

住院治疗不孕症患者延续性护理需求的调查分析

乔雪, 陈洁

(北京协和医院妇科四病房, 北京, 100730)

[摘要] **目的** 了解住院手术治疗的女性不孕症患者出院后的护理需求, 为制订相应的延续性护理措施提供依据。**方法** 对住院手术治疗后准备出院的 100 例不孕症患者发放延续护理需求的调查问卷。**结果** 94% 患者有延续性护理需求, 内容需求排在前 3 位的分别是病情观察、疾病相关知识、心理指导。形式需求排在前 3 位是微信公众信息推送、病友群交流和护士定期电话随访。**结论** 住院治疗不孕症患者对出院后的延续性护理有多方面的需求且需求程度高, 加强出院后患者的健康指导, 采用个体化现代化的延续性护理措施, 提高患者出院后的受孕率及生活质量。

[关键词] 不孕症; 延续性护理; 信息需求

[中图分类号] R473.71 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)01-0056-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.01.016

Hospitalized patients with infertility continuity care needs investigation and analysis

Qiao Xue, Chen Jie//Modern Clinical Nursing, -2017, 16(1):56.

(Unit Four, Department of Gynecology, Peking Union College Hospital, Beijing, 100730, China)

[Abstract] **Objective** Understand the hospital surgical treatment of female infertility patients after discharge health needs, to provide evidence for continuity of the corresponding nursing measures. **Methods** After surgical treatment of hospital preparation of hospital, 100 cases of infertility patients designed questionnaire, to understand the patient's health requirements. **Results** About 94% of patients had continuity care needs, The need for continuity care content in the top three: observation, the knowledge of the disease, mental health counseling. Continuity of care means demand is in the top three: We Chat public information push, add patients group of exchange of experience and telephone follow-up on a regular basis. **Conclusion** the hospitalized patients with infertility of the continuity of care after discharge and demand is high, enhancing health education for patients after discharge, the continuity of the individualized modern nursing measures, improve the patients discharged from hospital after conception rate and quality of life.

[Key words] infertility; continuity care; health needs

不孕症是指婚后未避孕, 有正常性生活, 同居 1 年而未曾怀孕者^[1]。不孕症发病率并呈快速增长趋势, 成为仅次于肿瘤和心血管疾病之后的第三大疾病^[2], 也成为全球性的医学和社会问题^[3]。引

起不孕的原因很多, 除病理因素外, 还明显受心理社会因素的影响^[4]。住院治疗的不孕患者已经确诊为不孕, 求医多年无效, 最终为彻底检查和治疗而住院, 其承受的精神负担重和心理压力大^[5]。而术后患者还将经历漫长、复杂、反复的治疗, 治疗过程中的情绪困扰使 23%~33% 患者妊娠前过早停止治疗^[4]。由此可见, 出院后患者的心理、生理和社会

[收稿日期] 2016-05-09

[作者简介] 乔雪 (1984-), 女, 北京人, 护师, 本科, 主要从事妇科护理工作。

[8] 史元春, 徐光, 高原, 等. 中国多媒体技术研究 2010[J]. 中国图像图形学报, 2011, 16(7):1127-1133.

[9] 彭翔, 周文, 宋国菊, 等. 多媒体视频在新入职护士护理操作培训中的应用[J]. 现代临床护理, 2015, 14(10):54-57.

[10] 王莉敏, 缪燕, 孔晓明, 等. 视频教育对自我注射胰岛

素糖尿病患者手卫生知识和行为的影响[J]. 现代临床护理, 2015, 14(11):56-59.

[11] 孙书春, 张玫, 赵丹丹, 等. 视频指导在首次氢呼气试验中的应用[J]. 现代临床护理, 2016, 15(3):43-46.

