

行政院國家科學委員會補助專題研究計畫成果報告

不孕婦女接受體外受精治療時之
社會性支持與相關因素的探討

The social support and relative factors of the
infertile women during in vitro fertilization treatment

計畫類別： 個別型計畫 整合型計畫

計畫編號：NSC 89 - 2314 - B - 002 - 550

執行期間：89年8月01日至90年07月31日

計畫主持人：蘇燦煮

共同主持人：

本成果報告包括以下應繳交之附件：

赴國外出差或研習心得報告一份

赴大陸地區出差或研習心得報告一份

出席國際學術會議心得報告及發表之論文各一份

國際合作研究計畫國外研究報告書一份

執行單位：國立台灣大學醫學院護理學系

中 華 民 國 90 年 10 月 31 日

行政院國家科學委員會專題研究計畫成果報告

計畫編號：NSC 89-2314-B-002-550

執行期限：89年8月1日至90年7月31日

主持人：蘇燦煮

執行機構及單位名稱：國立台灣大學醫學院護理學系

一、中文摘要

本研究目的為探討不孕婦女於接受體外受精治療時的社會性支持系統，並分析影響社會性支持系統的相關因素。研究設計為調查研究，於北部一所 2000 床的醫學中心之生殖內分泌部進行。該部設有不孕特別門診，而每年約有 300 人次的婦女進行體外受精治療。本研究對象為決定接受體外受精治療的婦女，個案的來源為經醫師診斷為不孕症，並評估進行體外受精治療者，轉介給研究者，以對其提供治療前的護理指導。經個案同意接受此研究後，即為本研究對象，共收集 60 人。研究工具為 Norbeck 社會性支持量表(Norbeck, Lindsey & Carrieri, 1981) Norbeck Social Support Questionnaire (NSSQ)，及會談指引。資料收集於個案完成一個治療週期的體外受精治療時進行。先由研究個案填寫自填問卷約之 5~10 分鐘，再由研究者以面對面會談，而將會談內容記錄成文字資料。以根基理論分析質性資料，歸類出社會支持之類目。而量性資料以 SPSS 8.0，做統計分析。研究結果發現：不孕婦女的社會性支持功能分成工具性、訊息性、情緒性、及評價性功能。社會性支持網絡可歸類為：配偶、父母、公婆、兄弟姐妹、朋友、同事、醫療人員、及其他。而治療中的支持系統主要為配偶及醫療人員；她們感受配偶是她們最主要的支持對象，她們需要配偶的體諒、鼓勵、支持與協助做家事，也是她們感到最需要的支持者。而治療過程的身心變化及治療的進展對她們造成很大的身心壓力，她們亦需要醫療人員的鼓勵與支持。然而，公婆及朋友方面的支持需求上，有兩極化的情形；部分的個案受到協助，但是部分的個案卻不願有

更多的人知道自己的不孕與治療狀況，更不孕讓他人知道自己接受體外受精治療。對它們而言，這是一個隱密性的個人問題，並且避免自己有更多的來自他人關切的壓力。也由於個案們有這些想法，而自行阻斷其平時的社會支持系統，且讓自己對治療過程感到孤單與寂寞。

關鍵詞：社會支持、社會支持功能、社會支持網絡、不孕症、體外受精治療、

Abstract

The purposes of this study were to explore the social support system and the relative factors of infertility women during in vitro fertilization treatment. Under the survey design, we collected the data in a medical center of northern Taiwan. The subjects were the women who received in vitro fertilization treatment. The total subjects number were 60. The instrument were Norbeck Social Support Questionnaire and interview guide. The findings: The social support functions were included instrument, emotion, evaluation, and information. The network of social support system were included couple, parent, parent in law, sister, friend, colleague, medical member and others. The major subsystem was couple and medical member. The couple's functions were instrument and emotion, especially in housework, empathy, encourage. The medical member's function were information, emotion and evaluation. They didn't want parent in law and friend involved the treatment. Because they perceived it was a privacy about their infertility and treatment.

Keywords: social support, social support function, social support network, infertility, in vitro fertilization,

二、緣由與目的

受孕對一般人而言，似乎是天賦的本能。然而，邁入 21 世紀的此時，不孕的問題，卻是現今婦女健康之主要議題之一。世界衛生組織提出“生殖健康照護”必須包含所有的初級健康照護，且必須涵概所有的生殖健康；亦強調醫療對社會的首要任務之一應協助不孕夫婦能享樂於有子女的生活 (Lunenfeld & Insler, 1997)。

不孕並不致命，亦不是病，外觀上亦無異常，但是不孕夫婦面臨渴望擁有自己的小孩，而卻處於無兒女的生活型態，且亦無法擺脫沒有小孩的生活型態 (Eil, 1996)。雖然近年來生殖科技的快速發展，醫療界更是運用藥物與生殖高科技等，努力突破生殖生物學上的限制，企圖一再提高不孕治療的受孕率。亦使不孕夫婦對自己不孕的界定更加模糊，甚至無法確定自己何時該停止治療。現今代理孕母的議題更是受到爭議，而生殖科技治療的年齡是否應該受限，亦有很大的爭論。而不孕夫婦就在希望與失望的循環中，或甚至於無所適從的情況下，繼續或片斷地接受不孕的治療。這些不孕治療，不僅造成她們身體上的不適、金錢上的花費，更造成心理上的壓力、生活上的改變及人際互動的影響 (Olivennes & Frydman, 1998, 蘇、楊、鄧, 1997, 蘇、楊、鄧, 1997, Imeson & McMurray, 1996, Whiteford & Gonzalez, 1995, 蘇, 1993)。總括，生殖科技治療帶給人類利益的同時，亦對不孕夫婦造成負面的困擾，包括：(1)人際互動的困窘、(2)不孕診斷及就醫安排的困惑、(3)使用藥物的困惑、(4)配偶在治療角色定位的迷惑、(5)自然情境與人工情境的掙扎、(6)天助加上人助的省思等生活經驗，她們需要醫療人員能對其深入的了解，亦需要獲得充分與普及性的資訊與協助 (蘇、余、陳 1998)。

國外設立許多針對不孕夫婦之社會性支持的資源，如“Resolve”等，藉以普及性的提供不孕夫婦分享經驗與增強信心，提供不孕夫婦有一不具批評的情境，做自我的調 (Christianson, 1985)。國內不孕症之支持團體的資源較缺乏且可及性亦低，而不孕是很難啟齒，又不便公開談論的議

題 (Whiteford & Gonzalez, 1995)，因此，國內不孕夫婦所獲得的社會性支持就較受限。這些不孕夫婦歷經長短不等的不孕歷程，而治療受孕者，在順利懷孕與生產後，才能擺脫不孕的生活。但是治療未受孕的不幸者，卻要一再面對不孕的處境。在這長短不等之不孕歷程與一再面對不孕的處境中，她們需要醫療人員的專業協助，更需要家庭、親戚、朋友、工作同仁與社會等的支持，使她們能順利渡過不孕的生活經驗，或接受無子女之不孕的生活型態。

醫療人員能協助病人運用獨特的社會網路或經由專業的媒介來充份利用社會資源，因此，社會支持的研究對護理人員與醫療衛生人員是很重要的。藉由社會支持的研究，以便建立一個對病人照護最好的醫療措施，而護理人員是醫療人員與社會網路的重要橋樑；不但對病人或其家人在溝通的頻率與量上，均是占重要的角色 (Hutchison, 1999)。

本研究目的為探討不孕婦女的社會支持，並分析影響受會支持的相關因素。

三、結果

研究結果發現：不孕婦女在的社會性支持功能可分成工具性、情緒性、訊息性、與評價性；她們感受到家事活動與工作業務式工具性的協助上最感到需要的。鼓勵與安慰是情緒上協助上最需要的。訊息性的協助主要是有關治療的進展與醫療上的說明。評價上的支持主要是為自己治療上的評價。

社會支持網絡可歸類為：配偶、父母、公婆、兄弟姊妹、朋友、同事、醫療人員、及其他。她們感受到配偶的支持是接受體外受精治療時最需要的；她們希望能獲得配偶的全力體諒、鼓勵、支持與協助。而公婆與朋友的支持是她們此時最不願主動提出或面對的。這些支持系統中，各具不同的功能；配偶的支持功能主要為情緒性及工具性的協助功能，父母、公婆、兄弟姊妹、同事等主要為工具性的支持功能，朋友與醫療人員為訊息的支持功能，而醫療人員更具有情緒與評價的支持功能。然而在工具性的支持功能方面，各類的支持

