



生活事件对试管婴儿辅助助孕临床妊娠率的影响

于珊珊

北部战区总医院和平院区生殖医学中心 辽宁沈阳 110003

【摘要】目的 探讨生活事件对试管婴儿辅助助孕临床妊娠率的影响。**方法** 回顾性分析 150 例接受试管婴儿治疗的不孕女性的临床资料, 包括其个人信息、内膜形态、内膜厚度、生活事件等, 对其临床妊娠率进行记录, 并开展多因素 Logistic 回归分析, 分析妊娠结局所受生活事件的影响。**结果** 影响试管婴儿临床妊娠率的因素包括生活事件、内膜厚度、内膜形态、优质胚胎移植率。**结论** 生活事件会对试管婴儿辅助助孕临床妊娠率产生明显的影响, 生活事件越多则对于妊娠越不利。

【关键词】 试管婴儿; 生活事件; 子宫内膜; 胚胎质量

【中图分类号】 R714.8 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 04-171-02

试管婴儿的学名为体外受精-胚胎移植, 其是临床上开展的一项辅助助孕手段, 可使无法实现生育的女性完成当母亲的梦想。试管婴儿的妊娠率不但受到操作技术的影响, 同时也受到妊娠母体的差异影响, 当女性发生不孕症时, 其自身所承受的心理压力将会明显提高, 对其疾病治疗产生影响^[1]。生活事件是指发生在个体生活中的事件, 其可能导致个体出现心理应激, 从而使其心理和躯体健康受到影响。对于不孕患者而言, 其不但需要承受试管婴儿治疗中的生理刺激, 同时也需要承受外界带来的压力, 而生活事件的出现会在一定程度上影响其试管婴儿妊娠率^[2]。本次研究就回顾性分析 150 例接受试管婴儿治疗的不孕女性的临床资料, 探讨生活事件对试管婴儿辅助助孕临床妊娠率的影响。报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

回顾性分析 150 例接受试管婴儿治疗的不孕女性的临床资料, 纳入标准: 接受外受精-胚胎移植治疗; 新鲜周期移植; 对本次研究内容知情同意。排除标准: 由于男方因素所导致的不孕女性; 自身机体存在卵巢疾病等疾病。

1.2 研究方法

首先对研究对象开展常规临床检查, 对其是否需要接受外受精-胚胎移植进行评估, 在为其开展外受精-胚胎移植后第 14d, 明确是否妊娠日。妊娠成功标准: 若 hCG 水平超过 15IU/mL, 则判定为生化妊娠, 移植 4 周后可探及孕囊, 则为临床妊娠。通过开展面对面询问, 对研究者的信息进行采集, 包括基本资料 (年龄、文化程度、职业), 生活事件 (应用孕妇生活事件量表开展评价, 由高延等人编著^[3]), 同时为其开展子宫内膜厚度、形态以及移植胚胎质量记录。

1.3 统计学处理

统计学软件为 SPSS17.0。[n, (%)] 表示计数资料, 行 χ^2 检验; $\bar{x} \pm s$ 表示计量数据, 行 t 检验; 单因素具有统计学意义则开展多因素 Logistic 回归分析, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组基本资料分析

根据其妊娠结局, 将其分为妊娠组 (n=75) 和未妊娠组 (n=75)。妊娠组年龄为 (33.0 $\pm$ 4.5) 岁, 学历水平: 大专及以上 21 例, 初中及高中 33 例, 小学及以下 21 例, 职业: 事业单位 10 例, 企业 38 例, 个体 16 例, 无业 11 例; 未妊娠组年龄为 (35.2 $\pm$ 4.3) 岁, 学历水平: 大专及以上 20 例, 初中及高中 32 例, 小学及以下 23 例, 职业: 事业单位 11 例, 企业 37 例, 个体 15 例, 无业 12 例。相较于未妊娠组, 妊娠组的年龄更小 ($P > 0.05$), 其余指标无统计学意义 ($P > 0.05$)。

