

延续性护理在体外受精-胚胎移植术中的应用

曾宪飞

贵州医科大学附属医院生殖中心 贵州贵阳

【摘要】目的 探讨延续护理在体外受精-胚胎移植术中患者的应用及效果。**方法** 选取本院生殖医学中心2021年9月至2022年9月接受体外受精-胚胎移植术的90例患者，随机分为研究组（延续性护理）和参照组（常规护理），每组45例，研究组患者给予延续性护理干预，参照组患者给予常规护理干预，统计分析两组患者经护理干预后治疗依从性、患者满意度及妊娠情况，对比护理结果。**结果** 研究组患者的依从性、焦虑情绪状态、妊娠率、满意度均优于参照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在体外受精-胚胎移植术的开展中使用延续性护理，可有效地提高护理效果。

【关键词】 体外受精-胚胎移植术；延续性护理；应用

Application of continuous nursing in in vitro fertilization-embryo transfer

Xianfei Zeng

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

【Abstract】 Objective: To explore the application and effect of continuous nursing in patients undergoing in vitro fertilization-embryo transfer. **Methods:** A total of 90 patients who received in vitro fertilization-embryo transfer in the reproductive medicine center of our hospital from September 2021 to September 2022 were selected and randomly divided into a study group (continuous care) and a reference group (routine care), with 45 patients in each group. The patients in the routine group were given routine nursing intervention, and the patients in the reference group were given continuous nursing intervention. After the nursing intervention, the treatment compliance, patient satisfaction and pregnancy of the two groups of patients were statistically analyzed, and the nursing results were compared. **Results:** The compliance, anxiety state, pregnancy rate and satisfaction of the patients in the study group were better than those in the reference group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of continuous nursing in the development of in vitro fertilization-embryo transfer can effectively improve the nursing effect.

【Keywords】 In vitro fertilization embryo transfer; Continuing care; application

引言

为患者提供专业的医疗服务是延续性护理的主要目标，该护理模式最早应用在其他国家，近年来随着我国医学水平的提高，人们对护理的需求和要求也越来越高，加之医疗体系的不断改革，逐渐将延续性护理模式引入我国。延续性护理主要特点就是在患者离开医院的过程中也可得到专业性的护理服务和医疗服务，保证在社会层面、社区层面以及家庭当中均有优质医疗服务的渗透^[1]。我国最初开展延续护理的方式主要以电话随访为主，随着现代化科技水平的提高，延续护理的载体发生了较大的变化，如现代化互联网等。就辅助生殖技术而言，其是一种新兴科学，近年来发

展十分迅猛，主要是针对不孕不育问题，采用医疗手段的解决方式^[2]。一般情况下，门诊治疗不孕不育治疗的主要手段，无法像住院患者一样进行详细的病情观察。此时想要对患者进行充分的了解，促进其妊娠率的提高，就必须对护理工作加强。基于此本文提出延续护理的方案，以此为基础选取部分患者，统计相关结果做出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年9月-2022年9月从本院生殖医学中心选择90例患者随机分入延续性护理的研究组和常规护理的参照组，各组45例患者。所有患者的最小年龄22

作者简介：曾宪飞，（1990-）女，贵州遵义，护师

岁,最大年龄 40 岁,平均(29.56±3.58)岁,资料之间存在的差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法

纳入参照组的患者接受护理时,需要对其进行常规的体检,并将相关医疗知识告知患者,给予其健康方面正确的指导,对患者的信息进行全面的统计,并构建相关档案,采用常规医疗服务,进行手术前、中、后的干预,患者在胚胎移植术后,应给予及时检查,同时合理地规划饮食,嘱咐患者休息。

纳入研究组的部分患者护理期间接受延续护理方式。所有开展延续护理的护理人员,均需要接受严格的培训,具有辅助生殖医学方面的专业技术。在实际护理期间依据以下步骤完成:(1)详细地收集患者资料,并分析患者的相关信息。由于患者对生殖系统的相关知识了解有限,所以护理人员应该提前制作宣传手册、视频,并将其发放到患者手中,结合手册和视频为患者面对面讲解。同时还应该保护好患者的隐私,积极主动地与患者沟通,掌握其心理状态,在科学的复查方案制定后,对患者的病因在短时间内确定,为了避免患者疑惑,护理人员应提前告知患者辅助生殖治疗的相关知识,并将治疗成功率以及可能发生的并发症向患者说明,以此促进患者的依从性。(2)对患者的用药进行针对性指导。指导患者正确用药,讲解药物的用法用量及可能出现的不良反应,随访过程中听取患者主诉,了解患者用药情况,有无腹胀、食欲减退等症状,若有不适给予相关指导并嘱咐其及时复诊。告知患者如何使用重组人促卵泡激素的使用,将操作视频发给患者,移植术后给予患者黄体支持治疗,此时护理人员提前告知患者注射部位可能受到长期注射的影响,出现红肿或硬结情况,并讲解如何处理。由于患者接受治疗后能否成功受孕无法预测,所以会导致其情绪低落,因此在治疗期间,专业人员对患者进行定期随访,采用电话追踪方式,并对患者的述说进行了解并记录好相关内容,对于患者的问题,应及时进行正确的解答,同时告知患者复查日期。(3)饮食护理。在对患者进行治疗的过程中,医护人员需要对患者的饮食加强重视,并告知合理饮食的重要性,使其充分认识到饮食的重要性,同时与患者家属沟通,获得认可后,对患者的饮食进行合理的规划,嘱咐患者多饮水,食用富含维生素和蛋白质的食物,减少刺激性食物摄入,并告知患者进行适当的运动。(4)活动指导。告知患者在活动的过程中,为了防止卵巢出现移位或扭曲的情况,应避免扭胯或下蹲动作,加强

