

健康教育联合心理护理干预对不孕不育患者的影响

陈 玲, 陈鹭茜

中国人民解放军联勤保障部队第九零零医院 福建福州

【摘要】目的 分析健康教育联合心理护理干预对不孕不育患者的影响。方法 选择2021年8月~2022年9月我院收治的90例不孕不育患者,随机平分成两组,对照组和观察组分别进行常规护理和健康教育联合心理护理干预,对比效果。**结果** 观察组各项指标水平明显优于对照组($P<0.05$)。**结论** 采用健康教育联合心理护理干预能够不孕不育患者的焦虑、抑郁改善,使自护能力和满意度提高。

【关键词】 不孕不育; 心理护理; 健康教育

【收稿日期】 2023年11月15日 **【出刊日期】** 2023年12月15日 DOI: 10.12208/j.jmmm.2023000663

Effect of health education combined with psychological nursing intervention on infertility patients

Ling Chen, Luqian Chen

900s Hospital of Chinese People's Liberation Army Joint Logistic Support Force Fuzhou, Fujian

【Abstract】 **Objective** To analyze the effect of health education and psychological nursing intervention on infertility patients. **Methods** 90 infertility patients admitted to our hospital from August 2021 to September 2022 were selected and randomly divided into two groups. The control group and observation group were selected for routine nursing and health education combined psychological nursing intervention, with the comparative effect. **Results** The index level of the observation group was significantly better than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Health education and psychological nursing intervention can improve the anxiety and depression of infertility patients and improve self-care ability and satisfaction.

【Key words】 Infertility; psychological nursing; health education

不孕不育主要是指夫妻双方未采取任何避孕措施,性生活正常,试孕一年仍不能成功妊娠^[1]。不孕不育患者,非常容易受到家庭、地方习俗等多方面的社会压力。使其心理压力增加,使其出现严重的负面情绪,严重影响了患者的工作和生活^[2]。同时由于无法进行正常生育,夫妇关系也会因此受到一定影响,无法保障家庭的和谐和稳定,使患者缺少安全感,严重降低了患者生活质量^[3]。负面情绪也会对患者的妊娠状况产生影响,导致恶性循环发生。因此,应对患者心理情况进行有效护理,并对其加强健康教育,使患者能够加强自我护理的能力,使不良情绪有效改善,从而使受孕的成功率提升^[4]。本文主要对健康教育联合心理护理干预对不孕不育患者的影响进行研究分析,如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院收治的90例不孕不育患者(2021年8月~2022年9月)纳入本次研究,随机分成对照组45例,观察组45例,其中对照组平均(32.16±1.46)岁,观察组平均(32.58±1.13)岁,两组资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:采取常规护理,护理人员应遵医嘱协助患者进行相关检查,遵医嘱进行用药,同时对积极配合治疗重要性向患者进行讲解,多食用清淡食物,禁食辛辣刺激寒凉等,指导患者进行适当运动,养成良好生活习惯。

观察组:采用健康教育联合心理护理干预,健康教育:护理人员应采用简单易懂话语向患者讲述不孕不育起因、治疗方法、注意事项等有关内容。使患者能够增加对疾病认知,使其心理压力得到减轻。同时将其制作成手册向患者进行发放,使患者能够更加清

晰了解到疾病相关知识,使其内心的焦虑、恐惧等得到缓解。定期组织健康讲座,通过微信群等方式向患者讲解疾病的相关内容,让患者对自身情况进行互相倾述,使内心不良的情绪改善,邀请妊娠成功同时进行分娩患者对自身经历进行讲述,对其经验进行分享,使患者能够树立对抗疾病信心。应指导患者养成良好的生活习惯,针对手机、电脑等高辐射的电子产品应减少接触,多进行跑步、瑜伽等锻炼,使自身的体质得到增强,多与朋友和家人进行沟通,对自身的压力进行释放,使其紧张的情绪得到缓解,禁止熬夜,早睡早起,减少对腌制品的食用,多食用蛋白质较多的食物,并遵医嘱用药。心理护理干预:护理人员应多与患者进行互动交流,针对患者自身情况进行详细了解,同时表示同情和理解,使患者对护理人员更加的信任,使护患关系有效提升。同时对患者的心理情况进行评估,并进行个性化的心理护理方案,对患者讲述内容进行认真耐心倾听,并对其疑问问题进行耐心细致讲解,使患者合理需求得到满足。护理人员还应告知患者,如长期处于紧张抑郁的不良情绪中,容易使其内分泌发生失调,对身体正常的生理机能容易产生严重的影响,对自身疾病的治疗会产生一定的影响。因此,嘱咐患者应将心态保持良好放松的状态。护理人员应对患者感兴趣内容进行互动,使患者注意力有

