after egg retrieval surgery, while the observation group was given health education using mind mapping combined with enlightening questioning. Compare the effectiveness of nursing education between the two groups. Result: The follow-up rate of the observation group on the third day after surgery was higher than that of the control group ($P<0.05$); The satisfaction of the observation group was better than that of the control group ($P<0.05$); The mastery rate of postoperative health education in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: The combination of mind mapping and enlightening questioning in health education can effectively improve the effectiveness of health education after egg retrieval surgery, thereby increasing the follow-up rate of patients on the third day after surgery, enhancing nurse patient communication, and improving patient satisfaction. It is worth promoting in clinical practice.

Keywords: Mind mapping; Enlightenment style questioning; Egg retrieval surgery; Health education

随着医学科学技术的不断进步，辅助生殖技术也飞速发展，尤其是1978年世界上第一例试管婴儿诞生以来，各国的辅助生殖技术取得了突飞猛进的进展。迄今为止，全世界依靠辅助生殖技术生育的婴儿数已超过300万^[1]。为了减少试管婴儿取卵术后并发症的发生，使患者更好地配合治疗，定期复诊，正确用药，提高患者术后的健康宣教显得尤为重要。目前，临床主要采取口头宣教结合健康宣教手册为主，由于护士的表达方式和表达能力各不相同，患者的文化程度及年龄的差异，在宣教过程中只是护士在不停的讲解，患者和护士之间没有互动，这些因素都会影响术后宣教的效果。

思维导图又名心智导图，是表达发散性思维的有效图形思维工具。是由英国心理学家Tony Buzan所创建。它运用图文并茂的技巧，把各级主题的关系用相互隶属与相关的层级图表现出来，使知识重点突出，逻辑条理清晰，便于记忆，适合在健康宣教中应用^[2]。启蒙式提问以增进患者与护士间的互动交流，在互动提问中护士可以了解患者对健康宣教的掌握程度，从而更针对性的进行讲解，使宣教的效果更佳^[3]。因此，我们采用思维导图结合启蒙式提问的方式，对取卵术后的患者进行健康教育，取得了良好

的效果，现报告如下。

1 对象与方法

1.1 一般资料

选取2022年10月至2023年3月首次在我院生殖中心接受IVF取卵手术的患者120例，本研究已通过医院伦理委员会审核。纳入标准：（1）符合IVF-ET适应症（2）夫妻中以女方因素导致的原发性不孕（3）女性年龄在20-45之间，文化程度初中以上（4）对本研究知情同意并自愿参与。排除标准：（1）有精神病史或受到重大心理创伤不能进行正常沟通交流的患者（2）聋哑患者（3）残疾或合并其他严重疾病的患者。最终纳入的120例患者采用随机数字表法分为对照组和观察组各60例。对照组平均年龄（ 33.75 ± 8.5 ），文化程度初中18例，高中21例，大学及以上21例，职业事业单位及公职人员24例，农民12例，打工及自由职业24例。观察组平均年龄（ 33.35 ± 7.95 ），文化程度初中21例，高中20例，大学及以上19例，职业事业单位及公职人员20例，农民15例，打工及自由职业25例。两组患者一般资料比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

对照组给予传统的取卵术后健康宣教，由巡回护士对术后患者进行一对一的讲解，并让患者扫码观看术后用药的小视频，发放健康宣教手册。观察组则是运用思维导图结合启蒙式提问的方式，宣教时根据思维导图进行分块讲解，结合提问，了解患者掌握程度，再针对性进行详细解释，直至患者掌握，再配合思维导图，帮助患者记忆。具体实施方法如下。

1.2.1 组建研究小组

小组成员由 1 名主任医师担任组长、2 名主治医师（硕士以上学历）、1 名护士长（主管护师）、2 名工作二十余年的护理专家、1 名护师组成。

1.2.2 取卵术后健康宣教思维导图的制定

研究小组通过查找相关书籍和查阅文献资料以图文并

茂形式绘制取卵术后健康宣教思维导图。初稿形成后由护士长进行第一轮修改，整理意见后再交给主任医师进行第二轮的修改。将修改后的思维导图交由 5 位重复周期（已经做过一次取卵手术）的患者进行阅读，并提出修改意见。研究小组成员根据患者提出的修改意见全员一起讨论后形成简单易懂，便于记忆的健康宣教思维导图的终版。内容包括：取卵术后的观察要点、饮食指导、用药指导、日常生活注意点、复诊时间五部分内容。用简单的图片和文字表示，让患者一目了然。采用网页版“草料二维码”将思维导图制作生成二维码图片。打印后张贴于手术室候诊区域，方便有微信的术后患者扫码随时观看，再彩打几张图片塑封后放于健康宣教栏内，方便没有微信的患者观看。见图 1。



