

## 高龄不孕症患者护理优化干预的辅助生殖治疗的应用效果分析

瞿佳丽, 肖作秀

贵州医科大学附属医院生殖中心 贵州贵阳

**【摘要】目的** 探讨在高龄不孕症患者进行辅助生殖治疗期间予以综合护理的效用价值。**方法** 此次研究共选取 74 例患者进行对比实验, 均为高龄不孕症患者且接受辅助生殖治疗, 采取摇号方式根据护理模式的差别进行分组, 对照组与观察组各 37 例患者, 前者沿用常规护理模式, 后者应用综合护理干预手段, 对比两组实际应用效果。**结果** 经相关数据表明, 观察组患者 SAS、SDS 评分明显优于对照组及护理前, 与此同时总妊娠率及成功妊娠者生活指标显著提升 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对于高龄不孕症患者而言, 在其实施辅助生殖治疗期间展开综合护理干预能够大大减轻其负性情绪, 有效改善孕育生活指标, 切实提升妊娠成功率。

**【关键词】** 高龄不孕症; 护理优化干预; 辅助生殖治疗; 应用效果

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 24 日

**【出刊日期】** 2023 年 3 月 17 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20230067

### Application effect analysis of assisted reproductive therapy with nursing optimization intervention for elderly infertility patients

Jiali Qu, Zuoxiu Xiao

Reproductive Center, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】Objective** To explore the effective value of comprehensive nursing during assisted reproduction therapy for elderly infertility patients. **Methods** The study a total of 74 cases of patients for comparative experiment, are elderly infertility patients and receive assisted reproductive treatment, take the lottery way according to the difference between the nursing mode of grouping, control group and observation group each 37 cases of patients, the former use of conventional nursing mode, the latter application of comprehensive nursing intervention means, compare the two groups of practical application effect. **Results** The relevant data showed that the SAS and SDS scores of the observation group were significantly better than those of the control group and before nursing. Meanwhile, the total pregnancy rate and life indicators of successful pregnancy were significantly improved ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For elderly infertility patients, comprehensive nursing intervention during the implementation of assisted reproductive therapy can greatly reduce their negative emotions, effectively improve the indicators of pregnancy life, and effectively enhance the success rate of pregnancy.

**【Keywords】** senile infertility; Nursing optimization intervention; Assisted reproductive therapy; Application effect

#### 引言

不孕症会直接影响到患者的日常生活, 降低其幸福感, 严重时还会导致家庭破裂。相关数据表明, 患者的身心状态与妊娠情况有着密切关联, 对此还需在其治疗期间及时进行有效护理干预, 针对患者心理给予相应疏导, 并给予其行为干预, 通过健康宣教的方式提升其认知及依从性。本文主要探讨了不同护理模式在高龄不孕症患者辅助生殖治疗期间

的应用差异表现, 具体如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入的 74 例对象均为院内 2021 年 5 月~2022 年 4 月区间接受辅助生殖技术的高龄不孕症患者, 后期需对此项研究展开对比, 对此还应当做好分组工作, 在保证人员均等性的前提下随机完成。对照组与观察组患者平均年龄、平均病程分别为 (37.62

±4.11)岁、(3.64±1.75)年与(38.06±3.94)岁、(3.75±1.81)年。对照组原发性不孕29例,继发性不孕8例,观察组以上数据分别为27、10例。所有患者夫妻生活正常但在未避孕情况下一年均未妊娠,符合不孕症诊断标准,对此次实验知情并签署相关同意书;排除交流不畅、抗拒配合、具有其他器质性疾病以及配偶有男性不育方面疾病。将其临床数据进行统计学分析呈现出( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

在对照组患者治疗期间沿用常规护理模式,包括生命指征以及排卵情况观察,同时与患者及其配偶进行交流,为其讲解有关辅助生殖治疗的方式、目的,并告知其相关注意及配合事项,以此来提高其认知,使得患者能够时刻保持积极的心态配合医护人员完成各项操作,并遵医嘱规范个人行为,包括饮食、运动、休息等方面。观察组实施综合护理干预手段,切实提高护理的全面性与针对性,满足患者身心发展需求,主要可从以下几方面展开:

①情感支持,因受到病情的影响,多数患者的生活质量随之发生变化,这也导致其情绪处于较为低落的状态,依从性也会明显下降,给治疗及护理工作的开展带来一定阻碍,对此为能够有效改善,护理人员还应当通过沟通的方式了解患者的心理状态,并认真倾听其主观描述,充分掌握其压力源,同时还需做好其各项资料的收集工作,包括病情、家庭背景、文化程度、性格特点等方面,掌握其实际情况,在此基础上制定心理疏导方案可起到事半功倍的效果,因心理干预方案具有一定的方向性所以能够有效缓解患者各心理压力,减轻不孕对患者所造成的潜在心理应激伤害。其次鼓励家属多陪伴患者,给予其家庭支持,从而消除因家庭方面对其心理所带来的影响。在此期间还可通过为患者分享成功案例的方式来调动其治疗信心,提升其配合度<sup>[1]</sup>。

②认知干预,因多数患者对自身病情了解甚微,对此还应当及时对其展开健康宣教,为其详细讲解不孕症的主要引发因素以及辅助生殖治疗的方法等内容,让患者可有效了解每种治疗方式、药物的效果及重要性,在各项信息处于已知状态下能够使得患者的身心轻松,并可积极配合。同时为增强患者的信任度、提高其安全感,还需为患者介绍医院环境、各先进设备、医生的专业水平等,并建立微信交流群定期为患者推送与此相关的人文信息。其次