2.2 两组生理因素资料分析

妊娠组内膜形态为 A 型 72 例, B 或 C 型 3 例; 内膜厚度: $< 8\text{mm}$ 的 7 例, $\leq 8\text{mm}$ 但不足 12mm 的 61 例, $\geq 12\text{mm}$ 的 7 例; 移植胚胎数: 1 枚 5 例, 2 枚 50 例, 3 枚 20 例; 移植优质胚胎 75 例; 未妊娠组内膜形态为 A 型 49 例, B 或 C 型 26 例; 内膜厚度: $< 8\text{mm}$ 的 27 例, $\leq 8\text{mm}$ 但不足 12mm 的 43 例, $\geq 12\text{mm}$ 的 5 例; 移植胚胎数: 1 枚 4 例, 2 枚 54 例, 3 枚 17 例; 移植优质胚胎 50 例。上述指标均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组生活事件评分比较

未妊娠组的生活事件评分总分明显高于妊娠组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 1。

2.4 多因素 Logistic 回归分析结果

表 1: 两组生活事件评分比较 (n=75)

组别	客观 SE	客观 OE	客观 10E1	客观 20E2	客观 30E3	总分
妊娠组	41.0	132.6	64.8	0	32.2	173.3
未妊娠组	75.0	158.8	82.4	50.5	32.2	256.8
χ^2						25.684
P						0.001

表 2: 多因素 Logistic 回归分析结果

因素	B 值	Wald 值	P	OR	95%CI
内膜形态	2.210	20.806	0.000	0.108	0.045 ~ 0.276
内膜厚度	1.528	0.393	0.000	4.668	2.168 ~ 9.739
优质胚胎比例	3.363	0.522	0.000	25.740	9.377 ~ 69.558
SE	0.004	4.296	0.038	0.884	0.880 ~ 0.899
OE2	0.007	5.282	0.019	0.883	0.889 ~ 0.899



通过分析可知,影响试管婴儿临床妊娠率的因素包括生活事件、内膜厚度、内膜形态、优质胚胎移植率。如表 2。

3 讨论

通过分析可知,影响试管婴儿临床妊娠率的因素包括生活事件、内膜厚度、内膜形态、优质胚胎移植率。如表 2。

生活事件属于一种常见的应激源,其会在一定程度上影响机体健康。随着对生活事件开展量化的方法被发明后,就有学者开始不断研究生活事件对机体造成的影响。本次研究在对研究对象自身的年龄、文化程度、职业和生理因素进行考虑后,通过开展多因素分析发现,生活事件会明显影响研究对象的妊娠率,对于接受外受精-胚胎移植治疗的女性,如果其自身所经历的生活事件越激烈,则其自身的妊娠率也就会越低。这也和前人的研究报道相符^[4]。有学者通过研究报道称,生活事件会影响个体的生活质量,使个体出现负面情绪和慢性压力,可通过精神生物学、不良生活方式等,对外受精-胚胎移植的妊娠率产生影响。本次研究结果显示,患者所经历的生活事件主要为流产、不孕、担心胎儿健康、工作压力大等,其与患者自身的主观愿望不符,同时不受控制,因此使得患者容易出现精神应激,使得患者在接受外受精-胚胎移植治疗的过程中,其情绪容易出现变化。而不良情绪

的发生会对机体下丘脑-垂体-肾上腺轴产生刺激,导致皮质醇分泌量增加,对黄体生成素、雌激素和卵泡刺激素的形成造成延迟或抑制,从而使妊娠受到影响。同时本次研究也显示,内膜厚度、内膜形态、优质胚胎移植率也会对外受精-胚胎移植的妊娠率受到影响,前人研究中也得以证实^[5]。

综上所述,生活事件会对试管婴儿辅助助孕临床妊娠率产生明显的影响,生活事件越多则对于妊娠越不利。

参考文献:

- [1] 夏燕,潘晖,魏兆莲.试管婴儿双胎与自然受孕双胎产妇和新生儿的临床结局分析[J].临床和实验医学杂志,2016,15(20):2049-2051.
- [2] 罗桂英,王蒙蒙,王春艳,等.179 例试管婴儿孕妇产发生先兆流产的病例对照研究[J].安徽医科大学学报,2015,50(11):1634-1638.
- [3] 高延,杨玉凤,洪琦,等.孕妇生活事件量表的编制和信度分析[J].中国妇幼保健研究,2010,21(06):743-746.
- [4] 张惠琴,樊蕊,田国华,等.试管婴儿双胎及自然受孕双胎临床分析[J].中国当代儿科杂志,2015,17(01):63-67.
- [5] 米弘璇,李利,麻新梅,等.试管婴儿新生儿情况分析[J].实用医学杂志,2013,29(04):593-594.

