

探讨辅助生殖中心心理护理对不孕症患者妊娠结局的影响

郭丽娜

贵州省人民医院贵州550000

【摘要】目的：针对辅助生殖中应用心理护理对不孕症患者妊娠结局的影响展开分析。方法：选取2021年5月-2023年5月期间在我院接受辅助生殖治疗的1360例不孕症患者作为研究对象，采用抛币法分为对照组和研究组，各680例，对照组给予常规护理，研究组在此基础上增加心理护理，比较两组患者护理前后焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）评分、生活质量（SF-36）评分、不良妊娠结局发生率及护理满意度。结果：护理前，两组患者各项评分对比无明显差异（ $P > 0.05$ ）；护理后，研究组SAS、SDS评分低于对照组，SF-36评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）；研究组巨大儿、产后出血、早产、异位妊娠发生率低于对照组，护理满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：在不孕症患者辅助生殖中应用心理护理，有助于改善患者负性情绪，降低患者不良妊娠结局发生风险，提升患者生活质量及护理满意度，值得临床推广及应用。

【关键词】：辅助生殖；心理护理；不孕症；妊娠结局

Exploring the Influence of Assisted Reproductive Center Nursing on Pregnancy Outcome of Infertility Patients

Lina Guo

Guizhou Provincial People's Hospital Guizhou 550000

Abstract: Objective: To analyze the impact of psychological nursing in assisted reproduction on the pregnancy outcomes of infertile patients. Method: A total of 1360 infertile patients who received assisted reproductive therapy in our hospital from May 2021 to May 2023 were selected as the study subjects. They were divided into a control group and a study group using the coin toss method, with 680 cases in each group. The control group received routine care, while the study group received additional psychological care. The scores of the Self-Rating Anxiety Scale (SAS), Self-Rating Depression Scale (SDS), and Quality of Life (SF-36) before and after nursing were compared between the two groups. The incidence of adverse pregnancy outcomes and nursing satisfaction. Result: Before nursing, there was no significant difference in the scores between the two groups of patients ($P > 0.05$); After nursing, the SAS and SDS scores of the study group were lower than those of the control group, while the SF-36 scores were higher than those of the control group ($P < 0.05$); The incidence of macrosomia, postpartum hemorrhage, premature delivery, and ectopic pregnancy in the study group was lower than that in the control group, and nursing satisfaction was higher than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of psychological care in assisted reproduction for infertile patients can help improve their negative emotions, reduce the risk of adverse pregnancy outcomes, improve their quality of life and nursing satisfaction, and is worthy of clinical promotion and application.

Keywords: Assisted reproduction; Psychological care; Infertility; Pregnancy outcome

不孕症主要指夫妻双方维持正常性生活一年以上，且不采取任何避孕措施的情况下仍无法正常受孕的一种生殖系统疾病，在临床较为常见。近年来，年轻人工作压力、生活压力越来越大，不孕症的发生率明显上升，这将影响我国未来新生儿出生率，加速老龄化进程，不仅给患者造成巨大的心理压力，还对患者家庭关系、社会关系的和谐造成影响，因此不孕症的治疗与护理已成为目前临床研究关注的重点。随着对不孕症研究的深入，各种辅助生殖技术逐渐成熟，辅助生殖技术包括体外受精-胚胎移植、人工授精及其多种衍生技术，在这些技术的帮助下越来越多的不孕女性成功妊娠，但常规体外受精-胚胎移植妊娠成功率仅有40%-60%。因此不孕症患者性在治疗期间会承受巨大的心理压力与精神压力，尤其是女性患者表现更为明显。既往研究显示，在不孕症女性患者中大约有50%的患者存在抑郁症状，其抑郁情绪发生率和严重程度均明显高于正常生育女性。在负性情绪的影响下，患者机体

内分泌功能会发生紊乱，从而干扰人体正常生理活动，影响女性正常排卵，加重不孕症病情，增加治疗难度，从而形成恶性循环，导致不孕症患者无法获得理想治疗效果，因此，如何减少不良情绪对不孕症患者的影响成为临床护理研究关注的重点问题。常规护理多以生理护理为主，忽略了患者心理需求，家庭支持方面的关注也较少，负性情绪缓解效果并不理想。心理护理指护理人员在护理期间发现影响患者治疗的心理问题，以心理学为理论指导，通过言语、表情、态度、行为等来影响或改变患者不正常的心理状态与行为，从而提升患者之劳积极性，促进患者疾病转归。本文就针对在辅助生殖中应用心理护理对不孕症患者妊娠结局的影响展开分析，具体报告如下。

1对象和方法

1.1对象

本次研究对象来自2021年5月-2023年5月期间在我

院接受辅助生殖治疗的1360例不孕症患者，采用抛币法分为对照组和研究组，各680例，对照组年龄23-36岁，平均年龄 26.42 ± 3.13 岁，其中接受FET541例，其他139例；研究组年龄22-37岁，平均年龄 25.38 ± 3.35 岁，其中接受FET537例，其他143例，两组患者基本资料对比($P > 0.05$)，不影响研究结果。纳入标准：(1)由于输卵管异常接受辅助生殖治疗。(2)具有高中及以上文化水平，能够理解所讲内容。(3)首次接触辅助生殖治疗。(4)临床资料完整。

