

情志护理对不孕症辅助生殖技术患者中的应用效果观察

曾小燕

云南省中医医院 云南昆明 650021

摘要: 目的: 分析应用情志护理进行不孕症辅助生殖技术护理的临床效果。方法: 选取2021年6月~2022年5月不孕症患者89例, 护理模式分组, A组(情志护理)44例, B组(常规护理)45例, 比较不良心态、中医证候积分、依从性。结果: 不良心态比较, A组焦虑、抑郁轻于B组($P < 0.05$); 中医证候积分比较, A组低于B组($P < 0.05$); 依从性比较, A组高于B组($P < 0.05$)。结论: 应用辅助生殖技术进行不孕症临床干预期间实施情志护理可促进症状改善, 缓解不良心态, 提高依从性。

关键词: 不孕症; 情志护理; 辅助生殖技术; 心理状态

Effect of emotional nursing on infertility patients with assisted reproductive technology

Xiaoyan Zeng

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan, 650021

Abstract: Objective: To analyze the clinical effect of emotional nursing on assisted reproductive technology nursing of infertility. Methods: From June 2021 to May 2022, 89 cases of infertility patients were selected, and the nursing mode was divided into group A (emotional nursing) 44 cases, group B (routine nursing) 45 cases, and the adverse mentality, TCM syndrome score and compliance were compared. Results: Compared with group B, anxiety and depression in group A were lighter ($P < 0.05$). The TCM syndrome score of group A was lower than that of group B ($P < 0.05$). Compliance of group A was higher than that of group B ($P < 0.05$). Conclusion: Emotional nursing during clinical intervention of infertility with assisted reproductive technology can improve symptoms, relieve bad mentality and improve compliance.

Keywords: infertility; Emotional care; Assisted reproductive technologies; psychological states

前言:

不孕症是发病率较高的女性生殖系统疾病, 影响女性生育计划和身心健康。通过辅助生殖技术进行人工授精与胚胎移植等可促进女性顺利妊娠。生殖辅助技术应用期间患者常见情志失调, 影响患者治疗依从性和身心健康状态, 对辅助生殖结果产生消极影响, 导致成功受孕率降低^[1]。常规辅助生殖技术护理主要是进行生理层面干预, 对于情志调节缺少针对性。情志护理是中医护理理念, 其执行预期是通过情志干预促进患者情志平和, 进而积极影响机体健康状态, 提高妊娠成功率^[2]。本文从2021年6月~2022年5月收治的不孕症患者中选取89

例辅助生殖技术治疗患者, 说明情志护理方法, 观察应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年6月~2022年5月89例不孕症患者, 按照护理模式分为, A组44例(情志护理), 年龄(23~38)岁, 平均(33.60 ± 6.61)岁; 其中原发性不孕症32例, 继发性不孕症12例。B组45例(常规护理), 年龄(24~37)岁, 平均(33.61 ± 6.59)岁; 原发性不孕症31例, 继发性不孕症14例。资料可予分析($P > 0.05$)。

1.2 方法

B组行常规护理: 遵医嘱用药、饮食和运动、作息管理, 常规健康宣教、心理疏导与护患沟通。

作者简介: 曾小燕(1986.12—), 女, 汉族, 重庆, 本科, 主管护师, 研究方向: 护理。

A组在B组基础上实施情志护理:(1)综合评价:完善患者档案,与家属沟通,了解患者文化水平、职业、兴趣爱好和个性特点等。了解治疗情况,对患者进行全面初步评价。(2)辨证分析:中医诊断,分析患者具体健康状态,总结主要问题。望闻问切联合护患沟通,评价患者情志状态。脏器和气血状态影响情志状态,通过辨证施治对症采取中医护理措施。(3)情志调节:基于辨证结果调节患者感知和情志,引导患者通过合理方式缓解不良情志,抒发郁积情绪,通过情胜干促进情志转移,促进患者形成健康情志。通过五音疗法促进五脏调节,采用商调式音乐科学控制音量促进患者合理移情,有效舒缓情志。(4)环境调节:促进病房清洁、舒适,控制温湿度,定期通风,根据患者体感调节环境。(5)睡眠干预:以天地人调和为原则,通过中医耳穴压豆、机体穴位按摩与睡前足浴等,促进患者机体放松,改善睡眠质量,促进脏腑、气血调和,改善健康状态。(6)饮食护理:以辨证分型为依据管理膳食,益补元气,促进经络畅通,改善血液循环。

1.3 统计学方法

以SPSS 24.0分析辅助生殖技术治疗不孕症患者数据, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不良心态

干预前, SAS和SDS评分无显著差异 ($P > 0.05$); 干预后, 两组评分 $<$ 干预前, A组SAS、SDS评分 $<$ B组 ($P < 0.05$)。见表1。

表1 SAS、SDS评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	A组(情志护理)		B组(常规护理)		P
	干预前	干预后	干预前	干预后	
n	44	44	45	45	
SAS	66.79 ± 4.82	25.37 ± 3.43	66.81 ± 4.75	41.26 ± 4.79	< 0.05
SDS	65.64 ± 5.17	24.62 ± 6.04	65.62 ± 5.20	40.81 ± 5.35	< 0.05

2.2 中医证候积分

干预前, A组 (20.21 ± 4.18) 分, B组 (20.23 ± 4.21) 分, 组间积分无显著差异 ($P > 0.05$); 干预后, A组 (5.94 ± 2.12) 分, B组 (8.95 ± 3.27) 分, A组积分 $<$ B组 ($P < 0.05$)。

2.3 依从性

A组依从性 (100.00%) $>$ B组 (88.89%) ($P < 0.05$)。见表2。

表2 患者依从性[n, % (n)]