系統給予的協助亦有差異，配偶的協助主要是日常生活上協助做家事，讓研究個案能有更多的時間休息，以及不用擔心家裡的一切事務。這方面的協助，對個案而言，認為是最重要的；因為它們已經處於高壓力情境，已無暇關注自身以外的事務。此時能讓她們把自己的能量專注在自己的身上，讓們感到身心負擔受到分擔。而同事方面的工具性協助，主要是工作上事務的幫忙，或是同意暫緩積極執行業務。這對它們而言，亦感到很有助益與感動。她們感受配偶是她們最主要的支持對象，她們需要配偶的體諒、鼓勵、支持與協助做家事，也是她們感到最需要的支持者。而治療過程的身心變化及治療的進展對她們造成很大的身心壓力，她們亦需要醫療人員的鼓勵與支持。然而，公婆及朋友方面的支持需求上，有兩極化的情形；部分的個案受到協助，但是部分的個案卻不願有更多的人知道自己的不孕與治療狀況，更不孕讓他人知道自己接受體外受經治療。對它們而言，這是一個隱密性的個人問題，並且避免自己有更多的來自他人關切的壓力。也由於個案們有這些想法，而自行阻斷其平時的社會支持系統，且讓自己對治療過程感到孤單與寂寞。

四、討論

社會性支持對一個人有減壓與促進調節壓力的作用。人們擁有著先天與後天學習來的需求，以保留及新獲取資源，以克服所處之壓力情境。資源之量的改變，將是一人在特殊情境中，對控制程度的感受之變異，此即影響到對壓力的看法及調適能力。資源將促進控制減少壓力的感覺能力，以及增進調適的能力。然而，接受體外受精治療的婦女，為了保有個人的隱私、及不願由於他人的關懷增添自己的壓力，而在接受體外受精治療的過程，反而減少或閉鎖自己原有的社會支持系的資源量，使得自己感到孤單與寂寞。因此，在其認為侷限的社會支持系統之資源中，配偶及醫療人員應該提供最大的功能，給予最大的協助。而另一方面，在個案認可的支持網路之下，鼓勵個案盡可能主動尋求協助，以分擔及分享治療過程的身心變化。

本研究受限於為一年期的研究，雖已完成立社會性支持成效的評估。這是與原來預期三年研究上的差異，但是，研究者將依據本研究結果，自行再繼續設計出支持性的護理措施，以提昇臨床護理照護品質。

五、參考文獻

- Boivin J, Takefman JE: Stress level across stages of in vitro fertilization in subsequently pregnant and non-pregnant women. *Fertil Steril* 1995;64:802-810.
- Bostofte E, Bagger P, Michael A, Stakemann G: Fertility prognosis for infertile couples. *Fertil Steril* 1993;59:102-107.
- Chen HF & Ho HN: Strategies to enhance human embryo implantation. *Formosan Journal Medicine*; 1998; 2:424-429.
- Chao KH, Chen SU, Chen HF, Wu MY, Yang YS, & Ho HN: Assisted hatching increases the implantation and pregnancy rate of in vitro fertilization (IVF) – embryo transfer (ET), but not that of IVF – tubal ET in patients with repeated IVF failures. *Fertility and Sterility* 1997 67: 904-8.
- Chen HF & Ho HN: Strategies to enhance human embryo implantation. *Formosan Journal Medicine* 1998 2: 424-429.
- Christianson C: Support groups for infertile patients. *JOGNN* 1986; 15(4): 293-296.
- Davis D & Dearman C :Coping strategies of infertility women. *Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing* 1991 20:221-228.
- Demyttenaere K, Nijs P, Evers-kiebooms G, Koninckx PR: Coping and ineffectiveness of coping influence the outcome of in vitro fertilization through stress responses. *Psychoneuroendocrinol* 1992;17:655-665.
- Demyttenaere k, Bonte L, Gheldof M, Vervaeke M, Meuleman C, Vanderschuerem D, & D’Hooghe T: Coping style and depression level influence outcome in in vitro fertilization. *Fertility and Sterility* 1998 69(6): 1026-1033.
- Ell SR: The empty cradle. *The Lancet* 1996; 348(9031): 877.
- Harlow CR, Fahy UM, Talbot WM, Wardle PG, Hull MGR: Stress and stress-related hormones during in-vitro

