

人文关怀在辅助生殖中心护理工作中的应用研究

修晓琳

烟台毓璜顶医院, 山东 烟台 264000

摘要: 目的: 研究人文关怀护理在辅助生殖中心护理的应用。方法: 回顾性分析本中心 2015 年 7 月至 2017 年 7 月间接治的需要进行接受护理的辅助生殖产妇临床数据, 根据本次实验要求以及产妇的孕周状况, 调查出其中 80 例产妇作为实验样本参加实验, 所有产妇个体资料经随机分组后记录为对照组与实验组, 单组中样本量设置为 40。两组产妇分别接受常规护理(对照组)和人文关怀护理(实验组)。根据两组产妇的临床疗效和护理满意度进行比较。结果: 本次研究成果显示, 两组产妇的不良妊娠事件发生率, 实验组为 2 (5.00%), 明显优于对照组的 12 (30.00%)。此外, 对照组产妇的护理满意度差和实验组相比更低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 同时实验组患者的妊娠率相较于对照组来说明显更高, 数据对比差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 将人文关怀护理应用于辅助生殖中心中的需要接受护理的患者工作中, 能够有助于降低不良反应发生率, 同时还能提高护理满意度, 改善护患之间的关系, 提高产妇在妊娠期间的生活质量, 具有良好的应用意义。

关键词: 人文关怀护理; 生殖中心; 护理方案; 应用效果

随着现代辅助生殖技术的不断发展, 通过辅助生殖技术, 能够有助于改善患者的不孕不育状况, 为患者的生殖健康提供有效辅助^[1]。而如果患者存在不孕不育状况, 其生理和心理环境都会承受较大的压力, 而现代临床科技能够在一定程度上支持不孕不育患者的正常妊娠^[2]。但在这种背景下, 大多数不孕不育患者很容易出现不良情绪, 影响患者的康复, 故而在此背景中, 需要对患者进行有效的人文关怀护理, 需要使患者在接受护理时, 获得足够的社会支持以及人文支持, 这样才能有助于提高患者的心理状态, 改善患者不良情绪^[3-4]。本次研究回顾性分析本中心 2015 年 7 月至 2017 年 7 月间接治的产妇临床数据, 根据本次研究标准抽取 80 例产妇进行本次实验, 探讨将人文关怀护理应用于产妇护理中的效果, 获得令人满意的成果, 并报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析本中心 2015 年 7 月至 2017 年 7 月间接治的产妇临床数据, 根据本次实验要求以及产妇的病程进展状况, 调查出其中 80 例产妇作为实验样本参加实验, 所有产妇个体资料经随机分组后记录为对照组 ($n=40$) 与实验组 ($n=40$)。对照组中产妇的年龄信息介于 21-36 岁范围内, 平均年龄 (27.5 ± 2.2) 岁; 实验组中产妇的年龄信息介于 20-37 岁范围内, 平均年龄 (26.8 ± 2.0) 岁。

纳入标准: 所有产妇认知功能正常, 所有患者在进入中心后确诊为不孕不育症; 产妇在接受体检时, 未见其他全身性疾病或器质性疾病具有完善身体状况; 所有产妇采用常规方案进行治疗。

排除标准: 排除治疗依从性较差以及无法对随访进行配合产妇; 排除存在存在相关治疗禁忌症和用药禁忌症产妇; 排除精神和认知存在障碍产妇; 排除在三个月内, 接受过相关治疗产妇。

所有产妇均符合不孕不育的诊断标准, 在获得家属同意的前提下进行本次实验。产妇个体状况对比良好, 其资料分析未见显著差异, 具有良好可比性, 开展后续实验 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组产妇采用常规护理方案, 当产妇进入中心后, 相关护理人员需要配合各项医疗工作开展, 使产妇在接受护理期间状态良好, 避免出现不良情绪。

1.2.1 创造人性化就诊环境

不孕不育患者属于较为特殊的群体, 在对患者进行护理时, 需要将患者心理和环境心理学进行融合, 对中心内的就诊环境进行人性化的布置和管理, 将环境收拾干净并且保持安静明亮, 在各个区域放置清晰的标识, 保证设备在应用时安全且方便。在就诊室内可放置常见绿色盆景, 并且在各处的墙壁上粘贴不孕不育的相关治疗资料和病症特点, 并在报刊价上设置相关知识宣传手册。可在电视上播放不孕不育知

识的相关视频, 也可介绍辅助生殖技术的相关知识。患者在等待期间与护理人员有所交流, 护理人员应当耐心解答患者提出的各种问题, 告知患者如何进行就医, 明确就医程序, 给予患者人性化服务。在工作期间, 护理人员需要保持清洁的着装, 保持自身的仪表端庄, 主动帮助患者在康复期间为患者提供优美且洁净的就诊环境, 时时刻刻体现出人文关怀操作的优势。