效转移,并向患者及其家属对当前医疗水平等进行详细的讲述,使患者的心情能够得到放松,从而更加积极的进行治疗。对治疗成功的案例多向患者进行讲述,使患者的自信心有效增强。同时,护理人员也应多嘱咐患者家属对患者多进行鼓励和安慰,使患者能够更加安心的进行治疗和备孕,使妊娠成功率提升。同时护理人员也应对当下生殖技术的最新进展等进行全面的掌握,并将生殖技术的相关信息向患者进行讲述,依据患者的身体情况和病情状况等,选择合适的护理方法,使患者的担忧得到有效的减少。

1.3 观察指标

采用自我护理能力量表对两组自护能力进行评分,分数越高表示自我护理能力越好;

心理状态采用 SAS、SDS 对两组焦虑、抑郁评分,分数越高表示焦虑、抑郁越严重;对两组护理满意度进行评价,分为非常满意、较满意、满意、不满意。

1.4 统计学处理

采用 SPSS22.0 统计软件处理数据, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组自我护理能力

护理后,两组对比 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1 两组自我护理能力 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	健康知识水平		自我概念		自我责任感		自我护理技能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	48.93±1.47	58.12±3.12	16.93±1.47	20.12±1.12	12.10±1.12	14.53±1.67	23.10±1.12	30.53±2.67
观察组	45	48.25±1.83	70.15±2.92	16.25±1.83	25.15±1.92	12.34±1.23	18.23±2.12	23.34±1.23	37.23±4.12
t		5.842	7.621	4.230	6.358	3.562	5.250	5.035	7.652
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组心理状态

护理前,对照组 45 例患者中, SAS 评分为 (59.48±4.38) 分、SDS 评分为 (57.84±5.69) 分,观察组 45 例患者中, SAS 评分为 (59.16±4.12) 分、SDS 评分为 (57.14±5.35) 分;两组对比 ($P > 0.05$); 护理后,对照组 SAS 评分为 (54.87±3.12) 分、SDS 评分为 (48.69±3.14) 分,观察组 SAS 评分为 (34.16±3.02) 分、SDS 评分为 (35.84±3.05) 分,两组对比 ($P < 0.05$)。

2.3 两组护理满意度

对照组 45 例患者中, 15 例非常满意、13 例较满意、9 例满意、8 例不满意,总满意率为 82.22% (37 例); 观察组 45 例患者中, 17 例非常满意、15 例较满意、12 例满意、1 例不满意,总满意率为 97.78% (44 例), 两组比较 ($\chi^2=0.754, P < 0.05$)。

3 讨论

不孕不育是指正常夫妻生活并未采取避孕措施 12 个月后未怀孕^[5]。一般情况下主要是由于患者出现痛经、月经失调、排卵障碍、生殖道异常、勃起功能障碍等

有关, 严重影响了患者的工作和生活^[6]。近年来, 随着物质经济和整个工业化水平不断发展, 不孕不育发生率也随着增加, 不健康的饮食、生活方式、环境污染、手机电脑辐射等都是影响怀孕的主要因素^[7]。由于不孕不育的病程较长, 治疗时间也比较长, 对患者的身心容易受到创伤^[8]。同时不孕不育涉及到夫妻双方且是整个家庭的事情, 因长期的不孕不育导致夫妻的意见发生分歧、出现互相指责、家人也会焦急催促也会引发各种矛盾, 严重影响到家庭的和谐健康^[9]。不孕不育是一种综合性的病症, 治疗的难度较大, 大部分患者容易缺少对治疗信心, 使其不良情绪增加, 对治疗产生影响, 使病情恶化, 从而无法进行正常怀孕^[10]。因此, 应对患者普及疾病的相关知识, 进行有效的健康教育和心理护理具有非常重要作用。

