

## 探讨心理护理在缓解不孕不育患者负性情绪中的作用

沈晓云

(江苏大学附属昆山医院昆山市第一人民医院 江苏 昆山 215300)

**摘要:**目的:探讨心理护理在缓解不孕不育患者负性情绪中的作用。方法:按照随机采样的方式,从我院2018年4月至2019年4月收治的不孕不育患者中,择取90例资料完备的作为研究对象。以盲选法为原则,将其平均分为2组,对照组和观察组各有45例。其中,对照组采取的是常规护理干预,观察组采取的是心理护理干预。对两组患者干预前后的负性情绪以HAMA和HAMD评分进行评估,且加以比较。记录两组患者对护理满意度与随访1年后的妊娠率。结果:在干预前,两组患者的HAMA与HAMD评分比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );在干预后,观察组患者的HAMA与HAMD评分相较于对照组,差异明显( $P<0.05$ )。观察组患者的护理满意度高于对照组,差异明显( $P<0.05$ )。在随访一年中,观察组的妊娠率高于对照组,差异明显( $P<0.05$ )。结论:对不孕不育患者采取心理护理干预,能够有效地改善患者的负性情绪,从而提高其对护理满意度与妊娠率,值得推广。

**关键词:**心理护理;不孕不育;负性情绪;生活质量;妊娠率

## 引言:

不孕不育在近年来的临床发病率相对较高,约为10%~15%,且以育龄夫妇较为常见<sup>[1]</sup>。在这种疾病发生后,患者本身的生理和心理负担加重,且家庭和谐受到影响。如果及时进行干预,随着病情的严重化,还会对社会生育质量造成限制。在相关研究中发现,不孕不育患者确诊后,多会出现不同程度的负性情绪,轻者影响日常生活,重者导致轻生<sup>[2]</sup>。基于此,在临床工作中十分注重对不孕不育患者的情绪疏导。我院对不孕不育患者加用心理护理干预,取得了较好效果。报道如下。

## 1 一般资料与方法

## 1.1 一般资料

按照随机采样的方式,从我院2018年4月至2019年4月收治的不孕不育患者中,择取90例资料完备的作为研究对象。以盲选法为原则,将其平均分为2组,对照组和观察组各有45例。

纳入标准:(1)所有患者已婚,且符合《妇产科学》中关于不孕不育的相关指征<sup>[3]</sup>;(2)患者配偶生育能力正常;(3)患者意识清晰,沟通能力较好;(4)患者与家属签署知情同意书。

对照组中,患者年龄在24~39岁之间,平均年龄( $33.12 \pm 3.42$ )岁;观察组中,患者年龄在23~40岁之间,平均年龄( $33.34 \pm 3.12$ )岁。

对两组患者的一般资料进行比较, $P>0.05$ ,可进行研究。

## 1.2 方法

1.2.1 治疗方案 在两组患者入院后,均给予常规检查,确定为不孕不育后,采取常规治疗。在患者月经干净后3~5d,给予四川科伦药业股份有限公司生产的,国药准字H20056626的生理盐水20mL;上海上药第一生化药业有限公司生产的,国药准字H31022112的注射用 $\alpha$ 糜蛋白酶4000mL;华中药业股份有限公司生产的,国药准字H42021503的庆大霉素注射液80000U;郑州卓峰制药有限公司生产的,国药准字H41020055的地塞米松磷酸钠注射液5mg。将上述药物混合,以宫内注射的方式给药,隔天给药1次,连续治疗3个月经周期。

1.2.2 对照组患者采取常规护理干预,其包含了用药后的病情观测、临床指导、简单的治疗原理讲解与情绪安抚、日常干预等。

1.2.3 观察组患者采取心理护理干预。在对照组的疏导基础上,针对患者的心理状况,来进行疏导,具体内容为:(1)心理状况评估。采取院内自制的心理状况评估量表,来对患者进行心理调研,

给予系统的心理咨询。需要注意的是,在调研前,护理人员需要就心理评估的意义来对患者进行详细的讲解,以保证其配合度。在不孕不育患者中,常见的有焦虑、抑郁、敌对等情绪。(2)针对性心理疏导。对于焦虑患者需要讲解治疗方案、目的、效果等内容,以让患者能了解到治疗的安全性与其有效性,缓解内心的不良情绪。对于抑郁患者,需要适当的列举一些成功病理,从而让患者看到治疗的希望。对于一些存在敌对情绪的患者,需要通过加强与沟通的方式,来拉近与患者的距离,创建和谐的护患关系。(3)语言疏导。在就诊的过程中,护理人员需要与患者沟通和交流,从而最大程度地了解其心理状况,给予必要的疏导。同时,要保证交流过程中的态度温和,以树立良好地个人形象,为患者营造一种舒适、温馨的环境,对于患者提出的问题,要耐心解答,从而最大程度地缓解患者的负面情绪。(4)健康教育。根据患者的文化背景、沟通能力等,来为其制定对应的健康教育计划,可通过一对一讲解、视频播放、手册发放等形式,来让患者了解整个疾病的诱发与治疗过程,最终达到纾解不良情绪,患者心理负担的目的。(5)心理减压。指导患者每周至少参加1次病友会,在不孕不育夫妇相互沟通的过程中,能够就不良情绪进行相互的宣泄,适当的运用音乐、运动、旅游等方式,来转移注意力,保证心情的轻松和愉悦。加强配偶的参与度,使之能够从精神上来对患者给予支持和鼓励,提高其治疗积极性。

