

阶段式健康教育模式在辅助生殖技术助孕患者中的护理效果分析

翁小玲, 翁艺丹

中国人民解放军联勤保障部队第九〇〇医院 福建福州

【摘要】目的 为提高辅助生殖技术助孕患者的疾病知识掌握程度, 提升优胚率和妊娠成功率, 改善患者心理状态, 对阶段式健康教育模式的应用效果作进一步探究, 为临床提供参考依据。**方法** 回顾性分析2022年1月-2022年12月期间在本院接受治疗的辅助生殖技术助孕患者为研究对象, 共计100例, 按接收治疗顺序平均分为对照组和观察组(每组各50例)。**结果** 统计研究表明, 观察组患者疾病知识掌握评分、HAMA、HAND评分明显优于对照组, 优胚率、妊娠成功率、护理满意度更高, 数据差异明显, $P < 0.05$, 存在对比意义。**结论** 分析表明, 阶段式健康教育模式对辅助生殖技术助孕患者的疾病知识掌握程度有显著提升作用, 心理状态得到明显改善, 优胚率和妊娠成功率、护理满意度显著提高, 应用价值良好, 对此建议在临床中大力推广应用。

【关键词】 阶段式健康教育模式; 辅助生殖技术; 助孕; 疾病知识掌握程度; 护理效果

【收稿日期】 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000181

Analysis of nursing effect of staged health education model in assisted reproductive technology for pregnant patients

Xiaoling Weng, Yidan Weng

The 90th Hospital of the Joint Service Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Fuzhou, Fujian

【Abstract】Objective To improve the mastery of disease knowledge of assisted reproductive technology (ART) assisted pregnancy patients, improve the rate of excellent embryo and pregnancy success, and improve the psychological status of patients, further explore the application effect of staged health education model, and provide reference basis for clinical practice. **Methods** A total of 100 cases of assisted reproductive technology (ART) patients who were treated in our hospital from January 2022 to December 2022 were retrospectively analyzed. They were divided into control group and observation group (50 cases in each group) according to the order of receiving treatment. **Results** The statistical study showed that the score of disease knowledge mastery, HAMA and HAND of patients in the observation group were significantly better than those in the control group, and the excellent embryo rate, pregnancy success rate and nursing satisfaction rate were higher. The data difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The analysis shows that the staged health education mode has a significant effect on the mastery of disease knowledge of the patients assisted by assisted reproductive technology, the psychological state has been significantly improved, the rate of excellent embryo, the rate of successful pregnancy and the rate of nursing satisfaction have been significantly improved, and the application value is good. Therefore, it is recommended to vigorously promote the application in clinical practice.

【Key words】 Phased health education model; Assisted reproductive tech

不孕不育是一个关乎全世界的公共健康问题, 不孕是当今社会较常见的一种疾病, 会影响家庭的协调, 导致家庭关系出现矛盾, 由于长期无法正常生育承受来自家庭、社会的压力, 也会给患者心理健康带来危害, 还会诱发各种妇科疾病。辅助生殖技术是实现怀孕和生育的一个很好的机会, 为众多的不孕不育家庭

带来希望^[1]。在辅助生殖技术助孕中传统健康教育模式的应用效果不是特别理想, 应根据辅助生殖技术配合各阶段对男女双方进行健康教育, 让其了解每个阶段配合事项, 提高患者的疾病知识掌握程度, 进而提升妊娠成功率。本文对100例辅助生殖技术助孕患者采用阶段式健康教育模式与普通健康教育模式对照研究,

对干预后患者的疾病知识掌握程度、优胚率、妊娠成功率、心理状态、护理满意度作进一步对比分析, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2022 年 1 月-2022 年 12 月期间在本院接受治疗的辅助生殖技术助孕患者为研究对象, 共计 100 例, 按接收治疗顺序平均分为对照组和观察组(每组各 50 例)。对照组, 年龄(25-45)岁, 均值(35.28±3.67)岁, 病程(2-6)年, 均值(3.57±0.65)年; 输卵管堵塞 14 (28.00%) 例, 子宫内膜异位症 23 (46.00%) 例, 排卵障碍 13 (26.00%) 例; 观察组, 年龄(26-43)岁, 均值(34.76±3.15)岁, 病程(2-7)年, 均值(3.82±0.71)年; 输卵管堵塞 16 (32.00%) 例, 子宫内膜异位症 22 (44.00%) 例, 排卵障碍 12 (24.00%) 例; 两组数据比较, $p>0.05$, 具有可比性。所有入选患者都已明确知道研究过程并签署了知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用普通健康教育模式。

