

辅助生殖护理重点环节中风险管理的应用与分析

高璐

联勤保障部队第九〇六医院

DOI:10.12238/carnc.v2i4.10566

[摘要] 目的: 探讨风险管理在辅助生殖护理重点环节中的应用效果。方法: 选取2023年1月-2023年12月90例体外授精-胚胎移植患者作为研究对象,随机分为对照组和研究组,每组45例,对照组接受常规护理管理,研究组在常规护理的基础上实施风险管理,对比两组患者的扳机注射执行正确率、病案转运规范率等指标,评估两种护理模式的护理效果。结果: 研究组患者的扳机注射执行正确率、病案转运规范率等关键指标显著高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 风险管理在辅助生殖护理重点环节中的应用具有重要价值,能够优化护理流程,提高护理质量,降低护理风险,进而提升辅助生殖患者的治疗效果和满意度,建议在辅助生殖护理中广泛应用风险管理策略,进一步提高辅助生殖技术的成功率和安全性。

[关键词] 辅助生殖; 风险管理; 成功率; 安全性

中图分类号: Q492 文献标识码: A

Application and analysis of risk management in the key link of assisted reproductive care

Lu Gao

Joint Logistic Support Force 96th Hospital

[Abstract] Objective: To explore the application effect of risk management in the key link of assisted reproductive care. Methods: selected in January 2023–December 2023, 90 cases of in vitro insemination–embryo transfer patients as the research object, randomly divided into control group and each group, 45 cases, control group on the basis of routine care risk management, compared with the trigger injection of two groups of patients, the delivery standard rate index, evaluate the nursing effect of the two kinds of nursing mode. Results: The study group of patients were significantly higher than the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: risk management in the application of assisted reproductive care has important value, can optimize the nursing process, improve the quality of nursing, reduce the risk of nursing, and improve the treatment effect of assisted reproductive patients and satisfaction, suggest widely used in assisted reproductive nursing risk management strategy, further improve the success rate and safety of assisted reproductive technology.

[Key words] Assisted reproduction; risk management; success rate; safety

辅助生殖技术(ART)在现代医学中得到了广泛应用,为许多不孕不育患者带来了希望,ART过程复杂,涉及多个关键环节,每个环节都可能影响最终的治疗效果和患者的满意度,如何提高辅助生殖护理质量,保障患者安全,成为了临床护理中的一个重要课题^[1]。在辅助生殖护理中,风险管理的应用显得尤为重要,风险管理通过识别、评估和控制潜在的护理风险,能够有效预防和减少护理过程中的不良事件,提高护理的安全性和质量。传统的护理模式往往注重操作流程,但在复杂的辅助生殖护理中,仅靠常规护理管理难以应对各种潜在风险,将风险管理引入辅助生殖护理,针对关键环节进行重点监控和管理,能够显著提升护理效果^[2]。本研究

探讨风险管理在辅助生殖护理重点环节中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年1月-2023年12月90例体外授精-胚胎移植患者作为研究对象,随机分为对照组和研究组,每组45例,对照组男性22例,女性23例,年龄范围在26至39岁之间,平均 32.5 ± 3.2 岁,病程时间范围从1年至5年不等,平均 2.1 ± 1.1 年。研究组男性21例,女性24例,年龄范围在27至40岁之间,平均 33.1 ± 3.5 岁,病程时间范围从1.5年至6年不等,平均 3.2 ± 1.3 年。两组一般资料对比($P > 0.05$)。

Clinical Application Research of Nursing Care

纳入标准: 夫妻双方同意参与本研究, 签署知情同意书; 女方年龄在25至40岁之间, 具有正常的生殖功能; 男方精子质量符合IVF-ET治疗的要求; 夫妻双方未患有严重的全身性疾病或遗传性疾病。

排除标准: 女方患有严重的生殖系统疾病卵巢功能早衰、子宫内膜异位症等; 男方患有严重的精子异常精子数量严重不足、精子活力低下等; 夫妻双方中任何一方患有严重的心理疾病或精神疾病; 夫妻双方中任何一方存在严重的药物或酒精依赖; 夫妻双方中任何一方患有传染病, 可能对胎儿造成不良影响。

1.2 方法

对照组接受常规护理管理: 为患者提供温馨舒适的住院环境, 确保病房的清洁与安静, 定期进行病房消毒, 预防交叉感染, 每日监测患者的生命体征体温、血压、心率等, 及时发现并处理异常情况。通过面对面讲解、发放宣教手册、播放视频等多种形式, 向患者详细介绍治疗流程、注意事项、可能的风险及应对措施, 增强患者的自我护理能力和治疗信心。根据患者的营养需求和身体状况, 制定个性化的饮食计划, 鼓励患者摄入高蛋白、高维生素、易消化的食物, 避免辛辣、刺激性食物, 保持良好的饮食习惯。严格按照医嘱为患者发放药物, 详细解释药物的名称、用法、用量及可能的不良反应, 确保患者正确、按时服药, 密切观察患者用药后的反应, 及时调整药物剂量或种类。定期对患者进行B超、血液检查等, 监测卵泡发育情况、激素水平变化等, 及时发现并处理异常情况, 确保治疗方案的顺利实施^[3]。

研究组在常规护理的基础上实施风险管理: 对所有患者进行全面的身体检查和心理评估, 包括详细的病史询问、体格检查、生殖激素检测、遗传学筛查等, 基于评估结果, 为每个患者量身定制个性化的治疗方案, 考虑到年龄、体重、不孕原因、既往治疗经历等多个因素, 确保治疗方案的针对性和有效性。建立风险识别机制, 通过分析患者的医疗记录、家族病史、生活习惯等信息, 识别出可能影响治疗成功的潜在风险因素, 针对识别出的风险, 采取预防措施, 调整治疗方案、加强监测频率、提供个性化的营养建议等, 最大限度地降低风险发生的可能性。在治疗前与患者及其伴侣进行深入的沟通, 详细解释治疗过程、可能的风险、预期的效果以及应急处理措施, 确保患者充分理解并签署知情同意书, 为每位患者提供心理咨询服务, 帮助他们建立积极的心态, 增强治疗信心, 减轻焦虑和恐惧情绪。严格遵守无菌操作原则, 对治疗过程中的每一个步骤都进行严格的消毒和感染控制, 在取卵、受精、胚胎培养、移植等关键环节, 采用先进的医疗设备和技術, 确保操作的准确性和安全性, 定期对医护人员进行培训和考核, 提高他们的专业技能和应对突发事件的能力。在治疗过程中密切关注患者的身体状况和激素水平变化, 通过定期的血检、B超检查等手段, 及时发现并处理异常情况, 一旦发现患者的激素水平异常或卵泡发育不良等问题, 立即调整治疗方案, 调整药物剂量、改变治疗方案等, 确保治疗的有效性和安全性。建立完善的药物管理制度, 确保药物的正确使用和储存,

在治疗过程中严格按照医嘱为患者发放药物, 并详细解释药物的名称、用法、用量及可能的不良反应, 鼓励患者记录用药情况, 以便及时发现并解决用药过程中可能出现的问题。制定详细的应急预案, 包括紧急情况下的医疗救治流程、设备故障的处理方法、患者突发状况的处理措施等, 定期组织医护人员进行应急演练, 提高他们的应急反应能力和协作能力, 在治疗过程中, 一旦发生紧急情况, 立即启动应急预案, 确保患者得到及时有效的救治。治疗后定期对患者进行随访和监测, 包括电话随访、门诊复查等方式, 关注患者的身体恢复情况、激素水平变化、胚胎着床情况等, 及时发现并处理可能出现的问题, 鼓励患者保持良好的生活习惯和心态, 促进身体恢复和胚胎着床。密切关注治疗后可能出现的并发症卵巢过度刺激综合征、感染等, 为患者提供个性化的预防措施和应急处理方案, 确保并发症能够得到及时有效的处理, 定期对医护人员进行培训和考核, 提高他们的并发症识别和处理能力^[4]。

