

试管婴儿孕妇先兆流产的心理护理方式研究与分析

胡蓉

(中国人民解放军中部战区总医院)

【摘要】目的：分析研究试管婴儿孕妇先兆流产的心理护理方式及其具体护理效果。方法：在本次研究的具体实施中，将纳入72例出现先兆流产的试管婴儿孕妇作为实验研究对象，已经对其基本资料进行详细调查，同意参与实验，同时根据其入院的先后顺序进行分组，将其中36例纳入至对照组，继续实施常规护理，另一组则实施心理护理干预，命名为观察组，比较两组孕妇的妊娠结局以及围产期的心理状态评分。结果：首先比较了两组孕妇的妊娠结局，实施心理护理的观察组，顺产、早产、妊娠终止例数分别为31例、4例、1例，反观对照组分别为23例、8例、5例，相比之下观察组的妊娠结局更优 ($P < 0.05$)。其次，对比了两组产妇的围产期心理状态评分，涉及焦虑、抑郁、恐惧及敏感四个方面，相比之下观察组患者以上几方面的心理状态评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。结论：对存在先兆流产的试管婴儿孕妇实施针对性的心理疏导可以帮助减轻不良情绪，改善不良妊娠结局。

【关键词】 试管婴儿孕妇；先兆流产；心理护理；妊娠结局；心理状态

Study and analysis of psychological care for threatened abortion in IVF pregnant women

Hu Rong

(The General Hospital of the PLA Central Theater Command)

Abstract: Objective: To analyze and study the psychological nursing mode of threatened abortion in pregnant women. Methods: In the concrete implementation of the study, will be included in 72 cases of threatened abortion of pregnant women as experimental research object, has to the detailed investigation of the basic information, agreed to participate in the experiment, according to its admission to the hospital order at the same time, 36 cases into the control group, continue to implement routine care, the other group of psychological nursing intervention, named observation group, compare the pregnancy outcomes of pregnant women and the perinatal psychological status score. Results: First, the pregnancy outcomes of the two groups were compared. In the observation group of psychological care, the number of vaginal delivery, 31,4 and 1, and 23,8 and 5, the observation group had better pregnancy outcomes ($P < 0.05$). Secondly, the perinatal psychological state scores of the two groups were compared, involving four aspects: anxiety, depression, fear and sensitivity. In contrast, the psychological state scores of the observation group were lower than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Targeted psychological counseling for IVF pregnant women with threatened abortion can help to reduce bad mood and improve adverse pregnancy outcomes.

Key words: IVF pregnant women; threatened abortion; psychological care; pregnancy outcome; psychological state

引言:

很多家庭因男性或女性因素影响，无法正常完成生育，对此便需要借助一些辅助生殖技术，试管婴儿便是其中比较有代表性的一种辅助生殖技术，能够在提出男性、女性的精神和卵细胞后完成受精卵结合，最终植入至女性子宫内。不过需注意的是，当前试管婴儿的应用依然有所不足，容易受到精子、卵细胞质量不足或母体身体素质因素而影响妊娠质量并出现先兆流产，这对孕妇心理状态的影响非常大^[1]。所谓先兆流产是指在妊娠12周内出现阴道流血、腹痛症状，极有可能引起不良妊娠结局。目前在试管婴儿孕妇先兆流产的护理干预中，需将心理护理作为重点，尤其要评估分析先兆流产试管婴儿孕妇的心理特点，立足实际情况实施心理护

理。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共计选取72例存在先兆流产的试管婴儿孕妇参与实验，实验时间为2021年9月至2023年3月，均被确认存在先兆流产情况。为保障本次研究的顺利进行，对72例研究对象随机分组为对照组、观察组，每组内36例，例如在对照组的36例孕妇中，年龄24~37岁，平均(30.22 ± 4.11)岁，其中包括21例初产妇和15例经产妇；再如观察组中，孕妇年龄介于22~36岁，平均(29.52 ± 3.74)岁，初产妇、经产妇比例为19:17。比较后确认两组孕妇的一般资料无

统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入条件: ①孕妇自愿参与本次实验, 家属知情, 已签署知情同意书; ②所有研究对象均于妊娠 12 周左右出现少量阴道流血、腹痛、腰痛症状; 经 B 超对胚胎检查时确认胎动正常; ③伦理委员会对本次研究审查通过^[7]。

排除条件: ①孕妇依从性低, 无法配合完成相关研究工作; ②并发其他妊娠期并发症; ③中途退出实验。

1.2 方法

1.2.1 对照组

将在对照组中继续实施常规护理, 对所有患者均实施对症护理。

1.2.2 观察组

在本组护理中, 基于常规护理增加心理护理。①收集资料: 据悉先兆流产影响下, 试管婴儿孕妇的心理状态十分复杂, 可能会同时伴有焦虑、抑郁、恐惧等多种不良情绪。护理人员应积极与孕妇、家属交流, 全面了解孕妇的年龄、生活习惯、受教育情况、心理状态等信息, 以此为依据进行综合分析, 为所有孕妇均制定针对性的心理护理方案。

②环境管理: 从护理角度看, 良好的病房环境十分重要, 据悉在常规护理模式下, 未能够关注对病房环境的护理干预。基于此, 在心理护理中, 应重点加强病房环境管理, 例如可以在比较单一的墙面上张贴母婴相关的宣传海报或图片, 提升整体温馨感; 还可将室内的墙面颜色、物品均更换为暖色调, 便于孕妇从其中感受到温暖之意; 护理人员还应当适当为产妇调整病房内的温度、湿度, 并关闭一些不必要的设备, 降低室内噪声, 为产妇营造一个优质的病房环境^[8]。

③健康宣教: 随着医学生殖技术的发展, 试管婴儿已经被深入应用于辅助生殖中, 但是据实际情况看, 很多试管婴儿孕妇在认知上存在些许不足, 不利于保障试管婴儿技术的高效应用。基于此, 在本次心理护理中, 护理人员应积极对孕妇进行健康教育, 例如可简单易懂地介绍试管婴儿的优势、存在的不足、出现先兆流产的原因、保持良好心理状态的重要性和必要性。不仅如此, 护理人员还应增加多种健康教育途径, 如发放健康手册、创建微信公众号等, 潜移默化地促使试管婴儿孕妇加深认知。

1.3 观察指标

统计两组孕妇的妊娠结局; 评估两组孕妇的心理状态评分, 包括焦虑、抑郁、恐惧和敏感等几个方面, 分值越低越优。

1.4 统计学处理

对实验过程中的所有数据信息均进行统计学处理, 选择 SPSS22.0 作为统计学处理工具, 对计数资料、计量资料进行数据分析, 即“±”“%”, 并分别使用“t”“ X^2 ”检验, 确认存在统计学意义后可表示为 ($P < 0.05$), 不存在统计学意义则为 ($P > 0.05$)。

2 结果

2.1 妊娠结局分析

据表 1 统计数据可见, 观察组孕妇的妊娠结局明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 妊娠结局比较 (n/%)

组别	例数	顺产	早产	妊娠终止
观察组	36	31 (86.11)	4 (11.11)	1 (2.78)
对照组	36	23 (63.89)	8 (22.22)	5 (13.89)
X^2 值		8.699	6.041	5.827
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 心理状态评估

从焦虑、抑郁、恐惧和敏感几个角度评估了两组孕妇的心理状态情况, 从结果分析可见, 观察组孕妇以上心理状态评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。

表 2 心理状态评分比较 (分) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑	抑郁	恐惧	敏感
观察组	36	2.29 ± 1.22	2.04 ± 1.16	2.56 ± 1.58	2.62 ± 1.19
对照组	36	1.41 ± 0.56	1.72 ± 0.83	1.35 ± 0.87	1.67 ± 0.62
t 值		4.717	4.211	5.058	4.183
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

试管婴儿的研究与应用下, 满足了很多无法正常妊娠家庭的孩子梦, 随着相关生殖医学技术的进一步发展, 也再次推动了试管婴儿技术的进步。不过试管婴儿的使用下, 容易因母体、精子和卵细胞等因素引起先兆流产, 进而会增加不良妊娠结局发生风险^[9]。当前时代背景下, 临床上愈加关注试管婴儿孕妇先兆流产后的护理干预。据悉, 很多试管婴儿孕妇在先兆流产后会伴有明显不良心理状态, 如焦虑、抑郁、恐惧、担忧等, 基于此在临床护理中应重视在生理护理的同时侧重心理护理, 为其提供针对性的心理疏导。

许多接受试管婴儿辅助生殖的家庭中, 往往是因女性存在生殖功能问题, 因此需要通过辅助生殖技术完成受孕。其实, 此类家庭中, 孕妇在心理、生活上均承受着比较大的压力, 在进行试管婴儿前需要进行多次检查, 这不仅会进一步加剧对其心理上的影响, 还会导致不良情绪状态, 久而久之可能形成严重不良情绪, 甚至会拉低孕妇的生活质量, 在其试管婴儿术成功后也可能会因此其严重不良情绪形成先兆流产风险^[5]。传统常规护理模式下, 侧重于生理方面的护理干预, 无法达到较高护理质量, 且缺乏对孕妇隐性护理需求的了解与满足。基于此, 当前在试管婴儿先兆流产的临床护理中, 应关注孕妇的不良情绪, 对其实施针对性的心理干预。

据有关先兆流产试管婴儿孕妇心理状态的调查情况看,

大致可分为以下几种,悲观和失望、渴望和恐慌、敏感和易怒。在对孕妇实施心理护理前,必须要详细了解试管婴儿孕妇的具体心理状态,以此为依据进行护理干预,提高心理干预的针对性、有效性。本次研究中,便重点探讨了对先兆流产试管婴儿孕妇实施心理护理的临床效果,如结果中表2所示可见,护理后观察组孕妇各方面的心理状态评分均优于对照组($P < 0.05$)。其实,在心理护理的具体实施中,首先便重视收集孕妇的年龄、心理状态、生活习惯等一般资料,从中整理、总结孕妇心理状态的个体化特点,以此为切入点进行心理干预,进而可以达到较高的心理护理有效性;同时还可帮助改善妊娠结局,如表1所示可见,观察组孕妇的妊娠结局明显优于对照组($P < 0.05$)。