整理记录患者基本资料, 初次就诊后发放助孕手册, 了解患者对疾病知识及辅助生殖技术的掌握程度^[2]。由医护人员组织开设健康知识、疾病防治知识讲座, 普及疾病的诱发因素, 采用 PPT 授课方式对患者及其家属实施全面宣教, 将辅助生殖技术、适应证、促排卵方案和流程、积极配合的重要性以及其他需要注意的事项进行详细的介绍讲解, 根据患者疾病类型给予针对性建议。

1.2.2 观察组采用阶段式健康教育模式。具体如下:

(1) 阶段性健康教育计划。辅助生殖技术专业性强、涉及环节较多, 治疗过程复杂, 需要患者积极配合完成受孕^[3-4]。对于大多数初次接触辅助生殖技术助孕的患者来说, 对辅助生殖技术并不是十分了解, 或者通过网络资料查询略知一二, 对自身疾病情况了解的也不是特别详细, 对辅助生殖技术助孕治疗的流程不了解, 护理人员需要帮助患者充分了解助孕治疗的过程。如果将辅助生殖技术教育知识生硬传授给患者, 患者会难以理解和接收, 甚者还可能降低患者的依从性和积极性, 增加心理压力, 为了便于患者更好的理解和接受, 首先评估患者的理解和配合能力, 实行分阶段性的健康教育, 将助孕周期分为四个阶段, 对胚胎移植术进行详细阶段划分。第一阶段治疗前准备工作及健康教育, 第二阶段确定治疗方案及健康教

育, 第三阶段移植术中健康教育、第四阶段移植术后健康教育。

(2) 不同阶段的健康教育措施。

①第一阶段, 治疗前准备工作及健康教育。

在患者入院时, 医护人员要热情接待, 与患者积极主动进行沟通交流, 全面了解患者目前的身体情况、病情情况、生活饮食习惯及对疾病相关知识的掌握情况等, 消除患者紧张、焦虑的心情。为患者建立全面完善的患者电子档案资料, 以供后续使用。为患者讲解各项检查的时间、地点、目的、辅助生殖技术操作流程、注意事项, 解释禁止无医学指征性别选择^[5]。

②第二阶段, 确定治疗方案及健康教育。

指导患者进行常规检查, 对检查不合格患者, 指导合理锻炼, 增强体质使各项指标达标, 根据患者身体状况、检查结果及自身要求确定最佳治疗方案, 给予促排卵治疗, 监测卵泡, 扳机治疗, 进行取精、取卵和培养胚胎。告知患者最佳排卵时间, 取卵方法及必要性, 及时告知胚胎培养质量^[6]。

③第三阶段, 移植术中健康教育。

介绍移植胚胎最佳时机、卵泡监测重要性、移植胚胎术前要求。移植胚胎前保持膀胱充盈, 佩戴腕带, 指导患者术后活动、排尿、饮食和休息^[7-8]。

④第四阶段, 移植术后健康教育。

介绍黄体支持意义, 妊娠结局检测, 清洁阴道保持会阴清洁, 介绍阴道给药方法。移植 2 周后检查绒毛膜促性腺激素, 若显示阳性, 移植后 4 周行超声检查, 有胎囊、胎心、胎芽表示受孕成功^[9]。对患者进行孕期保健指导, 由医护人员普及定期检查、检查项目、合理运动、饮食指导、分娩知识、育儿知识、护理方法及相关注意事项等内容, 帮助患者养成良好的生活、饮食习惯。

1.3 观察指标

比较两组疾病知识掌握程度、优胚率、妊娠成功率、心理状态、护理满意度。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析, 当中计数数据运用 ($\bar{x}\pm s$, %) 代替, 两组差别比照运用 t 、 χ^2 检测。若两组比照结果 $P<0.05$, 则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 两组患者不同阶段健康教育知识掌握情况比较 见表 1

表1 两组患者不同阶段健康教育知识掌握情况比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	第一阶段	第二阶段	第三阶段	第四阶段
观察组	50	91.73±5.32	95.53±5.61	96.37±5.50	98.85±3.73
对照组	50	82.43±4.62	85.82±4.91	87.74±5.03	88.61±4.52

