



延续性护理对辅助生殖技术中患者依从性的影响

王 玺 叶艳琴 柯 冉 张昌军* (十堰市人民医院(湖北医药学院附属人民医院) 湖北十堰 442000)

摘要: 目的 探讨延续性护理在辅助生殖技术中患者依从性的影响。方法 选择在我院接受辅助生殖技术治疗患者 100 例, 随机分为延续性护理组和常规护理组。两组均实施常规护理, 观察组在此基础上实施延续性护理。对比两组治疗依从性、护理满意度及妊娠情况。结果 延续性护理组治疗依从性显著高于常规护理组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。延续性护理组护理满意度显著高于常规护理组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。延续性护理组妊娠率为 60.0%, 显著高于常规护理组的 40.0%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 延续性护理干预能够提高辅助生殖技术治疗患者的治疗依从性、护理满意度和妊娠率, 护理效果显著。

关键词: 辅助生殖技术 延续性护理 治疗依从性

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 14-217-02

辅助生殖技术在治疗不孕不育方面发挥着重要作用。在患者接受治疗期间, 及时了解患者病情改变以及实施治疗的临床效果是孕育成功的保证, 在治疗期间提高患者治疗依从性起着关键作用^[1, 2]。延续性护理是护理干预不受医院和出院的限制, 护理内容不但在院内实施, 而在院外及社区仍然能够顺利进行, 延续性护理能够有效的提高患者治疗依从性。本文选择在我院接受辅助生殖技术患者, 观察延续性护理对此类患者治疗依从性的影响。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2017 年 6 月~2018 年 6 月我院收治的接受辅助生殖技术治疗患者 100 例。随机分为延续性护理组和常规护理组各 50 例。延续性护理组年龄 28.1 ± 3.1 岁; 不孕病程 7.1 ± 2.4 年; 身体质量指数 (BMI) $22.4 \pm 1.9 \text{ kg/m}^2$ 。常规护理组年龄 27.9 ± 2.8 岁; 不孕病程 7.2 ± 2.1 年; BMI $22.3 \pm 2.1 \text{ kg/m}^2$ 。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

两组患者均接受经过生殖专业技术培训的医护人员实施的治疗和护理。常规护理组患者接受常规护理干预 (简单的辅助生殖技术等方面的健康教育、围手术期护理干预、院外指导等)。延续性护理组在常规护理干预基础上, 同时实施延续性护理干预措施: (1) 评估患者临床资料, 耐心解答提出的问题并向患者讲解辅助生殖技术相关知识, 护理过程中注意保护患者隐私, 建立护患信任关系, 同时让患者家属了解相关内容, 提高患者家属对治疗的支持程度。(2) 用药指导。让患者了解治疗期间所用药物的应用时间、用药途径、所用剂量、服用方法及可能出现的不良反应, 保证患者能够操作正确用药。嘱咐患者及时询问用药方法等, 护理人员定期对患者用药情况进行随访, 了解是否有食欲减退等表现, 并及时给予处理, 预防卵巢过度刺激综合征出现。(3) 护理干预期间的饮食指导。让患者及家属了解饮食在辅助生殖技术治疗期间的重要性, 嘱咐患者摄入低脂低盐高蛋白维生素含量高的食物, 护理人员定期了解患者饮食情况进行指导和调整。(4) 日常生活活动护理干预。嘱咐患者治疗期间要避免下蹲动作, 避免活动过程中的扭转动作, 充分休息, 防治便秘, 平时防治感冒, 避免咳嗽, 避免腹压升高引起卵巢扭转。(5) 通过网络联系方式建立微信和 QQ 群, 及时了解患者病情及出院后情况, 及时对患者进行指导, 使延续性护理不受时间和空间限制^[3]。

1.3 临床观察指标

对两组患者进行随访, 护理干预结束后调查患者治疗依

从性、护理满意度及妊娠情况。(1) 自设问卷调查表, 调查患者治疗依从性, 本调查表包括辅助生殖技术等方面知识掌握情况、是否正确遵照医嘱服药、是否根据指导合理饮食、是否参与适当运动、是否定期到院内复查, 上述 5 各项目均能够完成为完全依从性、能够完成 3~4 个项目为一般依从性、能够完成 1~2 个项目为依从性差。(2) 自设问卷调查表调查两组患者对护理干预措施等的满意程度, 调查表包括护理措施、护理态度、护理操作、护理效果 4 个方面, 调查表满分为 100 分, 评分 80~100 分为满意、评分为 60~79 分为基本满意、评分低于 60 分为不满意, 计算满意度 (满意和基本满意所占百分比)。(3) 记录两组患者妊娠情况, 计算各组妊娠率。

1.4 统计学处理

数据采用 SPSS 18.0 统计学软件进行处理。计数资料采用例 (百分率) 表示, 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗依从性比较

延续性护理组治疗依从性所占比例高于常规护理组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组治疗依从性比较 (n)

	n	完全	一般	差	总依从性 (%)
常规护理组	50	24	14	12	76.0
延续性护理组	50	38	11	1	98.0

2.2 两组护理满意度比较

延续性护理组护理满意度显著高于常规护理组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 两组护理满意度比较 (n)

	n	满意	基本满意	不满意	护理满意度 (%)
常规护理组	50	23	16	11	78.0
延续性护理组	50	35	12	3	94.0

2.3 两组妊娠率比较

延续性护理组妊娠 30 例, 妊娠率为 60.0%, 常规护理组妊娠 20 例, 妊娠率为 40.0%, 延续性护理组妊娠率显著高于常规护理组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

延续性护理干预模式的提出是为了解决患者院外护理干预问题, 常规护理干预只在门诊和院内为护理提供护理干预措施, 而患者在院外的护理干预缺失, 导致患者院外治疗依从性降低, 影响治疗效果^[4-6]。本文中, 延续性护理组在延续性护理干预模式下对患者进行用药指导、饮食指导、日常生活活动干预, 同时建立网络联系方式, 本组患者的治疗依从性高于常规护理组, 同时延续性护理组的护理满意度也高于常规护理组, 延续性护理组的妊娠率也高于常规护理组, 说明延续性护理干预能够提高辅助生殖技术治疗患者的治疗依从性、

* 通讯作者: 张昌军



护理满意度和妊娠率。这与延续性护理干预的优势分不开的。

延续性护理干预的实施过程是患者和医护人员信任的增强的过程,是改善护患关系的过程。在延续性护理干预过程中,患者的隐私被尊重和保护,同时也加强了和患者家属的交流沟通,提高了家庭对辅助生殖技术治疗的支持度,使患者能够安心愉快的心境下接受治疗^[7,8]。

在延续性护理中,对患者进行随访和加强与患者联系是延续性护理实施的保证,通过随访及时了解患者病情变化,及时对患者用药和饮食等方面进行指导和调整,对患者治疗起到监督作用,从而提高了患者治疗依从性,由于护理措施延续到院外,患者对护理干预的满意度也得到显著提高,在有效的护理措施干预下,患者的妊娠率得到提高,提高了辅助生殖技术治疗效果^[9]。所以延续性护理干预能够提高辅助生殖技术治疗患者的治疗依从性、护理满意度和妊娠率,护理效果显著。

参考文献

[1] 闵丽华, 张小建, 以家庭为中心的产科服务模式对接受辅助

生殖技术产妇的影响[J]. 护理管理杂志, 2013, 3(1): 30-31.

[2] 薛志红, 张红梅, 朱瑞芳, 优质护理服务在辅助生殖技术过程中的应用[J]. 全科护理, 2013, 14(26): 2462-2463.

[3] 曹莹丽, 护理干预在辅助生殖技术中应用来曲唑促排卵患者的应用[J]. 中外医疗, 2012, 7(8): 147.

[4] 王铭君, 孙玉红, 辅助生殖技术护理管理[J]. 中国实用医药, 2012, 10(32): 272-273.

[5] 李璟, 穆艳丽, 叶艳琴, 等, 优质护理服务在辅助生殖技术过程中的应用[J]. 北方药学, 2014, 7(6): 189-190.

[6] 吕桂芹, 生殖医学特色专科护理管理与服务模式探讨[J]. 中医药管理杂志, 2014, 7(8): 1208-1210.

[7] 胡俊平, 立柏, 石馨, 等, 细节护理在辅助生殖技术中的应用调查[J]. 卫生职业教育, 2014, 13(20): 120-121.

[8] 孟茜, 侯森, 辅助生殖技术中卵巢过度刺激综合征 40 例心理护理干预[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 11(24): 99-100.

[9] 王涛, 实施辅助生殖技术患者的护理探析[J]. 中国继续医学教育 2015, 5(13): 220-221.

