

## 基于一对一微信群的情志护理对 IVF-ET 患者自我效能及妊娠结局的影响

雷燕, 龚桂香, 吕苗苗

广西壮族自治区南溪山医院 (广西壮族自治区第二人民医院) 广西桂林

**【摘要】目的** 分析基于一对一微信群的情志护理模式对体外受精-胚胎移植 (IVF-ET) 患者自我效能、妊娠结局的效果。**方法** 选取 IVF-ET 患者 93 例, 其均由本院 2022 年 6 月至 2023 年 12 月所收治, 随机数字表法将其分为对照组 (46 例, 接受常规护理) 和研究组 (47 例, 接受常规护理+基于一对一微信群的情志护理模式)。比较两组护理指标。**结果** 两组 SDS、SAS、屈服评分和回避评分中研究组更低; 两组 GSES 中研究组更高, 研究组临床妊娠率较高, 研究组并发症总发生率较低,  $P<0.05$ 。**结论** IVF-ET 患者应用基于一对一微信群的情志护理模式, 可有助于增强患者自我效能, 消除不良情绪, 改善应对方式, 获得良好的妊娠结局, 且安全性更高。

**【关键词】** 情志护理模式; 体外受精; 胚胎移植; 微信群; 自我效能; 妊娠结局

**【收稿日期】** 2024 年 5 月 10 日

**【出刊日期】** 2024 年 6 月 26 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240250

### The effect of emotional care based on one-to-one wechat group on self-efficacy and pregnancy outcome of IVF-ET patients

Yan Lei, Guixiang Gong, Miaomiao Lv

Nanxishan Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region (the Second People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region), Guilin, Guangxi

**【Abstract】Objective** To analyze the effects of emotional care model based on one-to-one wechat group on self-efficacy and pregnancy outcome of patients with in vitro fertilization-embryo transfer (IVF-ET). **Methods** A total of 93 IVF-ET patients, all of whom were admitted to our hospital from June 2022 to December 2023, were divided into control group (46 cases, receiving routine care) and study group (47 cases, receiving routine care + emotional care mode based on one-to-one wechat group) by random number table method. The nursing indexes of the two groups were compared. **Results** The scores of SDS, SAS, yield and avoidance were lower in the two groups. In the two groups of GSES, the study group was higher, the clinical pregnancy rate was higher, and the total complication rate was lower ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of emotional nursing mode based on one-to-one wechat group for IVF-ET patients can help enhance patients' self-efficacy, eliminate bad emotions, improve coping styles, and obtain good pregnancy outcomes with higher safety.

**【Keywords】** Emotional nursing model; In vitro fertilization; Embryo transfer; Wechat group; Self-efficacy; Pregnancy outcome

不孕症是临床中较为常见的生育障碍, 其主要是指夫妻同居>1 年, 且性生活正常, 未避孕, 而未曾受孕的一种状态, 有相关调查研究显示, 不孕夫妇群体在已婚群体中的占比可达 8%~17%, 且近年来表现为逐年升高的趋势, 不仅对不育夫妇造成巨大压力, 还引发了一系列家庭及社会问题 (如离异、婚外恋等)<sup>[1]</sup>。随着近年来辅助生殖技术的进步, 体外受精-胚胎移植 (IVF-ET) 已逐渐成为治愈不孕不育的重要方式<sup>[2]</sup>。但有相关研究表明, 由于受多种因素影响, 部分 IVF-ET 患者可存在程度不一的不良情绪, 进而不利于 IVF-ET

技术的开展, 影响其妊娠结局<sup>[3]</sup>。现阶段, 常规护理是临床针对 IVF-ET 患者常采用的干预方式, 虽能辅助患者完成 IVF-ET 治疗过程, 但其在应用中缺乏对患者心理状态的重视, 从而使得干预效果不理想。基于一对一微信群的情志护理模式主要是以患者为中心, 通过借助微信平台, 开展一对一情志护理干预, 可有助于改善患者心理状态, 提高治疗积极性, 从而有助于提升干预效果, 但目前关于其应用于 IVF-ET 患者中的效果尚未完全明确。基于此, 本研究通过选取本院 93 例 IVF-ET 患者, 旨在评价其应用基于一对一微信群的情志护理

模式对自我效能、妊娠结局的改善效果, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

此研究已由院内医学伦理委员会进行专业的审核后准许实施。选取 IVF-ET 患者 93 例, 其均由本院 2022 年 6 月至 2023 年 12 月所收治, 将其分为对照组 (46 例) 和研究组 (47 例), 分组依据: 随机数字表法。其中, 对照组: 年龄均值为 (31.52±2.03) 岁; 体质量指数 (BMI) 均值 (24.37±1.25) kg/m<sup>2</sup>; 病程均值 (3.12±0.56) 年; 研究组: 年龄均值 (32.48±2.11) 岁; BMI 均值 (24.42±1.32) kg/m<sup>2</sup>; 病程均值 (3.16±0.63) 年; 两组数据比较  $P>0.05$ , 组间可比较。