2.2 两组患者优胚率、妊娠成功率、护理满意度比较

(1) 观察组

优胚率 49 (98.00%)、妊娠成功率 48 (96.00%)、护理满意度 49 (98.00%)。

(2) 对照组

优胚率 40 (80.00%)、妊娠成功率 40 (80.00%)、护理满意度 42 (84.00%)。

观察组明显更高, $P < 0.05$, 说明存在对比意义。

2.3 两组患者 HAMA 评分、HAND 评分比较

(1) 观察组

HAMA 评分 13.63±3.16 (分)、HAND 评分 15.17±3.26 (分)。

(2) 对照组

HAMA 评分 22.58±5.79 (分)、HAND 评分 25.49±6.83 (分)。

观察组明显更低, $P < 0.05$, 说明存在对比意义。

3 讨论

近年来, 不孕不育发病率呈逐年增长趋势, 导致患者产生抑郁、自卑等心理压力, 影响生活^[10]。辅助生殖技术也称为医学助孕, 是指经过医生对卵子、精子、受精卵、胎儿等的技术管理, 从而实现防治不孕症(育)的一系列手段, 从一定意义上治愈不孕夫妇以实现节育的目的, 它是生育调节的重要内容, 包括人工授精、体外受精-胚胎移植、卵胞浆内单精子注射、胚胎植入前遗传学诊断、精液冷冻、胚胎冷冻等技术, 使精子和卵子自然结合, 达到妊娠的目的。不论哪种方式都需要男女双方共同配合, 达到成功妊娠, 但由于大多数患者对解自身疾病的相关知识并不了解, 其自身就存在着较大的心理压力, 加之缺乏对辅助生殖技术的良好认知, 辅助生殖技术助孕治疗期间患者会伴有不同程度的心理问题, 使得其更易出现烦躁、恐惧和焦虑等负性情绪, 进而对治疗效果造成了影响, 健康教育在此阶段是助孕成功的关键。对辅助生殖技术助孕患者开展阶段式健康教育模式, 进行详细阶段划分, 在治疗前、治疗中、治疗后针对性地为患者进行健康教育, 贯穿于整个治疗过程中, 提升患者受孕成功的信心, 让患者清楚了解整个助孕治疗过程, 做

好心理准备, 主动积极配合治疗, 改善负面情绪, 正确地面对疾病, 提高妊娠成功率。

综上所述, 阶段式健康教育模式对辅助生殖技术助孕患者的疾病知识掌握程度显著提升作用, 改善患者负性心理, 提高优胚率和妊娠成功率, 患者满意度更高, 充分展示了阶段式健康教育模式的优势特点, 临床价值、可行性较高, 值得推广, 建议提倡。

参考文献

- [1] 金莉,唐杨,王子易. 阶段式健康教育模式在辅助生殖技术助孕患者中的护理效果分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2022,43(5):494-497.
- [2] 张淑娟. 阶段式健康教育在辅助生殖技术中的应用效果分析[J]. 医药前沿,2020,10(31):166-167.
- [3] 王兰. 辅助生殖技术助孕病人护理中阶段式健康教育的运用探究[J]. 中国保健营养,2021,31(9):288.
- [4] 孙涛,王宇扬. 辅助生殖技术助孕病人护理中阶段式健康教育的运用分析[J]. 智慧健康,2019,5(33):30-31.
- [5] 杨孟叶,张艳,钮芳芳. 辅助生殖技术助孕患者健康信息需求及干预的研究进展[J]. 中华护理杂志,2021,56(1):143-148.
- [6] 陈露. 辅助生殖技术助孕患者护理中应用阶段式健康教育模式的效果研究[J]. 健康必读,2020(1):236.
- [7] 张菁. 阶段式健康教育模式在辅助生殖技术助孕患者中的护理效果观察[J]. 中国保健营养,2020,30(13):281-282.
- [8] 刘春林,梁佩玲. 阶段式健康教育模式在辅助生殖技术助孕患者护理中的应用[J]. 饮食保健,2022(6):88-91.
- [9] 齐莹. 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[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(18):102-104.
- [10] 徐丽. 阶段式健康教育模式在辅助生殖技术助孕患者中的护理效果观察[J]. 湖北医药学院学报,2019,38(1):88-90.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS