

共情干预对女性不孕症患者负性情绪及生活质量的影响

张利梅

湘潭医卫职业技术学院护理学院,湖南湘潭 411104

[摘要] 目的 探讨共情干预对女性不孕症患者负性情绪及生活质量的影响。方法 选择2018年2月~2019年3月我校附属医院妇产科收治的80例女性不孕症患者为研究对象,按照入院先后顺序分为对照组和观察组,各40例。对照组予以常规护理,观察组在对照组的基础上予以共情干预,比较两组患者负性情绪及生活质量改善情况。结果 干预后,两组患者的SAS、SDS评分均低于干预前,且观察组低于对照组($P < 0.05$);干预后,两组患者的SF-36评分高于干预前,且观察组高于对照组($P < 0.05$)。结论 对女性不孕症患者实施共情干预,可改善患者的负性情绪,提高患者的生活质量,值得临床推广应用。

[关键词] 共情干预;女性不孕症;负性情绪;生活质量

[中图分类号] R473.71 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 2095-2856(2021)01-65-02

女性不孕症属于生殖系统疾病,发病率较高,且近年来递增趋势更加明显。女性不孕症的原因包括排卵障碍、输卵管异常、子宫内膜异位症等,患者有未避孕情况下不受孕表现,不孕不仅对女性生理产生影响,还会增加其心理负担^[1]。随着医疗技术的进步,腹腔镜手术治疗可提高女性不孕症的治疗效果,但基于治疗的创伤性特点,加上患者心理负担重,会直接影响患者治疗配合度及预后效果,因此,注重患者治疗期间的护理干预十分重要^[2]。共情干预可在了解女性不孕症患者心理的基础上给予针对性护理,有助于改善患者的负性情绪,提高其生活质量。基于此,本研究将探讨共情干预对女性不孕症患者负性情绪及生活质量的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年2月~2019年3月我校附属医院妇产科收治的80例女性不孕症患者为研究对象,按照入院先后顺序分为对照组和观察组,各40例。对照组年龄23~34岁,平均(28.20 ± 3.45)岁;病程1~7年,平均(4.21 ± 1.33)年;观察组年龄22~35岁,平均(28.50 ± 3.50)岁;病程2~6年,平均(4.20 ± 1.35)年。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。本研究经我院伦理委员会批准。

纳入标准:(1)均为女性不孕症患者;(2)均符合《不育夫妇标准检查与诊断手册》^[3]中不孕症诊断标准;(3)具有正常的理解、配合能力;(4)所有患者对本研究知情,并自愿签署知情同意书。排除

标准:(1)有精神疾病患者;(2)脏器功能障碍患者;(3)男性不育者。

1.2 方法

两组患者均给予腹腔镜治疗。对照组治疗期间予以患者健康宣教、用药指导、并发症预防、基础心理疏导及生活指导等常规护理。

观察组在对照组的基础上给予共情护理干预,具体为:(1)组建共情护理小组:小组成员包括妇产科主治医师以及专科护士等,集中学习女性不孕、共情理论等知识;检索中国知网、万方及维普等专业数据库进行文献资料检索,经循证医学支持共情护理;与患者进行一对一交流,了解患者的情绪状态及性格、文化程度等情况,综合患者的个体情况编制共情护理干预计划。(2)共情护理措施:①建立和谐的护患关系:耐心倾听,有效沟通,以面部表情、激励性语言、眼神暗示等予以患者安慰、鼓励,了解患者存在心理负担的原因及问题,沟通交流时,不轻易打断患者、不作价值评价;以角色置换法分析患者不良情绪等方面的原因,结合共情知识给予建设性意见,介绍排解情绪的方法;②换位思考:护理人员站在患者的角度分析其情感状况、希望水平等,形成共情反应,拉近彼此关系,从而解决患者存在的心理问题;(3)健康教育:以微信群、专题讲座、发放健康教育手册等多种形式进行健康教育,便于患者日常生活的遵医行为;(4)信息整理与反馈:整理患者的信息诉求,分析患者反馈信息的接受程度,评估患者情感变化及应对能力等,寻求家庭及社会的支持,提高患者配合治疗的信心。

