

护理干预对不孕不育患者心理状况的影响

孙 磊 李安花

贵州省黔东南州中医院 562400

【摘要】目的 探讨对不孕不育患者行护理干预后,对其心理状况的影响。**方法** 在2015年12月到2018年12月期间来我院就诊的不孕不育患者中选取58例,根据计算机表法分组,各29例。对参照组行常规护理,对实验组行心理护理。分析2组患者的精神性抑郁评分、生理性抑郁评分、HAMD评分以及抑郁程度。**结果** 护理后实验组患者的精神性抑郁评分、生理性抑郁评分、HAMD评分相比于参照组较低,组间数据对比差异性显著($p < 0.05$);实验组患者抑郁程度相比于参照组较低,组间差异明显($p < 0.05$)。**结论** 对不孕不育患者行护理干预,患者的抑郁状态得到明显改善,使患者以积极的心态面对疾病。

【关键词】 护理干预; 不孕不育; 心理状况

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-136-02

临床研究显示,不孕不育患者均存在抑郁情绪,使患者发生心理障碍,对患者的身心健康造成影响。对不孕不育患者予以积极的护理干预,可改善抑郁情绪^[1]。现对不孕不育患者实施心理护理干预的效果作分析。

1 基线数据与方法

1.1 基线数据

在2015年12月到2018年12月期间来我院就诊的不孕不育患者中选取58例,根据计算机表法分组,各29例。实验组:年龄最小为24岁,年龄最大为38岁,年龄均值为(29.32±1.34)岁;参照组:年龄最小为23岁,年龄最大为39岁,年龄均值为(29.54±2.12)岁。分析58例不孕不育患者的基线数据,经统计学软件分析,组间差异不明显($p > 0.05$)。

纳入标准: (1)所有患者均满足不孕不育疾病的诊断标准,经临床诊断确诊为不孕不育;(2)能积极配合本研究的患者;

排除标准: (1)伴有严重心、肾、肝脏器功能障碍的患者;(2)伴有沟通障碍、认知障碍、精神疾病的患者;(3)伴有血液疾病、恶性肿瘤以及脑血管疾病的患者;(4)伴有酒精依赖性的患者;(5)其临床研究依从性较差的患者。

1.2 方法

对参照组不孕不育患者行常规护理,对实验组不孕不育患者行心理护理,主要护理内容为:(1)为患者提供舒适、干净的住院环境,将不孕不育相关知识和注意事项等告知患者和家属,使患者充分掌握发病原因和治疗流程,使患者的配合度明显提升。(2)重视患者的隐私,保护患者的私人信息,主要包含电子信息、书面信息等,告知患者私人信息的重要性。对患者的病情扩散情况予以控制,避免患者承受较大的打击,将护理服务质量予以提升^[2]。(3)与患者建立良好关系,良好的沟通有助于护理服务的进行,获得患者的信任,将治疗效果提升。护理人员向患者讲述护理内容,需以和蔼、热情的态度与患者进行就主动交流,帮助患者改善恐惧、不安的心理,防止护患之间发生纠纷事件,帮助患者建立战胜疾病的信心,让患者以积极的心态面对护理和治疗。(4)为患者提供发泄方式:如患者存在焦虑、抑郁等情绪,为患者提供发泄方式,将负性情绪予以缓解。提高患者的心理健康,护理人员可采取面谈的方式与患者进行交流,引导患者叙述相关不孕不育疾病的疑问,帮助患者改善负性情绪,以积极的态度面对护理和治疗。(5)帮助患者纠正生活态度:通过转移注意力的方式来分散患者对妊娠的重视度,减轻患者的焦虑、不安情绪。嘱咐患者如出现不良情绪需及时发泄,不要形成过度抑

郁,患者可与家属、朋友等关心自己的人讲述自身内心情绪。鼓励患者积极参加锻炼、活动,保证自身身体健康,可提高治疗效果,有助于患者在愉悦的心态下自然受孕^[3]。

1.3 判定指标

分析2组患者的精神性抑郁评分、生理性抑郁评分、HAMD评分以及抑郁程度。

1.4 统计学分析

对本组研究所涉及的所有数据使用SPSS19.0统计学软件进行统计学处理,数据中计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用%表示,对其进行相应的T检验和 χ^2 检验,经统计学软件处理后,对比结果之间的差异性用 $p < 0.05$ 表示,证实统计学具有一定意义。

2 结果

2.1 分析2组患者的精神性抑郁评分、生理性抑郁评分、HAMD评分

护理后实验组患者的精神性抑郁评分、生理性抑郁评分、HAMD评分相比于参照组较低,组间数据对比差异性显著($p < 0.05$);见表1。

表1: 分析2组患者的精神性抑郁评分、生理性抑郁评分、HAMD评分(分)

组别	精神性抑郁评分	生理性抑郁评分	HAMD评分
实验组(n=29)	5.61±4.67	7.63±5.54	11.23±6.84
参照组(n=29)	10.09±5.51	10.87±6.32	20.75±9.13
t值	3.3401	2.0760	4.4939
p值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 分析2组患者的抑郁情绪程度

实验组患者的抑郁情绪程度相比于参照组较低,组间差异显著($p < 0.05$),见表2。

表2: 分析2组患者的抑郁情绪程度[例(%)]

组别	轻度	中度	重度
实验组(n=29)	18 (62.07)	9 (31.03)	2 (6.90)
参照组(n=29)	14 (48.28)	6 (20.69)	9 (31.03)
χ^2 值			5.4971
p值			< 0.05