(上接第 169 页)

指导。在带教方法上,尝试根据培训护士的性格特点、基础水平等,选择多样化的培训方法,例如定期组织集中培训,或是选派优秀青年护士到其他医院交流学习等。通过开展科学的临床护理带教,真正建立起了一支综合素质高、责任心强的护理队伍,为医院护理工作的高质量开展提供了必要保障。

参考文献:

- [1] 徐高威,祝鸣兰.导师制临床带教方法在神经外科进

修护士带教中的应用[C]//2014 浙江省神经外科学学术年会论文汇编.2014.

- [2] 曲虹,孟威宏,周丽娟,等.MBO 管理法在神经外科临床护理带教中的应用研究[J].护士进修杂志,2013(21):1931-1933.

- [3] 肖黎丽,刘亚红.模拟情景教学在神经外科规范化培训的护士带教中的运用[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(50):133-135.

(上接第 170 页)

表 2: 两组 HAMA 评分比较情况 (n, %)

组别	例数	> 14 分	7-14 分	< 7 分
观察组	100	2 (2.00)	13 (13.00)	85 (85.00)
对照组	100	12 (12.00)	28 (28.00)	60 (60.00)
χ^2		6.22	6.01	14.45
P 值		0.01	0.01	0.00

息知识同时也能减少因缺乏沟通产生的医疗纠纷^[6]。患者满意度的调查能直观反映患者对医护人员的服务质量以及水平情况,加强医患之间的沟通交流能有效消除双方因沟通不畅产生的误解,消除矛盾,提高患者的满意程度^[7]。焦虑评分反映出患者对疾病及治疗的担心和焦虑情况,通过有效的沟通交流,了解其担心的问题并耐心进行解答,消除患者存在的疑虑,能有效减轻患者的心理负担^[8]。本次研究,对我院 2015 年 12 月—2016 年 12 月收治 200 例妇产科患者在治疗过程中采取医患沟通模式,结果显示,观察组的总满意度为 97% 明显高于对照组总满意度为 80%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),观察组 HAMA 的评分情况明显由于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$);表明在妇产科采取医患沟通模式的临床效果明显,能有效增加患者的满意程度,缓解其焦虑情绪。

4 结论

综上所述,医患沟通模式在基层卫生院妇产科的应用能有效增加患者满意程度,提高患者在治疗过程中的依从性,改善患者紧张、焦虑等不良心理情况,值得临床上推广使用。

参考文献:

- [1] 樊效菊,韩睿,李彦林,等.加强医学生医患沟通能力的策略[J].中国医药导报,2016,13(18):184-187.
- [2] 王三合,王治伦.高校医院加强医患沟通构建和谐医患关系的思考[J].中国医学伦理学,2016,29(5):771-773.
- [3] 王冠平,胡银环,谢金柱.公立医院门诊患者医患沟通体验调查研究[J].中国医院,2016,20(9):17-19.
- [4] 郇洁,朱玲,邓高丕,等.浅析中医妇科研究生医患沟通能力培养[J].国际中医中药杂志,2016,38(7):649-650.
- [5] 赵蕊,姜虹,张金华,等.天津市某医院医疗纠纷的现状与防范策略分析[J].中国社会医学杂志,2016,33(5):501-503.
- [6] 朱宇,耿小平,王维利,等.医患沟通:说服模型的临床应用策略[J].医学与哲学,2016,37(10):86-89.
- [7] 袁莲芳,侯丽,王芳,等.以医患沟通为导向强化医疗纠纷防范意识提高《神经病学》临床实践教学质量[J].中华全科医学,2017(1):154-156.
- [8] 涂炯,亢歌.医患沟通中的话语反差:基于某医院医患互动的门诊观察[J].思想战线,2018(3).