健康教育联合心理护理干预能够使患者树立对抗疾病信心, 使不良情绪改善, 使患者能够更加积极心态面对疾病并进行有效治疗, 使临床治疗效果提升。护理人员通过对疾病相关知识、治疗方法等向患者进行耐心的讲解, 使其能够提升对疾病了解, 使患者能够认识到拥有一个良好心态对疾病治疗的影响, 使其治疗配合度得到有效的提升。使患者的心理压力得到有效的缓解, 同时护理人员还应对患者提出的问题主动、耐心、准确的解答, 对患者存在疑虑的问题进行消除, 使其能够对医护人员更加的信任, 从而能够更好的进行相应的治疗。还应为患者提供良好的医疗环境, 在进行治疗的过程中, 应为患者营造愉快、轻松和具有私密性的医疗环境, 使患者的隐私得到更好的保护, 增强患者对医护人员的信任感, 使患者治疗疾病的信心得到增强。护理人员还应多与患者进行沟通, 耐心的倾听患者的讲述, 站在患者的角度进行耐心细致的解答, 使患者的不良情绪得到缓解, 心理护理干预能够使患者能够更加正确的看待疾病, 改善其焦虑、紧张的情绪, 使其自信心得到显著的提升。本文结果显示, 观察组各项指标均显著优于对照组 ($P < 0.05$), 说明对不孕不育患者实行健康教育联合心理护理干预效果显著。

综上, 对不孕不育患者实行健康教育联合心理护理干预, 能够提升护理自我护理能力, 有效改善患者不良的心理状况, 提升护理满意度, 值得推广。

参考文献

- [1] 张青. 心理护理联合健康教育在不孕不育患者护理中的应用效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版) 医药卫生, 2022(7): 0155-0157
- [2] 张彬, 秦静, 于亚敬. 健康教育及心理护理在老年患者脑血管 MR 检查中的应用效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版) 医药卫生, 2022(9): 0096-0098
- [3] 胡桂凤, 张志佳, 孔肖楠. 心理护理结合健康教育在妊娠期糖尿病患者产后护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(12): 1825-1828
- [4] 汤惠莉. 《老年心理护理》出版: 心理护理联合健康教育对老年高血压患者降压效果、服药依从性及自我护理效能的影响分析[J]. 介入放射学杂志, 2022, 31(11): 10008
- [5] 王迪. 观察健康教育结合心理护理干预对剖宫产产妇精神状态和睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(5): 892-894
- [6] 余宝贤. 心理护理及健康教育干预对伴有抑郁、焦虑冠心病患者的临床应用价值探析[J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2022, 12(29): 36-38
- [7] 程瑛, 刘君君. 健康教育及心理护理干预对抑郁症患者心理状况及生活质量的影响[J]. 甘肃医药, 2022, 41(3): 276-277-280
- [8] 王芳, 严春霞. 心理护理联合健康教育在无痛人流产术中的效果评价[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(20): 85-88
- [9] 李韦. 视频健康教育结合积极心理护理对慢性阻塞性肺疾病患者心理状态、康复依从性、功能恢复的影响[J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(11): 2812-2820
- [10] 马萍. 结构式心理护理联合导入式健康教育在妊娠期高血压患者护理中的应用效果[J]. 生命科学仪器, 2022, 20(S01): 213-213-215
- [11] 马瑞, 常琼, 高云, 等. 健康教育联合心理护理干预对不孕不育患者的影响. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(24): 99-101
- [12] 张雅宁, 杜云, 尹漫, 等. 心理护理干预对不孕不育患者抑郁情绪的影响. 临床医学研究与实践, 2018, 3(22): 195-196

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