

中医护理在中医治疗不孕不育中的效果及对患者焦虑抑郁情绪的影响

王雨晴, 严善萍, 郭海燕, 蒋娟, 张宝引*

联勤保障部队第九二四医院 广西桂林

【摘要】目的 探讨中医护理在中医治疗不孕不育中的效果以及对患者焦虑、抑郁情绪的影响。**方法** 在2023年5月—2024年5月本院收治的接受中医治疗的不孕不育患者中选取80例作为研究对象, 数字表随机排序划分对照组(40例, 常规护理)与观察组(40例, 中医护理)。针对两组患者的情绪状态(SAS焦虑量表、SDS抑郁量表)、受孕率、治疗依从性以及生活质量。**结果** 经过护理, 观察组患者的PSQI评分、SAS、SDS评分均低于对照组, 受孕率、治疗依从性以及生活质量均高于对照组($P<0.05$)。**结论** 中医护理应用于中医治疗不孕不育可提高治疗效果, 有效改善患者焦虑、抑郁情绪, 值得临床推广。

【关键词】 中医护理; 不孕不育; 焦虑; 抑郁

【收稿日期】 2024年11月15日

【出刊日期】 2024年12月30日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240468

The effect of traditional Chinese medicine nursing in the treatment of infertility and its impact on patients' anxiety and depression

Yuqing Wang, Shanping Yan, Haiyan Guo, Juan Jiang, Baoyin Zhang*

The 924th Hospital of the Joint Logistics Support Force, Guilin, Guangxi

【Abstract】Objective To explore the effect of TCM nursing in TCM treatment of infertility and its effect on patients' anxiety and depression. **Methods** A total of 80 infertile patients who received TCM treatment in our hospital from May 2023 to May 2024 were selected as research subjects, and the control group (40 cases, conventional nursing) and the observation group (40 cases, TCM nursing) were randomly divided by digital table. The emotional state (SAS anxiety scale, SDS depression scale), pregnancy rate, treatment compliance and quality of life of the two groups of patients were compared. **Results** After nursing, the PSQI score, SAS and SDS score of the observation group were lower than those of the control group, and the pregnancy rate, treatment compliance and quality of life were higher than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of TCM nursing in TCM treatment of infertility can improve the treatment effect, effectively improve the anxiety and depression of patients, and is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 TCM nursing; Infertility; Anxiety; Depression

不孕不育是一个困扰众多育龄夫妇的全球性健康问题, 不仅影响患者的生殖健康, 还对其心理状态造成巨大压力^[1]。在中医治疗不孕不育的过程中, 护理措施的重要性日益凸显。中医治疗不孕不育有着独特的理论体系和丰富的治疗手段, 如中药调理、针灸等。然而, 仅仅依靠治疗本身可能无法达到最佳效果。中医护理作为中医治疗的重要组成部分, 它基于中医整体观念和辨证施护的原则, 从饮食、起居、情志等多方面对患者进行全面护理^[2-3]。不孕不育患者往往因长期未能受

孕而承受着来自家庭、社会等多方面的压力, 极易产生焦虑、抑郁等不良情绪^[4]。这些负面情绪可能进一步影响患者的内分泌系统和生殖功能, 形成恶性循环。因此, 探究中医护理在中医治疗不孕不育中的效果, 尤其是对患者焦虑抑郁情绪的影响, 具有重要的临床意义。本研究旨在深入分析中医护理在这一过程中的作用, 为提高不孕不育的治疗效果提供参考依据。具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

*通讯作者: 张宝引

在 2023 年 5 月—2024 年 5 月本院收治的接受中医治疗的不孕不育患者中选取 80 例作为研究对象, 数字表随机排序划分对照组 (40 例, 常规护理) 与观察组 (40 例, 中医护理)。对照组年龄范围 22-55 岁, 平均年龄 (37.45±4.55) 岁。观察组年龄范围 23-54 岁, 平均年龄 (37.05±4.65) 岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理: 饮食方面, 忌生冷辛辣。起居上, 规律作息, 保证充足睡眠。注重与患者沟通, 舒缓其焦虑情绪。同时, 按医嘱协助患者按时服药。

1.2.2 观察组

中医护理: (1) 辨证施护: 肾阴虚者, 饮食上食用黑芝麻糊、桑葚、枸杞等滋阴食物, 忌辛辣燥热; 起居保证环境安静凉爽, 午后小憩; 情志护理要耐心倾听。肾虚者, 饮食多温热食物如羊肉汤 (加杜仲等), 忌生冷; 起居保暖, 适当运动; 情志上多鼓励, 分享成功案例, 让患者保持积极乐观的情绪。

(2) 中药护理: 根据中药的特性, 告知患者正确的服药方法。如补药宜饭前空腹服用, 以利吸收; 清热药宜饭后服用, 减轻对胃的刺激。观察患者服药后的反应, 若出现恶心、呕吐等不适, 及时调整用药或报告医生。

(3) 针灸护理: 对接受针灸治疗的患者实施针灸护理, 针灸前, 向患者解释针灸的作用和过程, 消除患者的恐惧心理。检查患者针灸部位皮肤是否完整, 协助患者取舒适体位。针灸时密切观察患者面色、表情等, 询问患者的感觉, 若出现晕针等异常情况及时处理。针灸后告知患者针灸后避免立即洗澡, 尤其是冷水澡。注意针灸部位的保暖, 防止受寒。

(4) 中医特色技术护理: 艾灸护理: 若采用艾灸治疗, 施灸时注意调节距离, 避免烫伤患者皮肤。艾灸后, 嘱咐患者喝一杯温热的开水, 补充水分。推拿护理: 针对接受推拿的患者实施护理, 进行推拿时, 手法要轻重适宜。推拿后, 指导患者休息片刻, 避免立即剧烈运动。