(5)所有患者均知晓本次研究详情，并签署同意书。排除标准：(1)患有精神疾病或存在认知障碍，无法正常沟通交流者。(2)未全程参与研究者。(3)合并免疫系统疾病、血液系统疾病。(4)合并严重器官疾病，如心脏病、肝肾功能不全。(5)治疗依从性较差，配合度较低者。我院伦理会对本次研究完全知情，并批准开展研究。

1.2 方法

对照组采用常规护理，即给予患者健康知识宣教、监测患者排卵情况，给予患者饮食指导、生活指导，纠正患者不良生活习惯，嘱咐患者定期检查等。研究组在此基础上增加心理护理干预，具体如下：(1)心理状态评估：采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)对患者心理状态进行评估，根据评估结果筛选出焦虑、抑郁情绪较为严重的患者，SAS、SDS评分在60-69分范围内即为重点关注对象。组建心理干预小组，组长由本科室护理长担任，其余小组成员包括主治医师1名、心理辅导师1名，责任护士2名，护理开始前由专业心理辅导师对所有成员开展心理护理知识培训，主要培训内容包括心理干预技巧、心理护理注意事项、心理护理基础知识等，以增强护理专业性。(2)健康知识宣教：制作专门的不孕症知识宣传手册、视频、语言资料等，指导患者学习相关资料，并针对患者疑问进行解答，提升患者对不孕症知识及治疗的了解，避免盲目在网上搜索产生误导。着重强调心理情绪在不孕症治疗中的作用，指导患者学习心理放松方式、情绪调节方式，增强患者情绪与心理调节能力。(3)社会支持：积极与患者沟通，

沟通时需保持亲切，以和蔼的态度对待患者，获得患者信任，耐心倾听患者诉求，了解患者内心想法。及时将患者情况与家属进行沟通，同步治疗情况，鼓励家属多陪伴患者，为患者营造良好的家庭环境，让患者感受到家庭的温暖，避免产生焦虑、不安等负性情绪。同时耐心向患者交代实际治疗情况，避免患者过度担心。(4)生活指导：询问患者饮食喜好，根据患者营养状态为患者制定科学的饮食计划，注意饮食需保持清淡，注意营养搭配，保持营养均衡，适当增加优质蛋白、富含维生素的食物摄入量，尽量避免辛辣、生冷、刺激的食物，保持良好的身体状态。鼓励患者适当运动，运动形式可由患者自行选择，如瑜伽、散步、慢跑、打羽毛球均可，以提升身体素质，做好妊娠准备。

1.3 观察指标

①比较两组患者护理前后SAS、SDS评分及SF-36评分。SAS、SDS评分：两项评分均以50分为分界线，轻度50-59分，中度60-69分，重度69分以上。SF-36评分：满分100分，90-100分为非常好；80-90分为很好；70-80分为好；60-70分为一般；总分<60分为差；②比较两组患者不良妊娠结局发生率，主要不良妊娠结局包括巨大儿、产后出血、早产、异位妊娠；③采用我院自制的心理护理满意度调查问卷对比两组患者护理满意度，满分100分，总分<60为不满意，60-79分为比较满意，80-99分为满意，100分为非常满意。

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，使用卡方和%表示计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者心理状态及生活质量

护理前，两组患者SAS、SDS、SF-36三项评分对比无明显差异($P > 0.05$)；护理后，研究组SAS、SDS评分低于对照组，SF-36高于对照组，($P < 0.05$)，如表1：

表1两组患者心理状态及生活质量对比($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	例数	SAS		SDS		SF-36	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	680	61.38 $\pm$ 2.45	48.46 $\pm$ 2.21	58.96 $\pm$ 2.23	47.64 $\pm$ 2.28	73.42 $\pm$ 2.81	85.57 $\pm$ 2.09
研究组	680	61.23 $\pm$ 2.37	41.39 $\pm$ 2.47	58.77 $\pm$ 2.41	40.46 $\pm$ 2.64	73.52 $\pm$ 2.79	94.41 $\pm$ 2.88
t		1.148	55.626	1.509	53.675	0.659	64.781
p		0.251	0.001	0.132	0.001	0.510	0.001

2.2 比较两组患者不良妊娠结局发生率

对照组发生巨大儿9(1.32%)例、产后出血12(1.77%)例、早产8(1.18%)例、异位妊娠6(0.88%)例，总发生率为5.15%；研究组发生巨大儿6(0.88%)例、产后出血4(0.59%)例、早产4(0.59%)例、异位妊娠2(0.29%)例，总发生率为2.35%，对比有差异($\chi^2 = 4.361$, $P = 0.037$, $P < 0.05$)。