- fertilization treatment. *Hum Reprod* 1996;11:274-279.
- Hicks MH, Klenman A & Yaang L: The social course of schizophrenia: local and societal factors. *Kaohsiung Journal Medical Science* 1998; 14:432-447.
- Hupcey JE: Clarify the social support theory-research linkage. *Journal of Advanced Nursing*; 27(6): 1231-1241.
- Hutchison C: Social support: factors to consider when designing studies that measure social support. *Journal of Advanced Nursing* 1999; 29(6): 1520-1526.
- Imeson M & McMurray A: Couples' experiences of infertility: a phenomenological study. *Journal of advanced Nursing* 1996; 24: 1014-1022.
- Knight RG, Chisholm BJ, Marsh NV & Godfrey HPD: Some normative, reliability, and factor analytic data for the Revised UCLA Loneliness Scale. *Journal of Clinical Psychology* 1988 44(2): 203-206.
- Levenson H: Differentiating among internality, powerful others, and chance. In HM Lefcourt (Ed), *Research with the locus of control construct* (Vol. 1, pp. 15-63). New York: Academic Press.
- Lirka J, Schuett S & Foxall M: Loneliness and social support in infertile couples. *JOGNN: Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing* 1996; 25(1): 55-60.
- Lunenfeld B & Insler V: Future trends in infertility treatment: challenges ahead. *Fertility and Sterility*; 68(6): 977-980.
- Mindes EJ, James CA & Ingram KM: Women's responses to impaired fertility: the relationship between unsupportive social interactions and well-being. *Fertility and Sterility* 1998; 70(1s): 37s.
- Norbeck JS, Lindsey AM & Carrieri VL: The development of an instrument to measure social support. *Nursing Research*; 1981; 30(5): 264-269.
- Newton C, Sherrard W & Glavac I: The fertility problem inventory: measuring perceived infertility – related stress. *Fertility & Sterility* 1999 72(1): 54-62.
- O'Moore AM, O'Moore RR, Harrison RF, Murphy G, Carruthers ME: Psychosomatic aspects in idiopathic infertility: effects of treatment with autogenic training. *J Psychosom Res* 1983;27:145-151.
- Olivennes F & Frydman R: Debate: Friendly IVF: the way of future? *Human Reproduction* 1998; 13(5): 1121-1124.
- Radloff LS: The CES-D scale: A self-report depression scale for research in the general population. *Applied Psychological Measurement* 1977; 1: 385-401.
- Rook KS & Dooley D: Applying social support research: theoretical problems and future directions. *Journal of Social Issues*; 41:5-28.
- Russell D, Peplau LA & Cutrona CE: The Revised UCLA Loneliness Scale: Concurrent and discriminant validity evidence. *Journal of Personality and Social Psychology* 1980 39(3): 472-480.
- Seeman T & McEwen BS: Impact of social environment characteristics on neuroendocrine regulation. *Psychosomatic Medicine* 1996; 58(5): 459-471.
- Tilden V, Nelson C & May B: The IPR Inventory: development and psychometric characteristics. *Nursing Research* 1990 39(6): 337-343.
- Wasser SK: Stress and reproductive failure: An evolutionary approach with applications to premature labor. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* 1999 180 (1S-3):272S-274S.
- Whiteford LM & Gonzalez L: Stigma: the hidden burden of infertility. *Social Science* 1995; 40(1): 27-36.
- Yang YS, Chen SU, Hwang JL, Ho HN, Lin HR, Lee TY: Analysis of human in vitro fertilization failure. *J Formos Med Assoc* 1993;92:122-127.
- 蘇燦煮：不孕婦女決定接受生殖科技治療時之主觀經驗與護理需求。 *護理研究* 1993; 1: 50-59.
- 蘇燦煮、楊雅玲、鄧素文：接受生殖科技治療婦女面對治療失敗之經驗感受與調適行為。 *高雄醫學科學雜誌* 1997; 13: 757-763.
- 蘇燦煮、楊雅玲、鄧素文：接受生殖科技治療婦女面對治療失敗之經驗感受與調適行為。 *高雄醫學科學雜誌* 1997; 13: 757-763.