为减轻患者因对医院环境的陌生所产生的抗拒感,还需对环境进行干预,为患者创设温馨的病房环境,控制病房温湿度,提高其舒适度,并在不影响治疗的情况下将光线调为较为柔和的状态,尽量减少人员出入频次,保证患者睡眠质量。在此还需注意的是,还应做好患者的隐私保护工作,在各项操作前拉上床帘,为患者提供密闭的空间,减轻其心理压力<sup>[2]</sup>。

③行为干预,为提高治疗效果,护理人员需在各方面给予科学合理的指导,为患者制定科学合理的饮食结构方案,保证营养的充分性;同时引导患者展开适当的运动,提高身体素质,为妊娠做好充分准备;其次可鼓励患者将自己的注意力放在工作、学习、生活等其他方面,从而降低患者对妊娠结局的刻意关注,进而达到对其身心状态有效调节作用<sup>[3]</sup>。

## 1.3 观察指标

在患者治疗期间还应当密切观察其各指标变化情况,记录宫内妊娠4周后各生化指标,包括 $\beta$ -HCG、孕酮,以数据表示方便后期对比工作的开展。与此同时还需注意监测患者一年内妊娠情况,包括未妊娠、生化妊娠以及宫内妊娠等结果,计算总妊娠率时可应用以下该方式(生化妊娠+宫内妊娠人数之和) $\div$ 小组总人数。其次在护理前后对患者的心理状态进行评价,可利用SAS、SDS量表,中线分值分别为50、53分,分值越低表明患者焦虑、抑郁等不良情绪越轻,反之为重。

## 1.4 统计学处理

患者的基本资料与SAS、SDS评分、生活指标及妊娠结局为研究中的计数资料,已有数据后采用SPSS21.0软件进行收集、整合、分析。基本资料及SAS、SDS评分、生活指标数据检验时使用标准差( $\bar{x}\pm s$ )完成,妊娠结局可以使用%(百分比)完成数据检验,检验工具为t、 $\chi^2$ ,若在对比后,各指标数值有明显的差异,可表示为( $P<0.05$ )。

## 2 结果

2.1 通过评估所得,护理前两组患者SAS、SDS评分相对较为均衡( $P>0.05$ )。在采取不同护理措施后均有所改善,与对照组相比,观察组患者的各项评分相对较低( $P<0.05$ )。具体数值见表1。

2.2 通过所记录的数据来看,观察组总妊娠率明显高于对照组,分别为48.65%、70.27%,组间经对比有显著差异( $P<0.05$ )。如表格2所示。

2.3 在成功妊娠4周后观察组患者的 $\beta$ -HCG、

孕酮等指标水平明显高于对照组, 经对比可见差异 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

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

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	37	56.89±4.02	48.32±3.56	59.01±4.23	50.28±4.12
观察组	37	55.73±3.95	39.21±3.34	59.34±3.97	41.37±3.46
t		0.231	10.822	0.175	8.359
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组妊娠结局比较 (n/%) , ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	未妊娠	生化妊娠	宫内妊娠	总妊娠率 (%)
对照组	37	19	8	10	18 (48.65)
观察组	37	11	7	19	26 (70.27)
$\chi^2$		8.244	4.362	9.013	11.259
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组成功妊娠患者 4 周后生化指标对比 (n/%) , ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	$\beta$ -HCG (mIU/mL)	孕酮 (ng/ml)
对照组	37	1206.17±38.62	18.07±5.56
观察组	37	5983.42±39.05	20.39±6.14
t		8.346	7.665
P 值		<0.05	<0.05

### 3 讨论

根据相关数据调查表明, 不孕症发病率显著增加, 并且在二胎政策放宽后, 不孕症科室就诊人数大幅度提升, 并且多为高龄妇女, 由于年龄增大, 卵巢功能逐渐下降, 出现卵子减少、卵母细胞质量下降等症状, 因此怀孕几率明显下降, 甚至会不孕, 随着年龄的增长不孕几率也会提高。一般会将 35 岁以上正常性生活未怀孕以及试孕半年仍未怀孕的妇女认定为不孕症。通常情况下临床中会采取辅助生殖技术手段来帮助患者成功妊娠。但有研究表明, 不孕症患者的心理状态会直接影响妊娠结果, 对此还需及时对其展开护理干预, 通过心理疏导、健康宣教、行为干预等综合护理方式来缓解患者负性情绪, 提高其依从性, 改善患者不良生活方式, 从而切实提高治疗效果<sup>[4-5]</sup>。

综上所述, 在高龄不孕症患者实施辅助生殖治疗期间进行综合护理干预能够有效提高患者妊娠成功率, 改善其各不良情绪及生化指标水平。具有一定推广价值。

### 参考文献

- [1] 苏诗萌, 史春晓, 高思慧. 互助信息支持式护理在接受辅助生殖治疗不孕症患者中的应用[J]. 保健医学研究与实践, 2021, 18(01): 89-92.
- [2] 李婷, 王玮, 马宇洁. 综合护理干预对辅助生殖治疗的不孕症患者焦虑抑郁及妊娠结局的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2019, 46(04): 748-750+754.
- [3] 李晓琴, 李敏, 孙超峰, 王玉, 吴鹰, 叶黛英. 基于医联体智慧医疗的辅助生殖专科护理门诊服务模式的应用成效[J]. 中华男科学杂志, 2019, 25(08): 724-729.
- [4] 祝利华, 朱福梅. 对接受辅助生殖治疗的高龄不孕症患者进行认知护理干预的效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(10): 185+192.
- [5] 尹玉. 高龄不孕症患者护理优化干预的辅助生殖治疗的应用效果分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2021, 29(7): 3.

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。

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



OPEN ACCESS