1.2.2 与患者良好沟通

通过健康知识讲座或发放宣传资料, 加强对孕产知识的宣教工作, 对患者饮食、作息进行指导, 重视患者心理健康, 提高对孕期健康教育的认识, 了解孕期健康教育的重要性, 明确产后可能出现的并发症, 督促其做好预防工作和心理准备。

在进行孕期健康教育时, 医务人员应当着重于孕患者的心理状况, 护理告知患者在等待分娩期间应当保持良好的心态, 一部分患者在出现不孕不育症时, 其心理状况会受到极大的影响, 所以很容易出现闲暇时间过多而胡思乱想的状况。在这种背景下, 医务人员应当鼓励患者积极与社会进行交流, 不可在家闲暇时间过长, 努力让自身获得更多的学习机会以及学习时间, 避免过度烦忧。

1.3 评价标准

进入所有产妇以及新生儿的并发症发生状况, 其中包括产后出血、胎膜早破、巨大儿。在产妇出院前对其进行护理满意度的调查, 主要包含对其心理、饮食、恢复情况、住院环境等项目进行调查, 满分为 100, 分值超过 90 分则为满意, 分值低于 90 分但超过 70 分为基本满意, 分值低于 70 分说明不满意, 总满意度 = (满意 + 基本满意) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

本次研究中所有实验数据均由统计人员录入 Excel 表格后, 采用统计软件 SPSS19.00 进行实验统计学计算。文中计量资料 (%) 和计数资料 (均数 \pm 标准差) 分别选择 X^2 、 T 值进行统计分析, 若各实验结果中 $p < 0.05$, 则说明本次研究存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇临床疗效对比

本次研究成果显示, 两组产妇的不良妊娠事件发生率, 实验组为 2 (5.00%), 明显优于对照组的 12 (30.00%), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组产妇和新生儿并发症对比

组别	产后出血	胎膜早破	巨大儿	总发生率
对照组 ($n=40$)	4	5	3	12 (30.00%)
实验组 ($n=40$)	1	0	1	2 (5.00%)

2.2 两组产妇护理满意度对比

此外, 对照组产妇的护理满意度差和实验组相比更低,

差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 同时实验组患者的妊娠率相较于对照组来说明显更高, 数据对比差异显著 ($P < 0.05$)。详情见表 2。

表 2 两组产妇护理满意度对比

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度	妊娠率
对照组 (n=40)	12	15	13	67.50%	26 (65.00%)
实验组 (n=40)	26	12	2	95.00%	37 (92.50%)

3 讨论

不孕不育病症会对患者的机体和生理造成极为严重的影响, 不利于患者后续的身心发展, 而不孕不育病症患者在接受临床治疗后, 虽然大部分心理焦虑和抑郁状况可得到改善^[6]。但总体来说并不能直接解决患者不孕不育病症, 还需要后续配合治疗。所以在患者出院后, 医务人员同样应当加强患者的健康教育, 这样有助于保证患者出院随访中的效果^[6]。

本次研究将人文关怀护理和常规护理相对比, 研究成果显示, 本次研究成果显示, 两组产妇的不良妊娠事件发生率, 实验组为 2 (5.00%), 明显优于对照组的 12 (30.00%)。此外, 对照组产妇的护理满意度差和实验组相比更低, 同时实验组患者的妊娠率相较于对照组来说明显更高。究其原因是人文关怀护理, 在对产妇的疾病进行处理时, 能够更为快速的消除产妇的病症, 配合治疗工作的开展, 对于产妇心理安全来

说有积极的防卫作用, 能够进一步保证产妇的预后恢复提高产妇的治疗效果^[8]。

综上所述, 将人文关怀护理应用于辅助生殖中心中的需要接受护理的患者工作中, 能够有助于降低不良反应发生率, 同时还能提高护理满意度, 改善护患之间的关系, 提高产妇在妊娠期间的生活质量, 具有良好的应用意义。

参考文献

- [1] 孙小玲, 陈毓, 蔡美燕, 张玲莉, 徐蕾, 刘海宁, 计长琴, 曹正蓉, 周建军. 医疗失效模式与效应分析在辅助生殖产妇身份识别管理中的应用 [J]. 中国生育健康杂志, 2018, 29 (06): 570-575.
- [2] 余琴珍. 辅助生殖中心护理中人文关怀的应用及价值探析 [J]. 中外女性健康研究, 2018 (15): 161-162.
- [3] 蔡萍, 陈儒华, 阮清珍. 阶段性健康教育模式在辅助生殖技术助孕产妇护理中的应用 [J]. 医疗装备, 2018, 31 (14): 166-167.
- [4] 陈文娜, 伍慧丽, 陈晓燕. 标准化产妇产管理护理流程在辅助生殖助孕产妇护理中的应用 [J]. 中国医学创新, 2018, 15 (18): 100-103.
- [5] 张槊, 付雁, 邓玉霞. 辅助生殖技术应用中的生命伦理反思 [J]. 大庆社会科学, 2018 (03): 91-93.