1.3 观察指标

扳机注射执行正确率, 是指在IVF-ET(体外授精-胚胎移植)治疗过程中, 扳机(触发排卵或取卵的激素注射)操作被正确执行的比例。

病案转运规范率, 是指在IVF-ET治疗过程中, 患者病案在转运过程中符合规范要求的比例。

1.4 统计学计算

采用SPSS22.0统计软件进行数据分析, 包括描述性统计、t检验、卡方检验等, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

研究组患者的扳机注射执行正确率、病案转运规范率等关键指标显著高于对照组, 差异具有统计学意义($P<0.05$), 见表1。

表1 两组观察指标对比(%)

组别	例数	扳机注射执行正确率	病案转运规范率
研究组	45	45(100.0)	39(86.7)
对照组	45	42(93.3)	27(60.0)
χ^2		8.42	9.64
P		<0.05	<0.05

3 讨论

辅助生殖护理是现代医学的一部分, 帮助无法自然受孕的夫妇实现生育愿望, 随着辅助生殖技术的进步, 体外授精-胚胎移植和卵胞浆内单精子注射等技术的广泛应用, 辅助生殖护理也逐渐发展成为一门专业的护理领域。本研究结果显示, 研究组患者在扳机注射执行正确率和病案转运规范率等关键指标上显著优于对照组, 差异具有统计学意义($P<0.05$), 表明在常规护

Clinical Application Research of Nursing Care

理基础上引入风险管理策略,能够显著提高辅助生殖护理的质量和安全性。扳机注射作为辅助生殖护理中的关键环节,执行的正确性直接关系到胚胎移植的成功率,研究组通过实施风险管理,在扳机注射前进行详细的风险评估和确认,确保每一环节的精确执行,通过制定标准化操作流程和加强护理人员培训,显著提高了扳机注射的正确率^[5]。病案转运规范率作为评估护理质量的重要指标,辅助生殖过程中,病案的准确记录和规范转运至关重要,不仅关系到患者信息的完整性和准确性,还直接影响医疗团队的决策和操作,通过风险管理策略,研究组在病案转运环节引入了多重检查机制和规范操作流程,确保病案在各个环节的准确流转,这种精细化的管理不仅提高了病案转运的规范率,也减少了因病案错误导致的风险和不良事件^[6]。

综上所述,风险管理在辅助生殖护理重点环节中的应用具有重要价值,通过系统的风险评估、标准化操作流程和多重检查机制,显著提高了护理质量,降低了护理风险,提升了患者的治疗效果和满意度,未来应进一步探讨风险管理在其他护理环节中的应用,为提高整体护理水平提供更多科学依据和实践经验。

[参考文献]

[1]周灿权,罗璐.重视辅助生殖技术相关风险及其防治和管理[J].中国实用妇科与产科杂志,2023,39(10):961-965.

[2]周娟英,洪惠雅,安晶晶.护理风险管理在夫精人工授精护理中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2023,27(12):10-12.

[3]周臻,郭红霞.护理风险管理在辅助生殖护理中的应用价值分析[J].医学理论与实践,2020,33(04):679-681.

[4]卢惠燕,冯国梅,柯玩娜,等.风险警示录在辅助生殖技术中心不良事件管理中的应用效果评价[J].护理实践与研究,2019,16(24):94-95.

[5]李婷.护理风险管理在辅助性生殖管理中的应用效果研究[J].四川解剖学杂志,2019,27(04):72-73.

[6]张宏,程永红,张伟,等.辅助生殖护理重点环节中风险管理的应用与分析[J].医学信息,2019,32(09):181-183.

作者简介:

高璐(1987—),女,汉族,安徽巢湖人,联勤保障部队第九〇六医院,主管护师,本科,研究方向:辅助生殖。