心理护理是对试管婴儿孕妇先兆流产的有效护理措施,通过本次研究结果看,心理护理的实施下有助于改善妊娠结局、减轻孕妇不良情绪。其实,心理护理的实施更重要的保障护理针对性,前文中提到,悲观和失望、渴望和恐慌、敏感和易怒是试管婴儿先兆流产孕妇的常见不良情绪,基于此,应针对以上具体不良情绪采取针对性的心理干预。

①悲观和失望。很多接受试管婴儿的孕妇,在过去很长一段时间内付出了大量努力未能够成功受孕,而且随着女性生理年龄的增长,生殖功能每况愈下,这便是其产生了一定的悲观和失望感。不仅如此,很多产妇在得知试管婴儿的成功率并非百分百后也会有所担忧,并形成顾虑,因此这会给予产妇的自信心造成影响。针对悲观和失望,在临床护理中应重视加强护理干预,例如有研究中对这类先兆流产孕妇实施音乐疗法,可以选择比较舒缓、平静的音乐,在其帮助下能够借助音乐旋律舒缓其不良情绪、减轻压力;而且在可指导孕妇在日常生活中避免过多担忧,可以多看一些喜剧片、书籍、影视剧等,以此转移注意力,同时要尽量加强对孕妇的陪伴,避免因长时间的独处而再次陷入无限的焦虑中。

②渴望和恐慌:许多多年未能够成功怀孕的孕妇,在其心理上会非常渴望成功受孕,因此心理上必然会承受着巨大

压力;在试管婴儿孕妇成功妊娠后,孕妇的心理压力便会逐步转移至盼望婴儿出生,这一过程中导致压力再次转移,加之先兆流产影响,将进一步加剧孕妇心理压力,使其思想意识上非常担忧无法保住孩子。基于此先兆流产孕妇的渴望和恐慌心理,在心理干预中应尽可能为其提供自信心。护理人员可定期邀请医生与孕妇交流,尤其是在产前检查中,医生可多说一些鼓励的话,对于孕妇提出的比较担忧的问题要积极给予专业解答,并可配合列举相关案例;不仅如此,护理人员还要充分发挥自身引导作用,引导孕妇尽可能地说出内心感受,加强情感宣泄;另外,针对先兆流产问题,护理人员或医生可对孕妇进行针对性的健康指导,例如向其介绍先兆流产的原因、机制、治疗方法、良好情绪状态的关键作用等,使孕妇加深对先兆流产的认知,循序渐进地提高自信心。

③敏感和易怒。很多试管婴儿孕妇的心理上非常敏感,这与其对试管婴儿辅助受孕技术的认知不足、心理压力过大有关,因此往往会使其出现忐忑不安、焦虑疑惑的问题,甚至可能会通过网络途径了解的一部分内容向医生或护理人员提出质疑,在护理人员未能够及时解答问题时便可能导致其发怒。其实,试管婴儿孕妇的敏感和易怒与其承受的较大压力息息相关。因此在护理期间要重视与其多多交流,例如护理人员在向孕妇讲解一些专业知识时,要能够体现出自身的专业性、可靠性;在每次实施护理操作前,护理人员均应穿着得体,并面带微笑、使用温柔的语气;指导孕妇在日常生活中要注意选择合适的体位姿势,如若发现其存在明显腰痛、腹痛症状,应及时给予对症治疗,并解答孕妇疑惑,使其持续保持良好情绪状态。

试管婴儿孕妇在内心上本身便承受着较大心理压力,一旦出现先兆流产,将会进一步加剧其心理压力,容易引起不良妊娠结局,对其实施针对性的心理疏导十分必要。经本次研究结果看,对试管婴儿先兆流产孕妇实施针对性的心理疏导可以减轻其不良情绪、改善妊娠结局。

参考文献:

- [1]万哲,张媛.心理评价及干预在先兆流产患者护理中的应用效果分析[J].航空航天医学杂志,2022,33(07):879-882.
- [2]胡雪珍,刘燕.舒适护理在试管婴儿技术助孕患者中的应用探究[J].现代诊断与治疗,2022,33(13):2046-2048.
- [3]陈耀华.心理指导结合日常生活护理对先兆流产患者的保胎效果、睡眠的影响[J].中外医疗,2022,41(12):148-151+161.
- [4]赵晴.理性情绪行为疗法对体外受精-胚胎移植术后早期先兆流产患者焦虑、抑郁情绪的干预研究[D].兰州大学,2022.
- [5]张娇.心理护理在试管婴儿孕妇先兆流产护理干预中的应用体会[J].现代诊断与治疗,2020,31(21):3511-3512.