### 1.2 方法

对照组: 常规护理, 对患者进行常规心理辅导干预, 在治疗流程节点上给予相应的知识宣教

研究组: 基于一对一微信群的情志护理模式:

(1) 建档时评估患者心理状态, 了解患者情绪、心理需求及压力源。积极与患者沟通交流并提供情感支持, 帮助其表达并处理压力情绪, 提供安全感和信任感建立良好护患关系。实施健康教育, 讲解治疗方案、预后及情绪管理方法。

(2) 按照患者病情状况, 制定情志护理计划强化情绪管理。可使用: 音乐疗法、正念练习等, 逐渐放松和缓解患者压力。通过优化就诊环境, 例如: 播放舒缓音乐、增添适当绿植等方式, 营造一个舒适和轻松的氛围。

(3) 叮嘱患者保持健康饮食及适量运动, 早睡早起保障充足睡眠。随后定期对患者的心理状态和护理效果进行监测, 依据其中的问题进行适当调整。同其他医疗专业人员协作, 如心理专家、营养专家共同为患者提供全面的护理。详细记录护理过程和患者的反应变化情况, 定期评估护理效果优化护理计划。

### 1.3 观察指标

(1) 抑郁自评量表 (SDS)<sup>[5]</sup>、焦虑自评量表 (SAS)<sup>[6]</sup>、一般自我效能感量表 (GSES)<sup>[7]</sup>, SDS 评分和 SAS

评分得分与抑郁、焦虑程度呈正比; GSES 评分得分与自我效能呈正比。

(2) 使用医学应对方式问卷 (MC-MQ)<sup>[8]</sup>, 得分越高表明患者越倾向该应对方式。

(3) 统计妊娠结局 (包括异位妊娠、流产等) 及干预期间并发症 (卵巢过度刺激综合征、感染等) 情况。

### 1.4 统计学方法

$t$  检验和 ( $\bar{x} \pm s$ ) 可用于计量资料 (经 SW 检验, 符合正态分布) 的比对、剖析;  $\chi^2$  检验和 [例 (%)] 可用于计数资料的比对、剖析。本研究使用的统计软件为 SPSS 26.0, 当  $P<0.05$ , 则表明其对比差异显著。

## 2 结果

### 2.1 心理状态、自我效能

干预前, 组间比较 ( $P>0.05$ ); 干预后, 组间比较  $P<0.05$ 。见表 1。

### 2.2 应对方式

干预前, 组间比较 ( $P>0.05$ ); 干预后, 组间比较  $P<0.05$ 。见表 2。

### 2.3 临床妊娠结局

研究组临床临床妊娠率较高, 并发症总发生率 (干预期间) 较低 ( $P<0.05$ )。见表 3。

## 3 讨论

IVF-ET 技术虽能发挥助孕作用, 但其也存在治疗周期长、复诊频率高、治疗流程复杂等局限性, 从而使得临床予以此类患者干预措施至关重要<sup>[9-10]</sup>。目前, 常规护理主要是通过对 IVF-ET 患者开展常规心理辅导、基础干预等措施, 虽能发挥一定成效, 但其在应用中措施简单, 且主要以疾病为中心, 从而使得护理效果难以满足患者需求<sup>[11]</sup>。

本研究结果显示, 干预后研究组 SDS 评分、SAS 评分较低, GSES 评分更高, 分析其原因: 此护理模式在临床应用中纳入情感和心理因素: 在患者入院或接受护理时, 护士可以通过综合评估患者的情感和心理状态, 了解其情绪、心理健康问题和需求, 为后续的护理计划提供重要参考。

表 1 心理状态、自我效能 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分		GSES 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	46	56.42±8.15	39.65±6.72*	58.54±7.23	40.21±6.68*	18.42±3.24	27.44±3.57*
研究组	47	56.57±8.28	32.41±5.53*	58.46±7.30	35.34±5.57*	18.33±3.11	34.11±3.48*
$t$ 值		0.088	5.679	0.053	3.822	0.137	9.124
$P$ 值		0.930	<0.001	0.958	<0.001	0.892	<0.001

注: 与干预前比, \* $P<0.05$ 。

表 2 应对方式 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	面对		屈服		回避	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	46	16.33±2.68	23.11±2.68*	16.25±2.14	10.25±1.72*	15.53±2.36	10.45±1.46*
研究组	47	16.46±2.55	28.24±2.37*	16.64±2.33	7.48±1.51*	15.48±2.19	7.28±1.49*
<i>t</i> 值		0.240	9.784	0.840	8.258	0.106	10.361
<i>P</i> 值		0.811	<0.001	0.403	<0.001	0.916	<0.001

注: 与干预前比, \* $P < 0.05$ 。

表 3 临床妊娠结局[例 (%)]

组别	例数	异位妊娠	临床妊娠	流产	并发症发生率
对照组	46	2 (4.35)	19 (41.30)	3 (6.52)	4 (8.70)
研究组	47	1 (2.13)	30 (63.83)	2 (4.26)	1 (2.12)
$\chi^2$ 值		0.000	4.732	0.001	5.066
<i>P</i> 值		0.985	0.030	0.980	0.022