[本文编辑: 李彩惠]

支持显得尤为重要。而延续性护理作为整体护理的一部分及住院护理的延伸,可以提供生理、心理和社会支持,以达到改善患者身心健康、提高受孕率及生活质量的目的。但是目前延续性护理主要人群为慢性病及功能损伤患者^[6-7],住院治疗不孕症患者的延续性护理呈“真空状态”,住院治疗的不孕症患者出院后延续护理需求也尚无相关文献报道。2015年10月-2016年2月对本院100例住院行腹腔镜手术治疗的不孕症患者出院后的延续性护理需求进行调查,现将结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择2015年10月-2016年2月因不孕收治住本院行腹腔镜手术治疗的不孕症患者100例,排除严重精神和神经系统疾病及其他重大躯体疾病,自愿参加本研究。患者年龄23~46岁,平均 (33.3 ± 4.90) 岁;结婚年限1~23年,平均 (6.10 ± 4.25) 年;不孕年限1~9年,平均 (3.17 ± 2.03) 年。原发性不孕56例,继发性不孕44例;文化程度初中及以下2例,高中或中专22例,大专及以上76例。

1.2 问卷的设计

采用问卷调查法,本问卷所有条目都是在了解大众对不孕症护理知识现状的基础上,通过专家检讨会、德尔菲评价法进行筛选,并通过小样本预试验来确定,各条目Spearman相关系数0.702~0.921, P 值均 <0.01 ;各维度CVI值为0.96~0.97,全部条目的平均CVI为0.90,本问卷的重测信度、表面效度、内容效度较好。问卷包括2个部分:人口社会学资料和院外护理需求调查。需求调查包括:内容需求6个方面,17个条目,包括病情观察(3条)、健康生活方式(3条)、心理健康需求(4条)、疾病相关知识(5条)、就医指导(1条)、安全用药(1条);形式需求6个条目包括微信公众号信息推送、加入病友微信群交流、护士定期电话随访、发放宣传材料、面对面健康指导、开通咨询电话。延续护理需求内容和需求形式条目均使用Likert5级评分进行评价,根据需求程度赋值,非常需要~非常不需要为5~1分。大于3分代表有需求,且分数越高需求程度越高。需求内容总分17~85分,需求

形式总分6~30分,分数大于需求总分的50%代表有需求,且分数越高表明需求程度越高。

1.3 调查方法

在患者出院当日由调查人员发放问卷,并使用统一的指导语,向调查对象说明调查目的及问卷填写要求,征得同意后由患者独立填写完成。问卷现场回收并复核合格。本次调查共发放问卷103份,回收103份,回收率100.00%,其中有效问卷100份,有效率为97.09%。

1.4 统计学方法

数据采用SPSS13.0软件包进行统计分析。计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)进行统计描述,比较采用方差分析。检验水准 $=0.05$ 。

2 结果

2.1 患者对延续护理内容和形式的需求情况

患者对延续护理内容和形式的需求情况见表1。由表1可见,患者延续性护理内容需求排在前3位的项目分别是病情观察、疾病相关知识和心理指导;患者延续护理形式需求排在前3位是微信公众号信息推送,病友微信群交流,护士定期电话随访。

表1 延续性护理需求情况 ($n=100$)

项目	得分范围	分值($\bar{x} \pm s$)
内容需求总分	17~85	57.60 \pm 12.42
病情观察	3~15	4.34 \pm 0.88
疾病相关知识	5~25	4.32 \pm 0.87
心理指导	4~20	4.00 \pm 1.16
健康生活方式	3~15	3.92 \pm 1.26
就医指导	1~5	3.84 \pm 1.26
安全用药指导	1~5	3.34 \pm 0.12
形式需求总分	6~30	19.46 \pm 6.20
微信公众号信息推送	1~5	3.78 \pm 1.28
病友微信群交流	1~5	3.70 \pm 1.30
护士定期电话随访	1~5	3.44 \pm 1.36
发放宣教材料	1~5	3.40 \pm 1.40
开通咨询电话	1~5	2.98 \pm 1.38
面对面健康指导	1~5	2.64 \pm 1.33

2.2 不同人口学特征患者对延续护理内容及形式需求比较

不同人口学特征患者对延续内容及形式护理需求比较见表2。由表2可见,不同不孕年限和文

化程度的患者延续护理内容需求得分比较, 差异有统计学意义(均 $P < 0.05$);不同文化程度患者护理形式需求比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。进一步两两比较显示, 不孕年限 3~6 年,7~9 年与小于 3 年组的内容需求得分差异均具有统计学意义

