专科护理在不孕症辅助生殖技术治疗患者中的效果及依从性、生活质量的影响

崔 娥，岳 荣

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】**目的** 探究在不孕症辅助生殖技术治疗患者中，实施专科护理的效果，以及对患者依从性、生活质量的影响。**方法** 研究对象：本院不孕症辅助生殖技术治疗患者 84 例，病例选取时间：2025 年 1 月-2025 年 12 月，分组方式：随机数字表法分组，对照组 42 例，常规护理，观察组 42 例，专科护理，对比两组护理效果。**结果** 患者依从性评分、生活质量评分以及心理状态评分比较，观察组优势更突出（P＜0.05）。**结论** 在不孕症辅助生殖技术治疗患者中，实施专科护理，可显著提升患者依从性，对改善患者心理状态与生活质量也具有显著作用，值得推广。

【关键词】不孕症；辅助生殖技术；专科护理；治疗依从性；生活质量

【收稿日期】2026 年 10 月 5 日 【出刊日期】2026 年 11 月 6 日 【DOI】10.12208/j.jacn.20260586

The effect, compliance, and quality of life of specialized nursing in patients with infertility treated with assisted reproductive technology

E Cui, Rong Yue

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【**Abstract**】**Objective** To explore the effect of implementing specialized nursing in patients with infertility treated with assisted reproductive technology, as well as its impact on patient compliance and quality of life. **Methods** Research subjects: 84 patients with infertility treated with assisted reproductive technology in our hospital were selected from January 2025 to December 2025. The grouping method was random number table method, with 42 patients in the control group receiving routine nursing and 42 patients in the observation group receiving specialized nursing. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** Compared with the patient compliance score, quality of life score, and psychological status score, the observation group had a more prominent advantage (P<0.05). **Conclusion** In the treatment of infertility with assisted reproductive technology, implementing specialized nursing can significantly improve patient compliance and have a significant effect on improving their psychological state and quality of life. It is worth promoting.

【**Keywords**】Infertility; Assisted reproductive technology; Specialized nursing; Treatment compliance; Quality of life

不孕症是一种严重影响育龄夫妇生殖健康的常见疾病，受生育年龄后移、环境污染和生活方式的改变等多种因素的共同影响，不孕症发病率呈逐年上升趋势。辅助生殖技术是目前不孕症治疗最重要的方法之一，其主要包括体外受精-胚胎移植、卵胞浆内单精子注射等技术，为众多不孕夫妇带来了生育希望。但是，辅助生殖技术治疗周期长、步骤烦琐、医疗费用昂贵、妊娠结局存在不确定性，会给患者带来极大的生理不适与心理压力，容易导致治疗依从性降低和生活质量下降，会对治疗效果与妊娠结局产生不利影响[1]。常规护理方式侧重于诊疗过程协同和基础健康宣教，缺乏对患者全过程、多维度的个体化护理，很难适应不孕患者的生理和心理需要。近几年来，辅助生殖专科护理是专业化和系统化的护理方式，注重患者需求，是一种集心理支持、健康教育、用药指导和生活方式干预于一体的综合护理方式，逐渐在临床上得以推广和使用，并取得了较好效果，为此本研究将重点分析这一内容，具体如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

研究对象：本院不孕症辅助生殖技术治疗患者84例，病例选取时间：2025年1月-2025年12月，分组方式：随机数字表法分组，各42例。对照组：23～38岁平均（30.25±3.67）岁；不孕年限1～7年，平均（3.42±1.58）年；观察组：22～39岁，平均（30.87±3.92）岁；不孕年限1～8年，平均（3.65±1.72）年。两组资料比较（P＞0.05），本研究不违反《赫尔辛基宣言》要求。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施常规护理，主要内容有健康教育、术前常规准备、术后基础注意事项指导、定期进行电话回访等。

1.2.2 观察组

实施全周期专科护理干预，具体如下：

（1）成立护理小组：由具有5年以上护理经验的主管护师担任组长，组员包括专业护士、心理咨询师、营养师。所有参与人员均经过标准化的辅助生殖技术专业训练，考核合格后方可参与本研究护理工作。主要负责制订个性化护理计划，实施各项护理干预措施，并对效果进行追踪评估。

（2）治疗前评估与干预：患者进入周期前，由专业护理人员对患者生育史、基础疾病、精神状态、生活习惯进行综合评估。根据结果，制订个体化的干预计划：对有焦虑、抑郁倾向的患者，安排心理咨询师进行一对一辅导；对于身体质量指标异常的患者，由营养师制定饮食运动方案；针对疾病认知不足的患者，进行专业的健康宣教，介绍不孕症病因，辅助生殖技术的原理和过程，以及可能出现的副作用和预防措施。

（3）治疗周期中精细化护理：对各种类型的促排卵药物的功效、用法、用量、注射时间和可能发生的副作用进行详尽说明，并将注射方式进行演示，现场演示注射操作方法，通过微信推送用药提醒，建立服药记录制度，保证患者合理用药。每个促排周期结束后，及时向患者反馈检查结果，耐心解答疑问。取卵术与胚胎移植术前后，做好患者心理疏导，告知患者移植后休息与活动注意事项，避免长期绝对卧床。对患者的心理状况进行动态评估，并通过正念减压疗法和音乐疗法对患者的负性情绪进行疏导，通过创建患者互助小组，促进患者之间的经验交流，强化社会支持。

（4）生活习惯干预：指导患者养成规律作息的习惯，不要经常熬夜；合理膳食，多进食优质蛋白食物及新鲜果蔬，减少高油、高糖食物摄入。适度锻炼，不要过于激烈。避免吸烟饮酒，避免接触有毒有害物质和辐射。