3 讨论

对不孕不育患者采取心理护理,改善患者的不良心理情绪,向患者讲述不孕不育的相关知识,与患者进行良好的沟通,了解患者心理想法,针对其予以相应的疏导,使患者以积极

(下转第138页)

对照组, 两组数据有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者护理后生活质量评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	躯体功能	生理职能	社会功能	生理功能	精神健康
观察组	115.2±4.0	124.9±5.8	138.0±3.5	129.5±4.6	109.4±3.5
对照组	74.9±2.5	76.0±2.6	78.4±3.1	81.0±3.4	72.8±3.7

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

高血压合并糖尿病患者中采用优质护理, 该护理理念属于一种先进性的方向。但是具体内容需要考虑患者个人情况, 也要考虑医院可执行的效果, 因地制宜的展开, 避免笼统模仿别家医院的经验而导致水土不服。

综上所述, 高血压合并糖尿病患者中采用优质护理可以有效的提升治疗依从性, 优化患者生活质量, 整体疾病控制恢复更为理想。

参考文献

[1] 徐杨, 金岩. 全面优质护理对老年糖尿病合并高血压患者治疗依从性及其对疾病认知的影响 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2017, 24(1):48-50.

[2] 侯琳娜. 优质护理在高血压合并糖尿病患者护理中的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(60):99.

[3] 黄凤. 优质护理干预对高血压合并糖尿病患者血糖、血压、生活质量及护理满意度的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(42):28, 30.

[4] 唐小群. 中西医结合治疗糖尿病合并高血压的优质护理价值分析 [J]. 心电图杂志 (电子版), 2018, 7(1):128.

(上接第 134 页)

务质量。

加强风险管理的措施中, 完善护理制度可增强护理人员的安全意识, 保证其在工作中规范合理的用药, 加强护理人员的培训工作, 增强其护理操作水平, 做好病房消毒隔离工作, 控制医院感染, 提升护理质量, 保证疾病的治疗效果, 保证患者在治疗期间的生命安全。

本研究结果也证实了, 接受风险管理的治疗组患者的护理质量评分及护理满意度较接受常规护理的参照组患者均显著更优, 组间有显著差异 ($P < 0.05$), 也可以说明在消化内科护理工作中加入风险管理可以取得的显著效果。但因为研

究是以 25 例患者为小样本展开的, 所得到的结论可能欠缺一定的说服力。

综上所述: 在消化内科护理工作中加入风险管理可保证护理工作的安全, 提升患者在治疗期间的满意度。

参考文献

[1] 汤红, 陶震华. 护理风险管理在消化内科的应用效果 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(9):179-181.

[2] 刘俊香, 张琦, 穆春雪. 消化内科常见的护理风险及护理管理策略 [J]. 百科论坛电子杂志, 2018, (15):662.

[3] 王丹. 风险管理在消化内科护理管理中的应用 [J]. 当代医学, 2018, 24(17):76-78.

(上接第 135 页)

免患者成为植物人的风险, 避免病情严重危及患者的生命安全^[4]。急诊护理形式在对此种疾病患者进行干预时, 产生了极为显著的效果, 进一步提升了患者的生活质量。

实验结果表明, 应用急诊护理进行干预的实验组患者对患者预后具有明显提升, 显著高于对照组患者, 并且较对照组患者而言抢救有效率更加高, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

上述结果可知, 对脑出血昏迷患者进行护理时应用急诊护理对患者的预后具有显著的提升的效果, 对患者的抢救结局具有明显的改善, 显著的提升了患者的机体功能, 对患者的

健康具有极大的意义, 此研究具有一定研究价值。

参考文献

[1] 李艳华. 急诊护理在脑出血昏迷患者抢救治疗中的应用效果 [J]. 首都食品与医药, 2017, 24(08):97-98.

[2] 李莹. 脑出血昏迷患者的急诊护理体会 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(24):150-151.

[3] 查玲, 梁桂梅. 优质护理服务在急诊大面积脑出血病人中的应用效果研究 [J]. 智慧健康, 2018, v.4(7):93-94.

[4] 龚太娣. 急诊大面积脑出血患者应用优质护理服务的效果分析 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(3):124-124.

(上接第 136 页)

的心态配合护理和治疗。护理人员告知患者家属对患者予以关心和爱护, 使患者得到安慰和安全感, 有助于疾病的治疗^[4-5]。

本组数据研究显示, 护理后实验组患者的精神性抑郁评分、生理性抑郁评分、HAMD 评分相比于参照组较低, 组间数据对比差异性显著 ($p < 0.05$); 实验组患者抑郁程度相比于参照组较低, 组间差异明显 ($p < 0.05$)。

综上所述, 对不孕不育患者予以心理护理干预, 不良情绪得到明显改善, 以乐观的心态面对疾病, 临床应用价值较高。

参考文献

[1] 刘建霞, 赵艺敏, 陈红梅等. 护理干预对不孕不育患者心理状况的影响分析 [J]. 当代医学, 2014(1):138-139.

[2] 单桂晶. 护理干预对不孕不育 30 例心理状况的影响 [J]. 中国民族民间医药, 2015(9):161-161, 163.

[3] 谭颖. 探讨试管婴儿技术 (IVF-ET) 患者的心理情况及护理效果 [J]. 养生保健指南, 2018(26):195.

[4] 陈洁. 对不孕症患者心理状况的护理干预体会 [J]. 中医临床研究, 2015(24):38-39.

[5] 李兰芳, 沈秀珍, 王艳等. 不孕不育症患者的心理特征及其干预效果分析 [J]. 中国农村卫生事业管理, 2018, 38(2):222-224.