组别	A组(情志护理)	B组(常规护理)	P
n	44	45	
完全依从	32	17	
基本依从	12	23	
不依从	0	5	
依从性	100.00 (44/44)	88.89 (40/45)	< 0.05

3 讨论

不孕症在现代具有高发性, 相关调查显示, (7~10)%育龄女性受到不孕症影响。育龄期男女1年以内正常进行性生活, 无避孕措施, 超过1年女性无妊娠, 经过临床诊断男性生育功能无异常时, 应实施妇科检查, 从而确诊是否为不孕症不孕症诱因复杂, 常见致病诱因是子宫排卵功能障碍和盆腔感染等疾病。不孕症影响家庭生活质量, 对女性造成严重心理负担。现代辅助生殖技术可帮助不孕症患者提高受孕率, 促进女性顺利妊娠。但是辅助生殖技术应用效果因人而异, 部分患者耗时较长, 在治疗中患者承受生理和心理双重不适, 常见消极心态和情志失调。情志失调导致气血紊乱, 影响辅助生殖技术应用效果, 造成恶性循环。常规护理为此, 在采用生殖辅助技术进行不孕症治疗时, 同步进行情志干预具有必要性^[3]。

本次研究中不良心态评价显示, 护理实施后, A组护理方案(即情志护理)对于调节情志、改善不良心理状态具有较好效果。

中医证候积分显示干预后A组积分显著低于B组。依从性显示, A组总体依从性较高, B组基本依从占比较高, 但依从性显著低于A组。该结果显示, 情志护理有利于提高患者依从性, 促进顺利治疗。经过分析认为, 患者辅助生殖技术干预期间存在身心不适感, 长期妊娠失败较易导致患者情志失调、丧失信心, 情志护理通过情志调节促进患者身心健康, 改善患者治疗积极性, 因此依从性提升。

中医情志学说认为, 脏腑疾病与情志相关, 现代医学也提出, 患者心理状态和生理状态互相影响, 应用情志理论进行临床护理具有充分的理论依据。情志包括意识、心理活动、气机运行、脏腑活动等。在情志护理中应采取多样化手段, 通过睡眠调节、膳食管理和心理疏导等干预, 祛除脏腑中郁积的郁气, 调节气机运行, 改善脏腑功能, 从而稳定情志。在情志护理中, 根据患者具体健康状态进行针灸、按摩等护理, 促进机体表层放松, 同时引导患者通过倾诉和应用移情疗法等解除情志失调内

因, 释放不良情志, 缓解心理压力, 从而缓解症状, 改善机体综合健康状态。在情志护理中, 不仅加强护患互动, 而且应促进家庭支持, 减轻患者来自家庭的压力。

中医理论认为人主要分为七种情志, 即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊, 七情调和方可机体健康, 一旦情志失调则会引起阴阳失衡, 气血紊乱, 进而导致经络血气瘀滞, 影响脏腑功能, 患者因此发病。基于此种理论, 现代中医研究认为临床干预中针对部分疾病应在治疗同时实施情志护理, 辨证调节患者情志, 促进情志调和, 改善机体健康, 促进良性转归^[4]。

情志护理是中医护理手段, 即在临床干预中基于中医理念针对患者实施情志干预, 通过多维度干预手段消除或者缓解负性情志, 促进患者形成积极情志状态, 从而减轻不良情志对机体健康的消极影响。情志护理实施时, 需要从中医角度对患者进行科学辨证, 针对性实施护理干预, 综合调节膳食, 促进患者合理运动, 解答患者对于自身病症的疑问, 缓解其心理压力, 提高患者情志水平。通过合理膳食改善脏器功能, 祛除机体郁气, 益补血气, 促进血气舒畅, 从而缓解不孕症。通过中医情志干预, 可促进患者神朗气清, 改善精神面貌。同时配合有效作息管理, 促进患者休养生息。通过氧气促进气血涵养。合理规划运动训练方案, 改善体魄, 稳定情绪, 散除郁气。中医理论认为, 天地人调和方可实现机体平和, 有利于不孕症改善, 因此应综合诊治, 对症施治, 促进患者康复。

情志护理是以中医理论为基础, 综合多种中医手段, 由护理人员通过语言或者非语言沟通对患者情志产生积极影响, 例如通过积极的表情、肢体语言和行为、态度等, 对患者产生积极暗示, 促进患者情志舒缓, 解除患者气机瘀滞问题, 稳定情绪, 消除不良心态, 促进患者身心放松, 从而提高受孕率。

4 结束语

综上所述, 在应用辅助生殖技术期间, 针对不孕症患者进行情志护理, 有利于提高临床干预效果。情志护理干预后, 患者不良心态减轻, 心态趋于积极, 中医症状积分降低, 疾病症状缓解, 依从性较好, 更积极配合医护操作, 临床应用效果较好。

参考文献:

- [1] 罗妮, 李梦洁, 禚丽等. 情志护理联合阶段式健康教育模式应用于辅助生殖技术治疗不孕症患者中的效果[J]. 中外医学研究, 2022, 20(12): 66-70.
- [2] 梁红梅, 王鸿英. 情志护理联合阶段式健康教育模式在辅助生殖技术助孕患者中的效果分析[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(14): 2499-2501.
- [3] 潘瑞华, 袁细妹, 古雯洁等. 基于移动平台的情志护理模式对辅助生殖技术治疗不孕症患者的效果评价[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(18): 2789-2792.
- [4] 王梦瑶. 基于“情志致病”理论研究 IVF-ET 失败对不孕症患者心理状态及生育生活质量的影响[D]. 天津中医药大学, 2021.