图 1

1.2.3 启蒙式提问的设计

研究小组根据取卵术后思维导图的四部分内容设计提问，每个部分设计 2 个问题，共 10 个问题，再经过小组成员及重复周期的患者一起提出意见，讨论修改后最终形成终稿。

1.2.4 思维导图结合启蒙式提问的实施

①培训：护士长组织科内的护士对取卵术后健康宣教的思维导图及提问内容进行培训学习，根据五个部分的内容逐步讲解，要求思路清晰，简明扼要，通俗易懂，并考核通过者才能对患者进行取卵术后的宣教工作。②具体实施：取卵术后患者麻醉清醒后，由手术室的护士对患者进行一对一的讲解。先将《取卵术后健康宣教单》发放给患者，并借助思维导图工具进行分块详细讲解，从术后的观察要点、饮食指导、用药指导、日常生活注意点、复诊时间逐一讲解清楚，内容讲解结束后，护士要了解患者的掌握情况，通过启蒙式提问的方式与患者产生互动，根据患者的回答情况了解患者实际掌握情况，再进行针对性的讲解。最后让患者扫码保存观看术后健康宣教思维导图，帮助患者记忆。

1.3 观察指标

观察两组患者术后第三天的复诊率，复诊时进行健康

宣教满意度测评及通过问卷星的形式进行术后健康宣教掌握率的测评，比较两组患者在复诊率、健康宣教满意度及健康宣教掌握率之间的差异。①术后第三天复诊率 = 术后第三天复诊的人数 / 总例数 $\times 100\%$ 。②满意度参考国内外的相关研究^[4-5]，采用自制的满意度调查问卷，对患者术后健康宣教的满意度进行评价，分为很不满意、比较不满意、一般、比较满意和很满意五个等级。满意率 = (很满意 + 比较满意) / 总例数 $\times 100\%$ 。③术后健康宣教掌握率根据术后的观察要点、饮食指导、用药指导、日常生活注意点、复诊时间自制调查问卷，每部分内容 4 题，共 20 题，每题计 1 分，共计 20 分。掌握率 = 得分数 / 20 $\times 100\%$ ，掌握率 $\geq 90\%$ 为掌握，掌握率 60%—90% 为部分掌握，掌握率 $< 60\%$ 为未掌握

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计学软件对收集的数据进行分析处理。符合正态分布的计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间采用两独立样本 t 检验；计数资料以例、百分率表示，采用 χ^2 检验及秩和检验。P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预后取卵术后第三天复诊率比较，见表 1

表 1 两组干预后取卵术后第三天复诊率比较

组别	例数	第三天复诊人数	复诊率 (%)
对照组	60	48	80.0%
观察组	60	56	93.3%
χ^2			4.615
P			0.032

观察组干预后取卵术后第三天复诊率高于对照组, 卡方值 4.615, P 为 0.032, 有统计学意义。

2.2 两组干预后健康宣教满意度比较, 见表 2

表 2 两组干预后满意度比较

组别	例数	很满意 [例(百分率, %)]	比较满意 [例(百分率, %)]	一般 [例(百分率, %)]	较不满意 [例(百分率, %)]	很不满意 [例(百分率, %)]	满意率 (百分率, %)
对照组	60	35(58.3%)	10(16.7%)	12(20.0%)	3(5.0%)	0	75.0%
观察组	60	46(76.7%)	8(13.3%)	6(10.0%)	0	0	90.0%
X^2							4.675
P							0.031

