

心理护理对不孕不育患者不良心理和生活质量的影响

李雪

贵州医科大学附属医院生殖中心 贵州贵阳

【摘要】目的 不孕不育患者采用心理护理后对其不良心理和生活质量的影响分析。**方法** 选取本院 2021 年 9 月至 2022 年 9 月收治的 80 例不孕不育患者平均分入研究组（常规护理+心理护理）和参照组（常规护理），对比护理结果。**结果** 研究组护理前，患者的不良情绪评分比较无较大差异（ $P > 0.05$ ），护理后两组均有明显改善，优于护理前，且研究组的优势更加显著（ $P < 0.05$ ）；生活质量相比，研究组所得评分较参照组高，存在差异和统计学意义（ $P < 0.05$ ）。参照组满意度低于研究组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 使用心理护理进行不孕不育患者的干预，可提高患者的心理状态，提高生活质量，值得借鉴和推广。

【关键词】 不孕不育；心理护理；不良心理；生活质量；影响

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 30 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220305

The impact of psychological care on poor psychology and quality of life in infertility patients

Xue Li

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

【Abstract】 Objective To analyze the effects of psychological care on adverse psychology and quality of life of infertility patients after adoption of psychological care. **Methods** Eighty infertility patients admitted to our hospital from September 2021 to September 2022 were equally divided into the study group (conventional care + psychological care) and the reference group (conventional care) to compare the nursing results. **Results** Before the study group's care, there was no significant difference in the patients' adverse mood scores compared ($P > 0.05$); after care, both groups showed significant improvement and were better than before care, and the advantage of the study group was more significant ($P < 0.05$); compared with the quality of life, the scores obtained in the study group were higher than those in the reference group, and there was a difference and statistical significance ($P < 0.05$). Satisfaction in the reference group was lower than in the study group ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of psychological care for infertility patients can improve patients' psychological status and quality of life, and is worthy of reference and promotion.

【Keywords】 infertility; psychological care; dysphoria; quality of life; impact

引言：在育龄期女性生殖系统疾病中，不孕不育症较为常见，一旦发生该病，女性的生殖健康将受到严重的影响，最终无法正常的生育。同时不孕不育除了给患者带来了生理方面的影响外，还为其心理带来了较大的伤害^[1]。通常情况下，患者往往不敢面对疾病，也不愿意与他人倾诉，长此以往患者就会产生较多不良情绪，对心理健康造成严重的威胁。所以，临床中应采用科学的方法进行不孕不育的治疗，除此之外治疗期间既要注重生理方面，又要重视心理方面的干预，使患者的心理健康程度越来越高，只有这样才能够真正意义上提高临床效果^[2]。由此可见，在对不孕不育症

患者进行治疗的过程中，采用科学的心理干预具有良好作用。为了深入分析不孕不育患者接受心理护理后的效果及影响，本研究选择部分患者分别应用常规护理和心理护理，对比后获取相关结果，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 月从本院择 80 例患不孕不育者分入心理护理的研究组和常规护理的参照组，各组 40 例患者。所有患者的最小年龄 21 岁，最大年龄 40 岁，平均（ 32.19 ± 4.85 ）岁，资料之间存在的差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），有可比性。

作者简介：李雪（1992-）女，贵州石阡，研究方向：辅助生殖护理。

1.2 方法

纳入参照组的患者在治疗期间采用常规护理指导下的相关方法,既对患者的情绪进行充分的了解,并掌握患者的生活模式,以此为基础结合常规护理流程进行基础性的护理,加强对患者病情的观察,结合实际情况给予相应的指导。分入研究组的患者在接受治疗期间,除了采用基础性护理外,还要加强心理护理工作,具体护理措施如下:

(1) 言语疏导。患者接受临床治疗后,护理人员要报以温和的态度,采用舒适的预约积极主动地与患者沟通,在此期间对患者的基本状况进行了解,并对患者提供相应的疏导,同时为患者提供心理咨询服务。在护理期间护理人员要对患者表现出明显的热情,患者就诊过程中良好的环境可缓解患者的压力,因此,护理人员要对就诊环境进行改善,提高其舒适度,通过为患者提供多方面的服务,拉近互换关系。如果沟通过程中,患者有心理问题方等其他方面的疑惑,护理人员应及时给予正确的解答,从而使消除疑虑,缓解患者的心理压力。

(2) 针对性疏导。在护理期间要根据患者的实际情况展开具有针对性的心理疏导,从而保证患者的不良生理现象和心理现象可得到降低。在实际疏导的过程中,需要护理人员充分了解患者的心理需求和生理需求,同时对患者的文化程度和社会背景展开细致的了解,保证护理工作的开展更具有针对性,从而给予患者生理和心理方面的满足,让患者感受到外界的重视,从而促进临床配合度和提高^[3]。

(3) 支持护理。不孕不育是由多种因素的影响下产生,不同的原因给患者带来的影响不同,所造成的心理压力也存在一定的区别,常见的不良情绪包括紧张、自卑和抑郁,因此,在实际护理期间护理人员要给予患者一定的支持,除了为患者提供相应的资源外,还要保证资源应用的合理性,并根据患者状态做出适当的调整。在展开支持性护理的过程中,需要对患者的实际需求进行充分的了解,不仅包括心理需求,而且还需要满足生理需求,从而使患者在接受临床治疗的过程中,能够感受到相应的支持,减少心理压力。