(均 $P < 0.05$),不孕年限越长需求得分越高;文化程度为中学及以下患者内容和形式需求得分均高于大专组及本科及以上组,组间比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.05$);其他组间比较,差异统计学意义(均 $P > 0.05$)。

表 2 不同人口学特征患者延续护理内容形式需求情况比较 (n=100)

项目	<i>n</i>	内容需求总分	<i>F</i>	<i>P</i>	形式需求总分	<i>F</i>	<i>P</i>
不孕年限(年)							
3	48	44.33±19.55	3.937	0.023	19.68±6.38	1.547	0.218
3~6	46	54.58±12.41			17.64±5.31		
7~9	6	65.43±11.54			24.00±0.00		
年龄(岁)							
<30	22	53.72±4.22	2.599	0.057	20.55±3.94	2.638	0.054
30~35	62	58.06±13.94			19.23±6.68		
36~39	8	64.50±15.15			21.75±5.31		
≥40	8	49.75±13.40			14.25±5.73		
家庭月收入(元)							
2000~5000	16	56.87±10.55	2.818	0.065	17.63±6.41	0.762	0.470
5001~10000	28	61.50±10.07			19.93±5.26		
>10000	56	54.07±14.01			19.50±6.53		
文化程度							
本科及以上	40	40.64±6.34	3.674	0.032	13.67±6.23	3.025	0.003
大专	30	42.16±12.12			13.91±5.33		
中学及以下	24	64.00±0.05			18.39±5.05		

3 讨论

3.1 延续性护理内容和形式需求情况分析

不孕症患者是实施延续性护理的重要人群。研究表明^[8],对不孕症患者施行健康教育,纠正有损健康的不良生活方式和行为,指导科学受孕知识,对提高受孕率起到了明显的促进作用。但由于患者出院时情绪激动,同时办理出院手续,只有 60%能记住护士的出院指导^[9]。而患者出院后以积极试孕治疗为主,期间需要相关指导,帮助患者将身体及心理状态调整到最佳状态,以增加受孕机率,影响受孕结局。住院治疗不孕症患者对出院后的护理需求是多方面且需求程度高,本研究显示,患者对病情观察、疾病相关知识和心理健康状况的需要居于前 3 位,按 Likert 5 级评分法得分分别介于非常需要与比较需要之间。本研究中患者对病情观察相关条目需求最高,可能因为调查对象为住

院患者,需住院手术治疗的不孕症患者常有多年的诊治经历,对患者而言,手术既是治疗手段,也是一种强烈的应激,手术结果的不确定性使患者对术后注意事项及观察要点等相关知识更加关注。通过正确的术后自我护理,避免术后并发症的发生,使身体各项功能恢复到最佳状态,为积极试孕做好充分的准备十分必要。疾病相关知识次之,可能因为住院不孕症患者有较长的治疗经验,但对受孕方面知识掌握程度参差不齐。患者对基础体温测量等预测排卵方法知晓率很高,但使用正确率不高。正确预测排卵期,并在排卵期同房可增加受孕机率^[10]。如患者及家属对术后何时开始试孕及性生活频率存在误区,故容易错过术后半年内的最佳受孕时机^[11]。患者明确诊断不孕症后,性生活和谐受到破坏。故患者希望得到相关指导,从而纠正知识误区减轻性生活障碍。心理指导需求排在第 3 位。可能因为在中国传统思想影响下,

不孕症患者心理压力巨大,如何受孕成为生活重心,使各方面生活受到影响。本调查中40%患者表示因不孕感到羞愧,88%患者认为生儿育女是人生最重要的事。患者对成功怀孕的希望越迫切越易产生紧张、焦虑等不良情绪,而精神过度紧张会导致内分泌功能紊乱,影响排卵,形成越想怀孕越难怀孕的恶性循环。不孕患者的心理状态和其他疾病不同,主要表现为焦虑、抑郁、绝望等,且心理问题远远高于正常人^[12]。作为护理工作者,应充分关注患者负性情感的来源,给予患者有效的正向情感引导,释放和转移心理压力,并且教会患者自我放松和处理心理压力的技巧,鼓励她们以积极的心态对待各种压力,减轻不良情绪。同时,患者希望获得健康生活方式,就医及用药相关知识指导,需求相对处于低等程度,可能与本组患者较年轻,能通过网络及书籍等资源获取所需要的知识有关。