观察组干预后取卵术后满意度高于对照组, 卡方值 4.675, P 为 0.031, 有统计学意义。

2.3 两组干预后健康宣教掌握率比较, 见表 3

表 3 两组干预后健康宣教掌握率

组别	例数	掌握 [例(百分率, %)]	部分掌握 [例(百分率, %)]	未掌握 [例(百分率, %)]
对照组	60	39(65.0%)	13(21.7%)	8(13.3%)
观察组	60	49(81.7%)	6(10.0%)	5(8.3%)
X^2		4.261	3.064	0.776
P		0.039	0.080	0.378

观察组干预后健康宣教掌握率高于对照组, 卡方值 4.261, P 为 0.039, 有统计学意义。部分掌握和未掌握率两组间比较没有统计学意义, 考虑和样本量较小有关, 后期研究可进一步扩大样本量。

3 讨论

不孕不育是临床上的常见病, 近几年, 由于环境的污染、饮食的不健康, 工作压力大, 长期熬夜等因素, 不孕症的患者呈上升趋势, 世界范围内该疾病的发病率占育龄人口的 10% 左右^[6], 我国的发病率为 15%^[7]。而辅助生殖技术中 IVF-ET (试管婴儿) 已成为治疗不孕症的主要手段。试管婴儿治疗周期长、术中需要麻醉, 术后有观察要点、饮食、用药、日常生活注意点、复诊等多个环节的注意点, 每个环节的掌握程度直接影响到患者后期的治疗, 这对护理人员术后的健康宣教效果提出了更高的要求。

本研究将 120 例不孕症患者在取卵术后给予不同形式的健康宣教, 结果表明, 观察组取卵术后第三天的复诊率、满意度、健康宣教掌握率均高于对照组。由此可见, 传统的取卵术后健康教育方式由于护士只是一味的给患者讲解, 内容多而复杂, 患者需要记忆的注意点太多。护士讲解完就结束了, 而患者实际的掌握程度我们不得而知, 有些患者术后由于腹部疼痛、麻醉反应、焦虑等因数的影响, 护士在宣教时, 患者注意力不集中, 根本没有认真听讲, 导致效果不理想。而思维导图结合启蒙式提问的健康教育方式形象生动、思路清晰、简明扼要, 让患者一目了然, 方便记忆, 宣教中结合提问的方式, 让患者集中注意力, 使护士与患者产生了互动, 增强了护患沟通, 拉近了与患者的关系, 使患者更认同护士, 从而产生信任感, 提高满意度。同时护士也能了解患者实际掌握程度, 再针对具体环节进行详细讲解, 直至患者掌握为止。所以患者术后健康宣教的掌握率也明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 思维导图结合启蒙式提问的方式能有效提高取卵术后健康宣教的效果, 提高患者术后第三天的复诊率, 促进护患沟通, 提高了患者的满意度, 使患者能更好地配合治疗和护理, 值得临床推广应用。但本研究不足之处因受限于时间及人力等, 样本量不够大, 调查样本较于局限, 今后可以扩大样本量进行进一步的深究, 深挖思维导图结合启蒙式提问的健康教育方式对术后用药正确率及妊娠率的影响。

参考文献

- [1] 马海兰, 罗克莉, 龚斐, 卢光磅. 辅助生殖技术助孕出生婴儿性别比例的初步调查 [J]. 生殖医学杂志, 2013, 22(3): 203-204.
- [2] 谭爱玲, 吴嘉齐, 冯国梅, 吕燕君. 基于思维导图的精细化护理对不孕不育行 试管婴儿技术患者的效果影响 [J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(15): 2864-2867.
- [3] 张晶, 梁泽平, 商瑾. 思维导图结合启蒙式提问在护理教学中的应用 [J]. 护士进修杂志, 2018, 33(4): 361—364.
- [4] HALL J A, DORNAN M C. Meta—analysis of satisfaction with medicalcare: Description of research domain and analysis of overall satisfaction levels [J]. Soc Sci Med. 1988, 27: 637—644.
- [5] 陈平雁, chit—Ming wong, 区燕萍, 等. 综合医院住院病人满意度量表研制初报 [J]. 中国医院管理, 1999 (2): 15—18.
- [6] Sharma RS, Saxena R, Singh R. Infertility & assisted reproduction: A historical & modern scientific perspective [J]. Indian J Med Res. 2018, 148(Suppl):S10-S14.
- [7] 马黔红. 辅助生殖技术的新进展 [J]. 中国计划生育和妇产科, 2017, 9(1): 4-7.