（5）术后随访和后续护理：胚胎移植后，通过电话和微信定期随访，随时掌握患者身心健康状况，并对患者提出的问题给予解答；对妊娠成功者给予孕期保健指导，对未妊娠成功者，做好心理辅导，协助医师做好后续诊疗方案的告知与指导。

1.3 观察指标

（1）通过自制依从性量表，评估患者依从性，共四项，每项最高10分，分数越高，依从性越好。

（2）通过生育生活质量量表（FertiQoL），评估患者生活质量，选择心理、生理、关系、思维四个维度，每项最高100分，分数越高，生活质量越好。

（3）通过焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）评估患者焦虑抑郁程度，最高80分，得分越高，负性情绪越严重。

1.4 统计学分析

利用SPSS24.0版本软件，处理数据，计量资料以“t”计算，计数资料用χ^2检验，分别以（$\bar{x}\pm s$）、（%）表示，P＜0.05为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者依从性评分比较

两组患者依从性评分比较，观察组优势更突出（P＜0.05），见表1。

2.2 两组患者FertiQoL评分比较

两组患者FertiQoL评分比较，观察组优势更突出（P＜0.05），见表2。

2.3 两组患者SAS、SDS评分比较

两组患者SAS、SDS评分比较，观察组优势更突出（P＜0.05），见表3。

表1　两组患者依从性评分比较（n，$\bar{x}\pm s$，分）

组别	n	按时用药	定期复诊	遵循生活指导	配合各项检查
观察组	42	8.93±0.56	8.92±0.68	8.89±0.44	8.86±0.56
对照组	42	7.04±0.47	7.11±0.52	7.15±0.37	7.14±0.41
t		16.754	13.703	19.615	16.061
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2　两组患者 FertiQoL 评分比较（n，$\bar{x}\pm s$，分）

组别	n	心理维度	生理维度	关系维度	思维维度
观察组	42	72.58±6.94	70.36±6.58	74.25±6.31	72.64±5.89
对照组	42	63.27±7.56	62.15±7.03	65.82±7.19	63.57±6.42
t		5.880	5.526	5.711	6.747
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 3　两组患者 SAS、SDS 评分比较（n，$\bar{x}\pm s$，分）

组别	n	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	42	58.72±6.35	42.36±5.28	56.43±6.81	43.58±5.64
对照组	42	58.19±6.74	50.17±5.96	55.97±7.05	51.26±6.17
t		0.371	6.357	0.304	5.954
P		0.712	<0.001	0.762	<0.001

3 讨论

辅助生殖技术的不断发展为不孕症家庭提供了更多生育途径，然而，妊娠结局与就医体验的提升不仅取决于医疗技术水平，还取决于护理服务质量，而常规护理对患者存在的心理压力大、自我管理能力不足等问题关注不足，难以满足深层次护理需求，在服务整体性、连续性和个性化方面还存在缺陷[2]。专科护理模式与现代医疗生物-心理-社会医学模式相吻合，以患者完整治疗周期为主线，突破了以往只关注于医院救治的限制，可实现对患者诊治过程的连续性照护[3]。注重以患者的个性化需求为基础，通过综合评估，针对患者认知水平、心理状况、身体状况、社会支持状况等特点，进行有针对性护理，可提高护理工作的精准性和实用性，有助于改善整体的护理效果[4]。

本次研究结果表明，两组患者依从性、FertiQoL、SAS、SDS 评分比较，观察组优势更突出（P＜0.05），分析原因观察组通过构建专业护理队伍，制定个性化的护理方案，可解决传统护理同质化和缺乏针对性的问题[5]。对患者进行精准的用药指导和动态的心理辅导，并与正念减压、患者互助团体等相配合，可以使患者的焦虑和抑郁得到有效缓解[6]。通过服药提醒与记录制度强化用药指导，能使患者依从性得到明显提高[7]。通过对患者进行生活方式干预与术后延续随访，可从生理、心理、社会关系多维度改善患者生活状态，使患者养成良好的健康行为习惯，从而可提高患者生活质量[8]。

综上所述，在不孕症辅助生殖技术治疗患者中，实施专科护理，可显著提升患者依从性，对改善患者心理状态与生活质量也具有显著作用，值得推广。

参考文献

[1] 吴梅利洋,杨柳,杨娟,等.不孕症患者辅助生殖治疗旅程地图的绘制及护理启示[J].中华护理杂志,2026,61(3):318-325.

[2] 韩钧洁,帖梦雪,范优优.认知行为家属参与下的心理护理在行辅助生殖技术治疗不孕症患者中的应用效果[J].医学临床研究,2025,42(9):1673-1675.

[3] 钟艺佳,易梦,聂娟娟.细节护理联合强化心理干预在辅助生殖技术助孕患者中的应用效果[J].中国医学创新,2025,22(25):81-84.

[4] 栾延敏.叙事护理对实施辅助生殖技术患者负性情绪的影响[J].黑龙江医学,2025,49(11):1396-1398.

[5] 陈新萍,张慧,孙陈铃.专科护理在不孕症辅助生殖技术治疗患者中的应用效果[J].中外医学研究,2025,23(8):85-88.

[6] 刘华静.家属参与式护理在辅助生殖技术治疗不孕症患者中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(21):190-192.

[7] 林巧樱,周佳玲,陈丽萍,等.强化心理护理对再次行辅助生殖技术治疗患者的影响[J].护理实践与研究,2024,21(9):1406-1411.

[8] 马琳.综合护理在辅助生殖技术治疗不孕症患者中的应用效果[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(1):62-63.

版权声明：©2026 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