

## 心理护理对不孕不育患者的情绪压力和生活质量研究改善效果评价

王凤琼

宣威市中医医院妇科 云南宣威

**【摘要】目的** 探讨在不孕不育患者临床护理中采取心理护理干预对改善患者生活质量、减轻患者情绪压力两方面的应用效果。**方法** 本次研究对象选自我院收治的不孕不育患者，共 112 例，时间为 2018 年 4 月-2020 年 5 月，根据临床护理方式的不同应用，将其分组展开实验。按照常规护理工作流程，于患者的饮食、用药、认知各方面分别提供相应的护理服务，并落实于对照组患者的临床护理当中，组内成员共 56 例。此外，应用常规护理+心理护理的观察组患者共 55 例。**结果** 从两组患者护理后 SAS 评分、SDS 评分及患者生活质量评分比较上来看，观察组患者的整体护理效果更好，指标差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 给予不孕不育患者更多心理方面的护理，可有效调整患者的负面情绪，减轻自身的心理压力，促使患者积极接受治疗，拥有一个良好的生活状态，达到良好的预后效果。

**【关键词】** 不孕不育；心理护理；生活质量；应用效果

### Evaluation of the improvement effect of psychological nursing on the emotional stress and quality of life of infertile patients

Fengqiong Wang

Department of Gynecology, Xuanwei Traditional Chinese Medicine Hospital, Xuanwei, Yunnan

**【Abstract】 Objective:** To explore the application effect of psychological nursing intervention in clinical nursing of infertility patients on improving the quality of life of patients and reducing the emotional pressure of patients. **Methods:** The subjects of this study were selected from infertility patients admitted to our hospital, a total of 112 cases, from April 2018 to May 2020, according to the different applications of clinical nursing methods, they were divided into groups to carry out the experiment. In accordance with the routine nursing work process, corresponding nursing services were provided in the aspects of patients' diet, medication, and cognition, and implemented in the clinical nursing of patients in the control group. There were 56 patients in the group. In addition, there were 55 patients in the observation group who applied routine care + psychological care. **Results:** From the comparison of SAS score, SDS score and patient quality of life score between the two groups of patients after nursing, the overall nursing effect of the observation group was better, and the index difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Giving more psychological care to patients with infertility can effectively adjust the patients' negative emotions, reduce their own psychological pressure, and encourage patients to actively receive treatment, have a good living condition, and achieve good prognosis.

**【Keywords】** Infertility; Psychological Care; Quality Of Life; Application Effect

现如今，我国社会现代化建设力度不断加大，不少人处于快节奏的生态状态中，生活、家庭的压力，对于内心比较脆弱的群体来说，自身的心理健康极易受到影响，严重情况下还会引发多种疾病。生育是家族传宗接代的重要任务，也是实现为人父、

为人母愿望的必备条件。不过，就目前而言，许多人处于亚健康状态，加上心理、环境、工作各方面因素的影响，不孕不育的患病几率不断升高，对结婚夫妇而言，成为最头痛的问题。为提高患者的受孕率，在临床治疗中，除了要采取针对性的诊疗措

施外, 临床护理工作的开展也具有十分必要性的作用。从不孕不育患者的临床表现上来看, 心理压力是多数患者普遍存在的问题, 若无法进行调整, 不仅会引起患者情绪上的波动, 还会降低患者的生活质量, 对临床治疗效果的发挥造成影响。基于此, 在临床护理工作开展中, 应多关注患者的心理健康, 根据患者的实际情况, 采取有效的心理干预措施, 使其学会释放心理压力, 用积极、乐观的态度接受诊疗。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究对象选自我院收治的不孕不育患者, 共 112 例, 根据临床护理方式的不同应用, 将其分组展开实验。观察组与对照组患者各为 28 对夫妇, 最小年龄为 22 岁, 最大年龄为 34 岁, 年龄上的平均值为  $(27.54 \pm 5.37)$  岁, 不孕不育年限最短为 3 年, 年限上的平均值为  $(3.89 \pm 2.45)$  年。其中, 原发性不孕不育、继发性不孕不育患者对应夫妻分别为 30 对、26 对, 从两组患者年龄、性别等基本资料的整理上来看, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

将常规护理用于对照组。在患者治疗期间, 向患者进行简单的宣教, 叮嘱患者按时按量服用药物, 在患者的饮食、运动方面, 做好有效的指导等<sup>[1]</sup>。

在对观察组患者临床护理中, 常规护理内容同上, 另外增加使用心理护理。待患者入院后, 指导患者接受各项检查, 对患者的病情情况及个人基本信息有一个详细的了解。为了让患者积极配合治疗, 告知患者接下来诊疗项目开展的目的和意义, 使其做好充分的心理准备。另外, 因生育困难, 在治疗期间, 多数患者存在着较大的心理压力, 情绪状态差, 易怒易焦虑, 甚至有些患者对疾病治疗失去信心, 过于悲观。在日常生活中, 变得沉闷不语, 食欲不振, 导致生活质量下降。针对这种情况, 护理人员应强化护理干预力度, 主动与患者进行沟通, 从话语中了解患者的担忧, 对于患者提出的问题, 尽全力进行解答。另外, 耐心倾听患者的诉说, 用亲切、温暖的语言来安抚患者受伤的心灵。期间, 护理人员应熟练掌握一定的沟通技巧, 眼神应温和, 态度可亲, 让患者用亲近的感觉, 拉近彼此之间的联系。对患者心中存在的压力表示理解, 为增加患