感冒的预防,一旦发生感冒不可自行服用药物。调整患者的腹压,使其处于正常水平内,告知患者良好的心情对治疗效果有着积极作用,从而使患者完成自我心态的调整。(5)构建微信沟通平台。建立微信群,告知患者及家属加入,指导其通过微信群咨询相关问题,专业技术人员第一时间为患者解答,并告知相关问题的处理方法。(6)如果患者的距离较远,医院应该与当地卫生服务部门积极沟通,使其能够协助为患者提供服务,保证用药的及时性、安全性和可靠性。

1.3 观察指标

1.3.1 依从性调查

对所有的患者采用微信、电话调查的方法了解研究开展期间依从性,根据患者是否能够根据医嘱用药、是否适当运动、是否按时复查情况,依从性进行评价,统计依从人数,并计算依从率。

1.3.2 焦虑评分

采用 SAS 焦虑自评量表对患者的情绪进行评价,总分 100 分,得分越高说明焦虑程度越严重,记录数据后进行比较。

1.3.3 满意度评价

使用满意度调查问卷,对满意度进行评价,总分 100 分,满意度越高得分越高,统计得分后,记录满意人数,并计算满意度。

1.4 统计学处理

$n(\%)$ 、 $(\bar{x}\pm s)$ 主要表示研究中的计数资料和计量资料,应用计算机软件纳入 SPSS23.0 系统对资料进行分析,完成数据统计后进行相关检验,计量资料和计数资料分别使用 t 和 χ^2 检验,如果数据之间差异明显,则代表有统计学意义,使用($P<0.05$)表示。

2 结果

2.1 比较两组依从性:研究组依从性明显高于参照组($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组焦虑状态和妊娠率比较

研究组干预前患者的焦虑状态相比无较大的差异($P>0.05$),干预后研究组改善明显焦虑状态优于参照组,同时研究组患者的妊娠率高于参照组,差异显著有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

2.3 比较两组满意度

延续护理的研究组患者满意度高于参照组,差异显著有统计学意义($P<0.05$),见表 3。

3 讨论

延续性护理主要是利用合理的辅助手段,提高患者治疗过程中的依从性。在辅助生殖技术应用的

表 1 比较两组依从性 (n/%)

组别	例数	依从	部分依从	不依从	总依从率
研究组	45	35	8	2	43 (95.56%)
参照组	45	26	12	7	38 (84.44%)
χ^2					9.568
P 值					<0.05

表 2 比较两组焦虑状态和妊娠率 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑状态		妊娠率
		干预前	干预后	
研究组	45	58.82±6.43	36.78±5.19	28 (62.22)
参照组	45	59.93±6.71	48.96±6.13	18 (40.0)
t/χ^2		0.679	11.521	15.694
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 3 不同方法护理后比较 2 组满意度 (n/%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	45	38	6	1	44 (97.78%)
参照组	45	30	7	8	37 (82.22%)
χ^2					12.587
P 值					<0.05

过程中,对患者采用延续性护理,能够有效地提高整体护理质量,可与患者之间建立良好的关系,从而为患者提供优质的护理服务。本研究对研究组患者采用延续护理方法,结果显示无论是患者的依从性、妊娠率还是满意度均得到了提高,与参照组相比有明显的优势,这一结果说明延续性护理可有效提高整体效果^[3]。因此,在以后护理工作开展过程中,需要护理人员对患者的需求进行充分的了解,以患者为中心开展护理相关工作。在实际护理工作中,需要对患者的具体情况进行深入了解,从而制定合理的护理方案,使患者能够在治疗中积极配合和参与^[4]。另外,还需要对患者进行引导,使其能够在社区、家庭主动进行学习,一方面是为了护理工作的延伸,另一方面是提高患者的认知。科学的指导患者用药,并建立良好关系,不断鼓励患者,提高其治疗信心。

综上所述,对不孕不育患者应用延续性护理以及实施优质护理,可以提高不孕不育患者的妊娠率和患者满意率,目前已经取得了不错的临床效果,值得在临床护理中大力应用。

参考文献

[1] 王桂文.辅助生殖技术中联合应用优质护理及心理干预

的效果探讨[J].心理月刊,2021,16(20):177-179.

- [2] 缙洋.探讨辅助生殖技术助孕患者心理疲乏感来源及针对性护理干预措施[J].黑龙江中医药,2021, 50(03):260-261.
- [3] 湛贵灵,刘燕.探讨延续性护理在辅助生殖技术中的应用效果[J].现代诊断与治疗,2020,31(17):2833-2835.
- [4] 朱正玲.延续性护理对辅助生殖技术中患者依从性的影响[J].现代诊断与治疗,2018,29(08):1336-1337.

收稿日期:2022年10月8日

出刊日期:2022年11月16日

引用本文:曾宪飞,延续性护理在体外受精-胚胎移植术中的应用[J].国际护理学研究,2022,4(7):122-124
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220342

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:©2022 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