2.3 比较两组患者护理满意度

研究组护理满意度评分为 94.39 ± 2.76 明显高于对照组 83.71 ± 2.84 分，对比有差异($t = 70.325$, $P = 0.001$, $P < 0.05$)。

3 讨论

据研究显示，我国约有5%的女性正受到不孕症的困扰，是目前我国公共和社会共同关注的健康问题。随着我国医疗技术的飞速发展，辅助生殖技术逐渐成熟，体外受精-胚胎移植技术已在临床广泛应用，并取得良好效果，为不孕症患者提供了希望。但辅助生殖治疗持续时间长、治疗过程较为复杂、成功率较低、费用较高，并且可能发生并发症，这也会需要患者及家庭承担巨大心理压力。既往研究指出，在不孕症患者中约有52%的患者正受到负性情绪的影响。在临床治疗中，负性情绪对疾病的影响已受到重视，长时间处于焦虑不安、抑郁、不安、自我否定心理状态下，会对去甲肾上腺素和多巴胺的分泌造成严重影响，导致下丘脑促性腺激素释放与分泌出现紊乱，从而出

现宫颈黏液改变、排卵障碍、性功能障碍、输卵管痉挛等情况,严重情况可能直接造成不孕或影响不孕治疗效果。因此在不孕症患者治疗期间开展心理护理干预十分必要。

本次研究重点分析了辅助生殖治疗中应用心理护理对不孕症患者妊娠结局的影响,研究结果显示,研究组巨大儿、产后出血、早产、异位妊娠发生率明显低于对照组($P < 0.05$),对比两组患者SAS、SDS评分及SF-36评分发现研究组SAS、SDS评分低于对照组,SF-36评分高于对照组($P < 0.05$),研究组护理满意度优于对照组($P < 0.05$)。

这充分证实在不孕症患者辅助生殖治疗过程实施心理护理的重要价值,可减少负性情绪的滋生,有助于维持患者情绪稳定,从而降低妊娠不良结局发生风险,提升生活质量。心理护理是以心理学知识为指导的一种护理模式,强调对患者心理状态的关注,护理期间护理人员利用各种心理学方法或技巧对患者心理活动进行干预,从而减轻患者焦虑、抑郁、紧张等负面情绪,帮助患者建立健康的治疗心态。

护理开始前,所有护理人员均接受了心理护理专业知识培训,有效提升心理护理的有效性与专业性。健康知识宣教可以帮助患者意识到健康心理状态对自身疾病治疗的好处,通过学习心理放松方式增强自身心理疏导能力,有助于增强患者对治疗的配合度,建立治疗信心[1]。社会支持能够让患者感受到医院与家庭的温暖,避免产生孤独与无助感,从而以更加放松的心态投入治疗。生活护理可帮助患者纠正不良生活习惯,提升身体素质,促进生理代谢,提升妊娠成功率。

综上所述,在不孕症患者辅助生殖治疗中应用心理护理,有助于减轻负性情绪对患者的影响,降低不良妊娠结局发生风险,在提升患者生活质量及护理满意度方面有重要价值,值得推广与应用。

参考文献:

[1] 马秋娟. 辅助生殖专科护理对不孕症患者负面心理及受孕情况的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(15): 2768-2771

[2] 王婷. 分层随访管理模式对辅助生殖不孕症患者护理质量及妊娠结局的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(21): 102-105

[3] 刘梅, 罗珩. 基于马斯洛需要层次理论的心理护理结合家庭关怀对不孕症辅助生殖患者希望水平、治疗积极性及并发症的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(12): 114-116.

[4] 林美娜. 认知行为团体心理护理对辅助生殖技术治疗不孕症患者不良情绪及自我效能的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(1): 118-120

[5] 房尚华, 姚瑶. 团体心理护理干预模式应用于高龄妇女实施辅助生殖技术中的效果研究[J]. 中外女性健康研究, 2022(19): 169-170, 192

[6] 周冰玉, 刘洁, 严翠群, 等. 全程心理护理干预在辅助生殖技术患者中的应用效果观察[J]. 医药前沿, 2021, 11(7): 134-135.

[7] 夏凌, 孟瑶, 张甜甜, 等. 多方位心理干预对冻融胚胎移植助孕患者的护理效果观察[J]. 华南国防医学杂志, 2022, 36(09): 753-756

[8] 熊丽娜, 周凌云, 刘玲. 综合心理护理对辅助生殖技术治疗不孕症患者疗效负性情绪及生活质量的影响[J]. 临床心身疾病杂志, 2020, 26(2): 182-184

[9] 孙玉双, 侯向青. 综合心理护理在接受辅助生殖技术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(3): 189-190

[10] 于雯昶, 李春丽, 罗敏洁, 等. 全程心理护理干预在辅助生殖技术患者中的应用探讨[J]. 岭南急诊医学杂志, 2019, 24(4): 405-406