调查结果显示,住院治疗的不孕症患者对延续性护理需求形势呈多样性。本调查中患者对微信公众号信息推送需求最高。这可能的原因是智能手机和微信的广泛应用,能便捷地进行包括文字、图片、语音等形式的信息交流,患者能及时关注微信公众平台发布的消息。此外,不孕症患者较为年轻,习惯并能灵活使用微信获得信息,不仅节省费用,还避免传统健康教育受时间、地点的影响。研究显示^[13],接受微信平台健康教育的患者家属健康知识知晓度明显优于传统教育方法。通过微信建立护士和患者交流的平台,护士能够及时解决患者在恢复治疗中遇到的各种问题,并及时给予指导,也可以定期请不孕症及心理学专家通过微信举办讲座,为患者提供专业的信息咨询和帮助。病友微信群交流排在第二位,病友之间有许多共同点,通过病友间的交流能为指导就医提供帮助,更重要的是能够在心理上产生共鸣,互相鼓励与支持,提高患者自信心及自我认同感。成功受孕的患者可以介绍自己的经验,帮助他人恢复信心,积极配合治疗。护士定期电话随访位于第3位,可能因为目前电话仍然是出院患者与医院间最基础的联络方式。通过电话随访,护士可以评估患者术后恢复及受孕等情况,纠正不正确的行为,解决在术后康复和试孕过程中遇到的部分问题,提供心理支持等。部分患者选择发放健康宣教材料,认为实

物更加具体与传统,出院后可以随时翻看,不受网络信号影响,且纸质版的材料便于画重点做标记。因此,延续性护理开展方式要多样化个性化,以满足不同患者的需求。

3.2 不同人口学特征不孕患者需求内容与形式的比较分析

本调查发现,不孕年限对延续性护理内容需求不同($P<0.05$),不孕年限较长的患者内容需求越高。这可能因为不孕时间越长,患者治疗失败的经历越多,心理问题越严重,对手术后成功受孕愿望越迫切,对术后延续性护理需求越高,与王丽^[14]调查结果一致。不同文化程度的不孕患者延续性护理内容和形式需求均不同($P<0.05$),文化较低者需求较高。这可能的原因为文化程度越低的患者获得不孕相关知识的能力和途径相对有限,且文化程度低受传统文化影响越大,心理问题越重,故护理人员开展延续护理时应考虑到患者的理解能力,给予最适当的教育方式。

4 结论

本研究显示,住院经手术治疗的不孕症患者对延续护理内容需求程度高,且需求方式多样化,不孕年限及文化程度对延续性护理需求有影响。对不同人口学特征患者给予有针对性的延续性护理措施,做到“按需施护、因人施护”,以提高患者受孕率及生活质量。

参考文献:

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 5版. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 416.
- [2] 陈燕, 尤昭玲, 秦莉花. 不孕症妇女的心理特点及其护理进展[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(14): 119-121.
- [3] 黄荷凤, 王波, 朱依敏. 不孕症发生现状及趋势分析[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2013, 29(9): 688-689.
- [4] JACKY BOIVIN, Ph. D., SOFIA GAMEIRO, Ph. D. Evolution of psychology and counseling in infertility [J]. Views and Reviews, 2015, 104(2): 251-256.
- [5] 孙爱军, 孙岩, 周远征, 等. 住院治疗的不孕患者心理健康调查[J]. 中国医师进修杂志, 2006, 29(10): 12.
- [6] 覃桂荣. 出院患者延续护理的现状与发展趋势[J]. 护理学杂志, 2012, 27(3): 89-90.
- [7] 钱源. 延续性护理模式的研究进展[J]. 当代护士, 2014, (11): 13-14.