者对疾病治疗的信心, 向其列举之前预后效果较好的案例, 为其加油打气, 告知患者长期背负的沉重心理压力对自身健康带来的危害, 引起患者的重视。为帮助患者发泄负面情绪, 向其传授相关技巧, 如: 倾诉、运动等方式, 来调整心态, 正视疾病的存在, 用积极、乐观的态度去面对以后的生活<sup>[2]</sup>。

另外, 大多数不孕不育患者之所以会存在紧张的情绪以及较大的心理压力, 与患者的错误认知也有着较大的关系。为此, 在对患者心理方面进行干预的同时, 还应加大对患者的健康知识教育力度。向其讲解更多疾病相关的知识, 告知患者保持良好心态对疾病治疗的重要性, 使其端正自身的态度, 正确看待疾病的存在, 配合医生积极接受治疗。

最后, 为缓解患者紧张的情绪, 适当开展放松训练, 在护理人员的指导下, 联系深呼吸动作。另外, 在患者休息时, 播放轻音乐也能起到情绪缓解的效果。

### 1.3 观察指标

对两组患者的焦虑和抑郁情绪进行评估, 主要依靠焦虑 (SAS)、抑郁 (SDS) 量表来完成, 分值越高, 则表示患者焦虑或抑郁程度越严重。另外, 在简易生活质量评定量表 (QOL) 的应用下, 对患者的生活质量进行评估, 主要涉及到患者社会、心理四个方面的功能维度, 各维度总分为 50 分, 分值高低与患者生活质量好坏呈正比关系。

### 1.4 统计学处理

本次研究数据的整理依靠 SPSS20.0 统计学软件来完成,  $(\bar{x} \pm s)$ 、% 为计量、计数单位, 前者使用  $t$  进行检验, 后者使用  $\chi^2$  进行检验, 当组间差异符合  $P < 0.05$  的要求时, 视为具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 观察组患者的 SAS 评分、SDS 评分由护理前的  $45.62 \pm 9.25$  分、 $57.52 \pm 9.24$  分降低至护理后的  $34.62 \pm 3.57$  分、 $37.85 \pm 2.14$  分; 对照组患者的 SAS 评分、SDS 评分由护理前的  $44.64 \pm 9.24$  分、 $48.97 \pm 10.45$  分降低至护理后的  $38.95 \pm 3.41$  分、 $44.35 \pm 2.34$  分, 观察组患者护理前后情绪改善显著, 评分差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详细数据请见表 1。

2.2 从两组患者各维度生活质量评分比较上来看, 观察组对应分值明显高于另一组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详细数据请见表 2。

表1 两组患者护理前后 SAS、SDS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS (护理前)	SAS (护理后)	SDS (护理前)	SDS (护理后)
观察组	56	45.62±9.25	34.62±3.57	57.52±9.24	37.85±2.14
对照组	56	44.64±9.24	38.95±3.41	48.97±10.45	44.35±2.34
T 值		0.0541	6.352	0.271	7.523
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组患者生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	社会功能	心理功能	物质生活	心理健康
观察组	56	48.25±1.24	46.25±3.24	47.52±2.54	46.89±3.54
对照组	56	39.62±1.31	37.54±2.51	40.26±2.14	41.52±2.74
T 值		8.546	7.365	8.524	7.246
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

在夫妻双方正常性生活中,在未作避孕措施的情况下,很长时间没有受孕,这是不孕不育疾病出现的主要特征。通常情况下,原发不孕、继发不孕是临床常见的两种不孕不育类型。其中,继发不孕患者以往经历过受孕过程,在后期阶段,受到各方面因素的影响,导致患者受孕困难,长期无法受孕成功,此类患者视为继发不孕。而原发不孕患者从始至终均无受孕经历。通过对该疾病的发病机制进行分析,不仅仅是女方问题,男性也有可能存在不孕症状。

不孕不育是一种有关生殖系统类疾病,据研究发现,多数患者在治疗期间,普遍存在较大的心理压力,情绪状态相对较差,虽配合治疗,但不良心理的存在,在很大程度上会影响到治疗效果的发挥,不利于患者身体的尽快康复。为此,在临床护理工作开展中,应重视患者心理方面的干预,强化患者对疾病的认知,采用人性化的护患沟通技巧,为患者传递更多的温暖与关怀,使其向护理人员吐露心声,释放压力,起到缓解情绪的目的<sup>[3]</sup>。

在本次研究当中,从两组患者护理后 SAS 评分、SDS 评分及患者生活质量评分比较上来看,观察组患者在情绪改善与生活质量提高两方面的护理效果

较为显著,指标差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。由此可见,在不孕不育患者临床护理中,心理护理干预的使用价值较高,值得推广与采纳。

### 参考文献

- [1] 金倩玉.优质护理对不孕不育患者的护理效果及满意度分析[J].饮食保健,2019,6(46):206.
- [2] 吴娟.健康教育对不孕不育患者治疗信心及护理满意度的影响探究[J].饮食保健,2019,6(46):247.
- [3] 袁琳.试述妇科护理对不孕不育患者抑郁情绪产生的影响[J].饮食保健,2019,6(42):180-181.

收稿日期: 2020年7月25日

出刊日期: 2020年8月28日

引用本文: 王凤琼, 心理护理对不孕不育患者的情绪压力和生活质量研究改善效果评价[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(5): 618-620.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200192

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2020 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