(4) 健康指导。在护理期间,为了减少患者因不了解疾病情况所产生的心理问题,护理人员要对患者展开全面的健康教育,首先讲解相关生理知识,让患者进一步了解不孕不育的内容,同时还需要告知患者及家属,导致不孕不育发生的相关原因,使患者了解到良好的生活习惯是改善疾病状态的重要基础。在实

际护理期间为了使患者的就诊范围得到满足,医护人员需要为患者创建相应的指导内容。

1.3 观察指标

(1) 不良心理状态分析

两组患者接受相应的护理后,对患者的心理状态进行评价,采用量表评分的方式,所使用的工具包括:抑郁自评量表(SAS)、焦虑自评量表(SDS),量表使用评分制,患者的情绪状态越好得分越低,反之越差。

(2) 评价生活质量

对患者护理后的生活质量进行了解和评价,生活质量的评价使用量表方式,工具为SCL-90生活质量评分量表,其中包括4个项目,患者的生活质量越好说明评分越高。

(3) 满意度评价

患者护理后是否对临床最高满意,采用调查问卷形式了解,调查期间对满意人数进行汇总,并计算满意率,数据获取后完成比较。

1.4 统计学处理

无论是计数资料 $n(\%)$,还是计量资料 $(\bar{x}\pm s)$;均采用SPSS 23.0计算机软件统计和分析,数据记录后分别进行检验,t检验组间计量资料, χ^2 检验组间计数资料。组间如果存在显著差异则说明($P<0.05$),有统计学意义。

2 结果

2.1 不同方法护理后比较2组情绪状态

护理前后两组患者的情绪状态比较和改善情况详情见表1。

2.2 不同方法护理后比较2组患者的生活质量

研究组生活质量护理后的评价结果明显高于参照组($P<0.05$),见表2。

2.3 比较2组满意度

研究组满意度明显高于参照组($P<0.05$),见表3。

3 讨论

在临床生殖系统疾病中,不孕不育较为常见,该病发生后对患者的生理有较大的危害,其临床主要表现为患者生育功能遭到破坏,同时还会对患者的家庭以及生活质量造成一定的影响,甚至导致家庭关系破裂,进而造成加到的社会影响。所以,大部分不孕不育患者疾病发生后伴有较大的心理压力,同时产生较多不良情绪^[4]。基于此,临床中采用科学的方法对不孕不育患者展开心理护理具有重要作用。就心理护理而言,其是充分体现人文关怀的一种方式,其干预手段较多,主要围绕患者的心理状态和情绪状态进行,护

理的目的是改善患者的不良心理,使生活质量得到有效提高。

表 1 不同方法护理后比较 2 组情绪状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	44.16±6.57	20.95±5.48	42.13±8.75	23.74±5.03
参照组	40	43.76±7.21	31.98±7.05	41.09±9.14	30.06±4.07
t		0.265	9.521	0.187	11.365
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 不同方法护理后比较 2 组患者的生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生活功能	情绪反应	睡眠质量	社交隔离	总分
研究组	40	72.56±14.16	80.28±4.73	82.55±6.69	75.25±5.08	70.26±12.52
参照组	40	62.73±13.01	70.57±5.53	75.76±5.43	73.31±3.12	60.71±11.12
t						10.536
P 值						<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	40	30	8	2	38 (95.0%)
参照组	40	24	7	9	31 (77.5%)
χ^2					12.698
P 值					<0.05

在临床中心理护理的有效性不仅仅体现在对患者身心状态改善方面,而且还会对患者的康复产生积极的影响。本研究对研究组采用心理护理方法,通过结果统计发现,患者护理后的情绪状态得到了明显的改善,且应用心理护理后比常规护理的参照组有显著的优势,差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$),该结果证实,临床中应用科学的心理护理方法,能够度患者的心理进行安抚,使患者的不良情绪得到改善。另外,研究组患者接受护理后的生活质量,明显比参照组高,这说明患者接受心理护理后,其心态发生良好变化,面对生活的勇气越来越大,从而有助于生活质量的改善。

综上所述,在不孕不育症患者护理的过程中采用心理护理方式,能够缓解患者的不良情绪,并促进生活质量提高,对护理工作的满意度提升有着积极作用。

参考文献

- [1] 卢笑笑,邓君玲,董路路.综合心理护理在不孕不育症患者中的效果及护理质量评价[J].心理月刊,2021,16(06):202-203+223.
- [2] 张英英.不孕不育患者行心理护理干预对于抑郁情绪的影响分析[J].家庭生活指南,2021,37(03):66-67.
- [3] 邓君玲,董路路,卢笑笑.心理护理在宫腹腔镜治疗输卵管堵塞导致不孕不育中的效果及护理质量观察[J].心理月刊,2021,16(02):79-80.
- [4] 马瑞,常琼,高云,张耀.健康教育联合心理护理干预对不孕不育患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(24):99-101.

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