1.3 观察指标

(1) 情绪状态。采用 SAS 焦虑量表、SDS 抑郁量表对患者心理状态进行评估, 评分范围为 25~100 分, 分数越高表示疼痛程度越严重。

(2) 受孕率。通过定期的门诊随访、电话随访或者患者自行报告等方式获取受孕信息。每季度一次。受孕率=(成功受孕的患者人数/总例数)×100%。

(3) 治疗依从性。在患者接受治疗和护理的过程中, 医护人员直接观察患者是否按照医嘱进行操作。

(4) 生活质量。采用问卷调查的形式, 从生理、心理、社会关系和环境四个领域评估患者的生活质量。每个领域包含若干问题, 患者根据自己的实际感受进行回答, 最后根据特定的计分方法得出各领域的得分。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 符合正态分布, 运用%对计数数据表示, 卡方检验, t 检验计量数据, ($\bar{x} \pm s$) 表达, ($P < 0.05$) 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 观察组与对照组护理前后情绪状态对比

护理前两组患者心理状态评分接近, 无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后观察组 SAS、SDS 评分均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见下表 1。

2.2 观察组与对照组受孕率、治疗依从性以及生活质量对比

护理后观察组受孕率、治疗依从性以及生活质量均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见下表 2。

3 讨论

中医治疗不孕不育有着多方面的积极作用。中医通过中药调理, 可改善患者的内分泌系统, 调节气血、脏腑功能, 使身体达到平衡状态, 提高受孕几率。针灸等疗法能疏通经络, 促进生殖器官的气血运行^[5]。治疗期间患者容易出现负面情绪。

表 1 观察组与对照组护理前后情绪状态对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	54.33±2.12	27.72±2.92	68.67±1.23	31.95±1.75
对照组	40	54.53±2.52	29.11±3.03	68.60±1.21	33.38±1.70
t	-	0.384	2.089	0.257	3.707
P	-	0.702	0.040	0.798	0.001

表2 观察组与对照组受孕率、治疗依从性以及生活质量对比[$(\bar{x} \pm s)$], %

组别	例数	受孕率	治疗依从性	生活质量
观察组	40	72.50% (29/40)	91.52±3.01	92.11±2.12
对照组	40	57.50% (23/40)	88.02±2.11	89.33±2.64
χ^2/t	-	4.945	6.022	5.193
P	-	0.026	0.001	0.001

不孕不育本身带来的心理压力, 加上治疗周期可能较长且结果不确定, 会使患者产生焦虑、抑郁、自卑等情绪。对这些患者实施护理干预非常必要。积极的护理干预能够缓解患者的负面情绪, 提高患者的心理舒适度。这有助于患者更好地配合治疗, 增强治疗依从性, 从而提高中医治疗的效果, 并且对改善患者的生活质量有着重要意义。

中医护理是在中医理论体系指导下的护理模式, 它涵盖了多个方面的内容并具有独特的理念与方法。中医护理强调辨证施护, 根据患者的症状、体征、舌象、脉象等综合信息进行辨证, 然后制定个性化的护理方案。在生活起居方面, 遵循顺应自然的原则, 指导患者根据季节、时辰调整作息, 保持规律的生活习惯, 这有助于调整患者的身体机能^[6]。饮食护理则依据辨证结果, 以食疗辅助治疗。同时, 中医护理还包括中医特色技术的应用, 像艾灸、穴位按摩等, 通过刺激穴位来调节身体的气血运行和脏腑功能。在中医治疗不孕不育患者中, 中医护理对患者的焦虑、抑郁情绪有着积极的影响^[7]。不孕不育患者往往承受着巨大的心理压力, 焦虑和抑郁情绪较为普遍。中医护理中的情志护理通过多种方式来改善患者的情绪状态。护理人员会与患者深入交流, 倾听他们的困扰, 运用中医的情志学说, 如以情胜情法, 根据患者的情绪特点采用相应的调节方法。例如, 对于过度忧虑的患者, 引导其产生喜乐的情绪^[8]。而且, 中医护理在改善患者身体状况的过程中, 也会使患者看到希望, 增强信心。当患者感受到身体在中医护理和治疗下逐渐向好的方向发展, 如月经周期变得规律、身体不适症状减轻等, 患者的焦虑和抑郁情绪也会随之减轻, 从而以更积极的心态面对治疗, 提高治疗的依从性和效果。

综上所述, 中医护理在中医治疗不孕不育中效果显著, 能有效改善患者焦虑、抑郁情绪, 提升患者心理状态, 是中医不孕不育治疗中不可或缺的重要部分。

参考文献

- [1] 蔡小勤. 中医护理在中医治疗不孕不育中的效果及对患者焦虑抑郁情绪的影响[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(18): 2629-2631.
- [2] 焦晓柯. 针对性心理疏导对不孕不育患者 SAS 评分及依从性的影响分析[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2024, 34(3): 124-126.
- [3] 王秀娜. 中西医结合治疗阶段护理在慢性盆腔炎患者中的应用评价[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(9): 1608-1609.
- [4] 郭爱平. 不孕不育患者的心理分析及护理措施[J]. 中国保健营养, 2022, 32(24): 25-27.
- [5] 刘延雪. 心理护理干预对不孕不育患者抑郁情绪的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(103): 515-516.
- [6] 戴蕾, 张琍娜, 林梅蓉. 系统性护理指导对不孕者认知程度及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(9): 1563-1564.
- [7] 官建葵, 王碧侠. 基于互联网+生殖健康及不孕不育服务平台对患者干预效果分析[J]. 智慧健康, 2020, 6(19): 38-39, 47.
- [8] 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[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(24): 99-101.

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS