

家庭参与式护理在行辅助生殖技术助孕患者中的应用研究

肖艳翠

甘肃省妇幼保健院（甘肃省中心医院） 甘肃兰州

【摘要】目的 于辅助生殖技术助孕患者中施以常规护理措施、家庭参与式护理措施，明确家庭参与式护理效果，旨在推动辅助生殖技术助孕护理研究发展。**方法** 研究纳入 2023 年 11 月-2024 年 11 月中辅助生殖技术助孕 95 例患者，以随机数字表法安排为两组，对照组与观察组分别 49、46 例，对照组行常规护理干预，观察组行家庭参与式护理干预，对不同干预效果进行比较分析。**结果** 观察组心理健康数据值更低， P 值结果 <0.05 ，统计学差异大。观察组依从性数据值更高， P 值结果 <0.05 ，统计学差异大。**结论** 于辅助生殖技术助孕患者中施以家庭参与式护理措施，有利于改善患者心理健康，使其依从性提高。

【关键词】 辅助生殖技术助孕；家庭参与式护理；心理健康

【收稿日期】 2025 年 2 月 7 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250135

Application research of family participatory nursing in assisted reproductive technology assisted pregnancy patients

Yancui Xiao

Gansu Maternal and Child Health Hospital (Gansu Provincial Central Hospital), Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective The purpose of this study is to provide routine nursing measures and family participatory nursing measures to patients with assisted reproductive technology assisted pregnancy, clarify the effectiveness of family participatory nursing, and promote the research and development of assisted reproductive technology assisted pregnancy nursing. **Methods** A total of 95 patients with assisted reproductive technology assisted pregnancy from November 2023 to November 2024 were included in the study. They were randomly divided into two groups using a random number table method, with 49 cases in the control group and 46 cases in the observation group. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received family participatory nursing intervention. The effects of different interventions were compared and analyzed. **Results** The observation group had lower mental health data values, with a P -value of <0.05 , indicating a significant statistical difference. The compliance data value of the observation group was higher, with a P -value of <0.05 , indicating a significant statistical difference. **Conclusion** Implementing family participatory nursing measures in assisted reproductive technology assisted pregnancy patients is beneficial for improving their mental health and increasing their compliance.

【Keywords】 Assisted reproductive technology for pregnancy; Family participatory nursing; Mental health

辅助生殖技术助孕是指通过人工方式帮助无法自然受孕的夫妇实现生育愿望。这种技术包括试管婴儿、人工授精、卵子捐赠、胚胎冷冻等多种方法。由于辅助生殖技术助孕涉及复杂的医疗程序、高昂的费用以及较高的失败率，因此进行护理显得尤为重要^[1]。常规护理模式下虽然能够对助孕产生积极影响，但是忽视了患者心理健康及家属陪伴的重要性，护理效果达不到理想，存在助孕失败风险，不能满足患者及家属护理需

求^[2]。文中分析了辅助生殖技术助孕患者中施以家庭参与式护理措施的价值，旨在推动辅助生殖技术助孕护理研究发展，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入 2023 年 11 月-2024 年 11 月中辅助生殖技术助孕 95 例患者，对各个患者进行随机编号后采取随机抽取法安排为两组，对照组与观察组分别 49、46

例。对照组年龄择取范围为 25 岁至 36 岁, 均值 (30.26 ± 1.18) 岁, 不孕时间择取范围为 1 年至 5 年, 均值 (2.32 ± 0.43) 年。观察组年龄择取范围为 26 岁至 35 岁, 均值 (30.28 ± 1.21) 岁, 不孕时间择取范围为 1 年至 4 年, 均值 (2.35 ± 0.36) 年。将两组各项基础资料数据录入统计学系统分析处理后差异小, 可进行比较 ($P > 0.05$)。择取要求: 均接受辅助生殖技术助孕治疗, 且为首次治疗; 资料齐全。剔除要求: 中途退出。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理干预

告知相关注意事项, 提醒遵医嘱合理用药, 定期复诊。

1.2.2 观察组在对照组基础上行家庭参与式护理干预

①家庭支持: 家庭成员应了解辅助生殖技术的相关知识, 向患者提供准确、科学的信息, 以消除其疑虑和误解。分享成功助孕的案例和经验, 鼓励患者保持信心和希望。家属日常关注患者的身体状况和情绪变化, 提供必要的日常照顾和支持。家属根据医生的建议, 帮助患者调整饮食、作息等生活习惯, 以提高治疗成功率。鼓励并由家属陪伴患者参与社交活动, 如散步、健身等, 以缓解压力、放松心情。②家庭监督: 向患者详细解释用药方案、药物作用、副作用及注意事项, 确保患者充分理解并遵循医嘱。鼓励家庭成员监督患者的用药情况, 确保患者按时按量服药。指导患者与家属记录用药时间和剂量, 以便复查时核对。③家庭合作: 根据患者情况, 制定个性化的饮食、运动、作息等健康计划, 帮助患者改善生活习惯。鼓励家庭成员参与患者的健康计划实施过程, 共同监督、鼓励和支持患者。定期对患者的健康状况进行评估, 根据评估结果调整健康计划。④家庭情感支持: 家庭成员应耐心倾听患者的感受、担忧和期望, 给予充分的关注和理解。避免对患者的情绪反应进行评判或轻视, 让患者感受到被接纳和尊重。家庭成员应共同面对助孕过程中的挑战和困难, 分享彼此的感受和经历, 增强彼此之间的情感联系和支持。通过言语、肢体动作或礼物等方式, 向患者表达爱意和关心, 让患者感受到家庭的温暖和支持。家庭成员可以分

担患者的家务和育儿责任, 减轻患者的身心负担。陪伴患者就医、取药、进行实验室检测等, 提供必要的协助和支持。向患者传递积极、乐观的情绪和信息, 鼓励患者保持信心和希望。

1.3 判断标准

(1) 心理健康影响分析: 症状自评量表 SCL-90, 量表共 90 个项目, 每个项目 1~5 分, 划分为躯体化 (60 分)、强迫症状 (50 分)、人际关系敏感 (45 分)、抑郁 (65 分)、焦虑 (50 分)、敌对 (30 分)、恐怖 (35 分)、偏执 (30 分)、精神病性 (50 分)、其他 (35 分) 等 10 个维度, 分值越高则表示心理状态越差。

(2) 依从性影响分析: 科室依从性调查量表, 量表评估内容包括规范用药 (0-10 分)、生活方式调整 (0-10 分)、情绪管理 (0-10 分), 依从性越高则分值越高。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。计量资料方面数据以 ($\bar{x} \pm s$) 呈现, 检验以 t 实施; 计数资料方面数据以 ($n, \%$) 呈现, 检验以 (χ^2) 实施。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 心理健康影响分析

由表 1 组间比较情况来看, 观察组心理健康数据值更低, P 值结果 < 0.05 , 统计学差异大。

2.2 依从性影响分析

由表 2 组间比较情况来看, 观察组依从性数据值更高, P 值结果 < 0.05 , 统计学差异大。

3 讨论

从实际情况来看, 辅助生殖技术助孕需要进行一系列的医疗操作, 如注射药物、监测卵泡等, 这些操作可能会给患者带来身体上的不适和疼痛。同时, 辅助生殖技术助孕的成功率并非百分之百, 且治疗周期较长, 可能导致患者产生焦虑、抑郁等心理问题。因此, 在护理过程中需要关注患者心理健康变化, 为护理效果评估提供参考^[3]。

表 1 两组心理健康影响分析 ($\bar{x} \pm s$) 分

组别	躯体化	强迫症状	人际关系敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性	饮食与睡眠
观察组 (n=46)	15.02±0.19	12.31±1.11	14.10±1.16	15.45±1.07	15.07±1.12	12.16±0.21	11.47±0.25	12.03±0.14	11.23±1.13	12.10±0.15
对照组 (n=49)	19.53±1.64	16.03±1.52	18.96±1.41	20.71±1.46	17.31±1.52	15.28±0.55	16.25±0.59	15.67±0.44	15.63±1.47	17.82±0.53
t	18.529	13.548	18.279	19.921	8.133	36.075	50.819	53.603	16.279	70.572
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组依从性影响分析 ($\bar{x}\pm s$) 分

组别	规范用药	生活方式调整	情绪管理
观察组 (n=46)	8.12±1.11	8.16±1.04	8.14±1.19
对照组 (n=49)	7.02±0.41	7.10±0.36	7.09±0.27
<i>t</i>	6.483	6.720	6.015
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001

家庭参与式护理作为新型护理手段是一种强调家庭成员在患者护理过程中积极参与的模型，它不仅能够提供实际的照顾和支持，还能在情感和心理层面给予患者巨大的安慰与鼓励^[4]。将其应用到辅助生殖技术助孕患者中，通过提供全方位的支持和照顾，不仅能够有效改善辅助生殖技术助孕患者的心理健康状况，还能显著提高患者的治疗依从性^[5]。结合文中研究结果，观察组心理健康数据值更低，*P* 值结果<0.05，统计学差异大。观察组依从性数据值更高，*P* 值结果<0.05，统计学差异大。分析原因可能为，家庭成员的支持与理解是患者情感的重要支柱，可以提供持续的情感支持，帮助患者缓解因治疗过程带来的焦虑、抑郁等负面情绪^[6]。家庭成员与患者共同参与治疗决策过程，共同学习和了解辅助生殖技术相关知识，在日常生活中给予患者必要的照顾，减轻其身体和心理负担，增强应对能力^[7]。家庭成员的积极参与可以强化患者的社会角色，减少孤独感和隔离感，提升患者的自我价值感^[8]。家庭成员可以监督患者的治疗行为，如按时服药、定期复诊、调整生活方式等，同时给予鼓励，提高患者规范用药、情绪管理、生活方式调整等各方面依从性^[9]。

综上所述，于辅助生殖技术助孕患者中施以家庭参与式护理措施，有利于改善患者心理健康，使其依从性提高。

参考文献

[1] 许淑芬. 家属参与护理模式在辅助生殖技术助孕患者遵医行为中的应用价值[J]. 基层医学论坛,2020,24(24): 3448-3449.

[2] 张青. 家属参与护理模式对辅助生殖技术助孕患者心理状态的影响分析[J]. 健康之友,2020,15(19):233.

[3] 翟清亮,王春燕,刘芳芳,等. 家属参与式护理对行辅助生殖技术助孕患者病耻感的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(4):165-167.

[4] 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.

[5] 宋国芳. 家属参与护理模式对辅助生殖技术助孕患者遵医行为的影响[J]. 医学食疗与健康,2020,18(19):152,154.

[6] 徐丹. 家属参与护理模式对辅助生殖技术助孕患者遵医行为的影响[J]. 中国保健营养,2020,30(13):260-261.

[7] 瞿佳丽*,肖作秀. 家属参与护理模式对辅助生殖技术助孕患者心理状态的影响[J]. 国际医学与数据杂志,2023,7(3).

[8] 谢芹,黄春艳. 家属参与护理对辅助生殖技术助孕患者遵医行为的影响[J]. 母婴世界,2021,8(17):172.

[9] 凌美娇,卢锦红,李晓琴. 观察家属参与护理模式对辅助生殖技术助孕患者遵医行为的影响[J]. 健康忠告,2021,17(17):76,80.

版权声明：©2025 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