表1 两组患者干预前后SAS、SDS及SF-36评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	时间	SAS	SDS	SF-36
观察组	40	干预前	62.50 ± 5.60	61.30 ± 5.50	81.50 ± 3.50
		干预后	40.50 ± 3.50	39.80 ± 3.30	93.50 ± 4.50
对照组	40	干预前	62.30 ± 6.20	61.50 ± 5.80	81.60 ± 3.80
		干预后	50.50 ± 4.50	49.80 ± 4.30	85.50 ± 4.50
t值 _{两组干预后比较}			11.0940	11.6682	7.9505
P值 _{两组干预后比较}			0.0000	0.0000	0.0000

1.3 观察指标

(1)采用焦虑(SAS)、抑郁(SDS)自评量表评价患者的负性情绪,总分均为100分,分数与焦虑、抑郁情绪呈反比。(2)采用健康调查简表(SF-36)评估患者的生活质量,总分100分,分数与生活质量呈正比^[2]。

1.4 统计学方法

采用SPSS 21.0统计学软件分析数据,计量资料用均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料用率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

干预后,两组患者的SAS、SDS评分均低于干预前,且观察组低于对照组($P < 0.05$);干预后,两组患者的SF-36评分高于干预前,且观察组高于对照组($P < 0.05$)。见表1。

3 讨论

生育、养育能力是女性成功标志之一,是实现的具体表现,但是基于生活环境污染问题、生活工作压力、不良生活习惯、性传播疾病等影响,导致女性不孕症明显增多,对患者的身心健康造成严重影响,使夫妻感情不和,是家庭矛盾的一个重要的医学和社会问题^[4]。良好的心理护理及恰当的心理干预可改善患者的心理状态,增强治疗信心,提高患者的生活质量及家庭和谐。共情护理以人为本主义,重视患者心理状况,尊重理解患者,深入对方内心体验情感,从而进行针对性的心理护理,满足患者的心理需求^[5]。

本研究采用组建专业共情护理小组、评估患者个体情况,并制定和实施共情干预计划,给予针对性的心理护理及情感支持,以增强患者治疗的信心,缓解患者的焦虑、抑郁情绪,从而提高患者的生活质量。赵晏^[6]研究指出,共情护理有助于缓解女性

不孕症患者负性情绪,增强患者希望水平,提高自我效能及生活质量;赵媛媛等^[7]研究表明,共情护理及健康教育可改善腹腔镜手术不孕症患者的不良情绪,提高其生活质量及护理满意度;本研究结果显示,干预后,观察组SAS、SDS评分均低于对照组,SF-36评分高于对照组($P < 0.05$),提示对女性不孕症患者实施共情干预,可改善患者的负性情绪,提高患者的生活质量,与上述研究基本一致。

综上所述,对女性不孕症患者实施共情干预,可改善患者的负性情绪,提高患者的生活质量,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 邱昱. 心理护理干预对不孕症患者健康知识认知、负性情绪及生活质量的影响[J]. 中外医学研究, 2018, 16(6): 103-104.
- [2] 董彩霞, 郭春杏, 刘婵娣. 共情护理对腹腔镜手术治疗不孕症患者抑郁的影响[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(18): 142-143.
- [3] 曹坚, 何方亮(译). 世界卫生组织不育夫妇标准检查与诊断手册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993.
- [4] 梅娟. 共情护理联合放松训练对不孕症患者心理状况及婚姻质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(49): 119-120.
- [5] 王月楼, 饶爱云, 江娟, 等. 共情护理模式对腹腔镜治疗不孕症患者术后抑郁和生活质量的影响研究[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(21): 2782-2783.
- [6] 赵晏. 共情干预对女性不孕症患者负性情绪、希望水平及应对方式的影响[J]. 中国性科学, 2019, 28(12): 142-146.
- [7] 赵媛媛, 魏萍. 共情护理在腹腔镜手术治疗不孕症患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(23): 65-67.