(上接第 214 页)

其中 60 例患儿作为对照组, 行常规护理试验; 将另外 60 例患儿作为观察组, 在常规护理基础上进行细节护理试验。试验结果显示, 观察组患儿在住院时间得到了缩短、住院费用得到了降低、投诉率得到了降低和护理满意度得到了提高, 其改善程度均明显优于对照组, 同时具有差异性和统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在常规护理基础上对儿科患儿实施细节护理措施, 能够在改善患儿住院时间及住院费用的同时, 降低患

儿投诉率, 同时还能够提高患儿护理满意度, 具有显著的临床应用价值, 值得推广。

参考文献

[1] 韩颖. 细节护理在儿科护理管理中的应用价值探讨[J]. 中国现代医药杂志, 2015, 17(11): 77-79.

[2] 赵线. 细节护理在儿科护理中的应用价值探讨[J]. 赣南医学院学报, 2018, 38(02): 177-178+199.

[3] 张静. 细节护理与常规护理在儿科护理工作中的应用效果对比[J]. 中外女性健康研究, 2016(24): 131-132.

(上接第 215 页)

关注患者的内心感受, 护理形式较为单一, 整体护理效果不佳。舒适护理为新型护理模式, 其护理理念为以人为本、以患者为中心工作原则实行基础护理流程贯彻护理责任制提供患者全面医疗服务的护理模式。术前增强与患者的交流沟通, 根据患者情绪开展心理辅导, 告知其手术的必要性及相关注意事项, 可有效消除其因缺乏对手术的了解而产生的恐惧感; 术中增强与患者的交流, 取得其信任, 可增加其安全感, 减少应情绪而造成的生理上的改变; 术后对各项生命体征进行密切观察, 及时告知其手术情况, 全面了解患者的需求并给予最大程度的满足, 可有效减轻患者心理压力^[4]。本次研究中, 对照组采用常规护理方式, 患者焦虑及抑郁情绪虽较入院时有明显改善, 但仍处于不良水平。观察组采用舒适护理, 患者护理后心理状态较入院时显著改善, 且改善程度明显好

于常规护理的对照组 ($P < 0.05$), 数据表明舒适护理成效显著。

综上所述, 在手术室护理中采用舒适护理可有效缓解患者面对手术的紧张、焦虑等负面情绪, 促进手术的顺利进行, 可在临床中推广应用。

参考文献

[1] 史岳. 舒适护理干预在手术室护理中的临床应用效果研究[J]. 心理医生, 2017, 23(2): 180-181.

[2] 孙倩. 护理干预在手术室护理工作中应用的效果分析[J]. 中国社区医师, 2018(6): 162-163.

[3] 夏建. 舒适护理干预在手术室护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(24): 149-150.

[4] 曹辉. 舒适护理在手术室护理中的应用效果分析[J]. 健康之路, 2017(5): 221-222.

(上接第 216 页)

3 讨论

基础护理干预是围绕疾病治疗期间的护理措施, 也是最基本、最关键的干预, 强调对各个细节的处理, 全面的提升患者护理质量, 而神经外科重症患者的病情较为严重, 因此实施基础护理干预, 根据患者的自身情况, 为其制定有效的干预措施, 确保护理措施的针对性, 同时全面贯彻了以患者为中心的服务理念, 对待不同疾病、不同阶段的需求均有相对的护理措施, 而在本次研究中, 我们对神经外科重症患者进行基础护理干预, 从病情、神志、治疗以及预防并发症等多方面进行干预, 确保患者治疗安全性, 保证患者的健康^[5], 并且通过本次研究结果也不难看出, 观察组患者的并发症发生率明显低于对照组, 同时, 观察组患者的满意度分值明显高于对照组, $p < 0.05$ 。说明, 对于神经外科重症患者, 实施

基础护理干预能有效降低并发症的发生率, 保证患者的健康, 改善患者的预后, 进而确保患者的护理质量, 提升临床满意度。

参考文献

[1] 徐萍. 细节化管理模式在神经外科护理管理中的价值观察[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(13): 106-107.

[2] 杨红, 刘晓飞. 医护协同管理模式在神经外科危重患者护理管理中的应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(23): 224-225.

[3] 张洁. 护理干预对亚低温治疗神经外科危重患者神经功能及预后的影响[J]. 临床研究, 2016, 24(12): 138-139.

[4] 黄任娥, 温冬娣, 王海英, 等. 个性化护理干预在神经外科危重患者人工气道管理中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017, 38(2): 229-230.

[5] 吴嘉娜. 医护协同管理模式对神经外科危重患者护理管理中的作用影响[J]. 中国医药指南, 2016, 14(30): 278-279.