同时提供情感支持和倾听: 在与患者的沟通和交流中, 护士可以通过倾听、理解和表达同理心, 为患者提供情感上的支持与安慰, 建立良好的护患关系, 促进患者情感的释放和情绪的调节。此外进行心理疏导和心理支持: 针对患者情感和心理健康问题, 护士可以通过引导患者表达压力、焦虑或恐惧的情绪, 帮助他们理解和应对心理挑战, 促进情绪的平衡和自我调节, 消除负面情绪(焦虑、抑郁等), 提高自我效能感。本研究结果显示, 干预后研究组屈服评分、回避评分较低, 面对评分更高, 分析其原因在于: 此护理模式在应用中可从患者角度出发, 并为患者开展心理教育和健康促进: 护士可以为患者和家属提供关于情感和心理健康的信息和教育, 包括生活方式管理、压力管理、情绪调节和精神健康知识等, 帮助他们提升心理健康意识和应对能力。同时多学科团队合作进行综合护理: 在与内分泌科、营养科、中医科等多学科团队合作时, 护士可以共同制定个性化的情志护理方案, 全面关注患者的身心健康需求, 实现综合护理效果的最大化, 进而有助于潜移默化地改善患者认知水平, 提升其治疗自信心, 以正确应对疾病。

本研究结果显示, 干预后研究组临床妊娠率更高, 并发症总发生率(干预期间)较低, 分析原因: 此种模式可增进护患沟通、提升护患关系质量, 从而促进康复和提高生活质量; 通过情感支持和心理疏导, 有助于患者积极应对疾病、减轻心理压力, 促进身心康复和提高生活质量, 从而为妊娠创造了有利条件, 改善妊娠结

局。预防和减轻心理问题的发生: 情志护理有助于及时发现和处理患者的心理问题, 预防心理困扰的进一步恶化, 进而促进患者的整体健康和康复, 减少并发症发生<sup>[12]</sup>。

综上, IVF-ET 患者应用基于一对一微信群的情志护理模式, 可有助于增强患者自我效能, 消除不良情绪, 改善应对方式, 获得良好的妊娠结局, 且安全性更高。值得临床推广应用。

### 参考文献

- [1] Moradi Alamdarloo S, Razavi B, Motamedifar M, et al. The effect of endocervical and catheter bacterial colonisation during in vitro fertilisation and embryo transfer (IVF-ET) on IVF success rate among asymptomatic women: a longitudinal prospective study[J]. J Obstet Gynaecol, 2022, 42(2): 333-337.
- [2] 朱敏清, 钟美容, 李利梅. 健康教育互动模式对体外受精-胚胎移植术妊娠患者心理的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(18): 97-99.
- [3] 王超云, 张娟娟, 刘明秀, 等. 微信个性化护理模式在临床护理带教中的应用及对 IVF-ET 治疗者妊娠结局的影响[J]. 中国临床研究, 2020, 33(4): 568-572.
- [4] 闫素文, 宋波. 不孕不育诊治技术规范[M]. 北京: 人民军医出版社, 2013: 126.

- [5] 徐瑛瑛. 基于微信平台的心理护理对体外受精-胚胎移植患者负面情绪的影响[J]. 实用医药杂志, 2020, 37(12): 1119-1121, 1124.
- [6] 杨丛品, 王丽丽, 李爱民. 微信平台干预对体外受精-胚胎移植患者生活质量及焦虑抑郁的影响[J]. 护理学杂志, 2021, 36(22): 28-30.
- [7] 郭启云, 陈声容. 焦虑、抑郁在体外受精-胚胎移植女性患者自我效能感与生育生活质量间的中介效应研究[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(17): 3251-3254.
- [8] 冀荔, 王烈宏, 杨惠林, 等. 体外受精-胚胎移植术后先兆流产孕妇不良情绪及与心理弹性、应对方式关系[J]. 中国计划生育学杂志, 2023, 31(4): 842-847.
- [9] 周凌云, 熊丽娜, 包杰, 等. 以夫妻为中心的心理干预对夫精宫腔内人工授精患者情绪应对方式及婚姻质量的影响[J]. 临床心身疾病杂志, 2022, 28(4): 47-51.
- [10] Usman S F, Shuaibu I R, Durojaiye K, et al. The presence of microorganisms in follicular fluid and its effect on the outcome of in vitro fertilization-embryo transfer (IVF-ET) treatment cycles[J]. PLoS One, 2021, 16(2): 246644.
- [11] 徐丽, 王丽, 褚蓓, 等. 网络化护理模式对体外受精-胚胎移植患者生命质量及心理韧性的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(13): 967-972.
- [12] 冯国梅, 柯玩娜, 朱玲. 基于网络平台的护理干预应用于行体外受精-胚胎移植女性患者的效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(3): 106-108.

**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**