## 1.3 评价指标

采取汉密尔顿抑郁量表(HAMA)和焦虑量表(HAMD)来对患者进行负性情绪的调研,以对不良情绪进行评估。同时,采取自制的满意度调研表,来对患者进行护理满意度调研。对患者进行随访,在随后1年内的妊娠率进行统计。

## 1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS18.0分析,以( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料,经t检验;以率(%)表示计数资料,经 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

在干预前,两组患者的HAMA与HAMD评分比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );在干预后,观察组患者的HAMA与HAMD评分相较于对照组,差异明显( $P<0.05$ )。观察组患者的护理满意度高于对照组,差异明显( $P<0.05$ )。在随访一年中,观察组的妊娠率高于对照组,差异明显( $P<0.05$ )。详见下表。

表1 2组患者的HAMA和HAMD评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

| 组别  | 例数 | HAMA             |                  | HAMD             |                  |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|------------------|
|     |    | 干预前              | 干预后              | 干预前              | 干预后              |
| 观察组 | 45 | $58.34 \pm 3.42$ | $38.70 \pm 2.34$ | $62.30 \pm 3.19$ | $40.32 \pm 4.37$ |
| 对照组 | 45 | $58.36 \pm 3.12$ | $49.57 \pm 3.12$ | $62.17 \pm 3.20$ | $53.46 \pm 5.12$ |

(下转第62页)

(上接第 99 页)

表 2 2 组患者的护理满意度与 1 年内妊娠率比较 (n,%)

| 组别  | 例数 | 护理满意度        | 1 年内妊娠率      |
|-----|----|--------------|--------------|
| 观察组 | 45 | 43 ( 95.56 ) | 25 ( 55.56 ) |
| 对照组 | 45 | 36 ( 80.00 ) | 13 ( 28.89 ) |

### 3 讨论

在近几年,社会环境复杂性不断加强,女性所面临的生理和心理压力增加,各种疾病的诱发率提高。不孕不育作为一种常见疾病,其在我国的发病率呈上升趋势。在目前的医疗环境下,对于该种疾病的诱发机制尚未明确,其与性病、环境因素、心理压力、其他疾病等存在一定联系<sup>[4]</sup>。这种疾病虽然不会对患者的生命造成威胁,但是会使得患者的生活质量下降,且随着病程的延长,还会导致家庭矛盾的增加,使得个人幸福感降低<sup>[5]</sup>。在诸多调研中都可以看出,不孕不育患者的负性情绪较为严重,从而影响治疗工作的开展,限制治疗效果。其中,患者的心理状况以敏感、敌对情绪、抑郁以及焦虑等为主。这与生育作为人类的必经过程,是正常的婚姻组成存在联系。对于不孕不育症患者而言,很多女性都可能会因为无法正常生育,而存在自尊心受挫。再加上需要面对社会和家庭舆论,个人压力骤增,且难以正常宣泄<sup>[6]</sup>。在我院所提倡的心理护理中,以评估患者心理状况为前提。在评估的基础上,结合患者的负性情绪

特点,采取合理的疏导措施,从而提高其治疗积极性与配合度,缓解不良情绪,优化治疗结果<sup>[7]</sup>。

综上所述,对不孕不育患者采取心理护理干预,能够有效地改善患者的负性情绪,从而提高其对护理满意度与妊娠率,值得推广。

#### 参考文献:

- [1]李艳芳. 心理护理在缓解不孕不育患者负性情绪中的作用探讨[J]. 中国医学创新,2019,16(07):104-107.
- [2]张荷英. 心理护理对不孕不育患者不良心理和生活质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(34):108-109.
- [3]海力琪古力·买买提. 心理护理干预在不孕不育患者中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(64):310.
- [4]胡晓九. 心理护理在缓解不孕不育患者负性情绪中的作用研究[J]. 基层医学论坛,2018,22(09):1223-1224.
- [5]钱玮玮. 心理护理在缓解不孕不育患者负性情绪中的作用研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(29):154.
- [6]郭兰萍,单春霞,李亮. 不孕不育患者心理分析及干预措施[J]. 当代医学,2017,23(08):155-157.
- [7]王萍. 不孕不育患者的心理特征分析及护理措施研究[J]. 包头医学,2017,41(02):121-122.