

二胎政策后产后抑郁症状现状及其相关影响因素分析*

周桂兰^① 谭红彤^② 陈晓雯^② 毛凯^② 高园^② 朱海燕^② 黄珺^② 张国荣^②

【摘要】目的：探讨二胎政策后产后抑郁症状发生现状及其相关影响因素分析。**方法：**选取2017年1月-2020年4月本院收治的1480例在本院住院分娩的产妇为研究对象。孕妇分娩后7d采用问卷调查的方法，根据产妇抑郁情况将其分为抑郁组($n=650$)和正常组($n=830$)。比较两组社会支持评分情况及一般资料情况，同时进行影响因素分析，并通过多因素logistic回归分析产妇产后抑郁症状的危险因素与保护因素。**结果：**正常组主观支持、客观支持、对支持的利用度和社会支持总分均显著高于抑郁组，差异均有统计学意义($P<0.05$)。单因素分析显示，两组孕期增重、产前焦虑、家庭月收入、婆媳关系、新生儿性别满意情况、早接触早吸吮比较，差异均有统计学意义($P<0.05$)。logistic多因素回归分析显示，产前焦虑、早接触早吸吮、社会支持、婆媳关系为影响产妇抑郁症的独立影响因素($P<0.05$)。**结论：**随着我国二胎政策的落实，需加强对产妇产前心理状况的关注，产后尽早让母婴接触，能缓解产妇身心压力，可有效预防产后抑郁症状的发生。与此同时，婆媳关系、社会支持与产妇产后抑郁症状的发生也有直接关系，提高社会支持，为产妇营造出和谐的家庭氛围，有利于降低抑郁症状的发生。

【关键词】 二胎政策后 产后 抑郁症 危险因素

Analysis of Postpartum Depression and Its Related Factors after Two Child Policy/ZHOU Guilan, TAN Hongtong, CHEN Xiaowen, MAO Kai, GAO Yuan, ZHU Haiyan, HUANG Jun, ZHANG Guorong. // Medical Innovation of China, 2021, 18(24): 178-181

【Abstract】 Objective: To explore the present situation of postpartum depression symptoms and its related influencing factors after two child policy. **Method:** A total of 1480 parturients who hospitalized and delivered in our hospital from January 2017 to April 2020 were selected as the research objects. 7 d after delivery, pregnant women were investigated by questionnaire, according to the maternal depression, they were divided into depression group ($n=650$) and normal group ($n=830$). The social support score and general data of two groups were compared, and the influencing factors were analyzed, and the risk factors and protective factors of postpartum depression symptoms were analyzed by multivariate logistic regression. **Result:** The scores of subjective support, objective support, utilization of support and total social support in the normal group were significantly higher than those in the depression group, the differences were statistically significant ($P<0.05$). Univariate analysis showed that weight gain during pregnancy, prenatal anxiety, monthly family income, relationship between mother-in-law and daughter-in-law, neonatal gender satisfaction, early contact and early sucking were compared between two groups, the differences were statistically significant ($P<0.05$). logistic multivariate regression analysis showed that prenatal anxiety, early exposure and early sucking, social support and mother-in-law and daughter-in-law relationship were independent factors affecting maternal depression ($P<0.05$). **Conclusion:** With the implementation of two child policy in China, it is necessary to pay more attention to the prenatal psychological status of puerpera. Early contact between mother and baby can relieve the physical and mental pressure of puerpera and effectively prevent the occurrence of postpartum depression symptoms. At the same time, the relationship between mother-in-law and daughter-in-law and social support are also directly related to the occurrence of postpartum depression symptoms of puerpera. Improving social support and creating a harmonious family atmosphere for puerpera is conducive to reducing the occurrence of depression symptoms.

* 基金项目：广东省医学科学技术研究基金项目（C2019090）

①广州市番禺区第三人民医院 广东 广州 511483

②广东省佛山市妇幼保健院

通信作者：张国荣

[Key words] After two child policy Postpartum Depression Risk factors

First-author's address: The Third People's Hospital of Panyu District in Guangzhou City, Guangzhou

511483, China

doi: 10.3969/j.issn.1674-4985.2021.24.044

全世界约 1/5 的人患有抑郁, 产后女性患病率更高, 调查显示, 产后女性抑郁患病率高达 30%^[1]。产后抑郁指产妇在产后出现的以情绪低落、暴躁、不安, 甚至自杀等临床表现为特征的心理障碍^[2]。一般认为, 产后抑郁的预后较好, 大部分的产妇在 1 年内可恢复, 但病情严重者可持续 2 年以上, 造成产妇身心健康受损^[3]。随着“二胎政策”的实施, 使得再次受孕的产妇增多, 首次妊娠的负性情绪影响可能会加剧二次妊娠产后的消极情绪, 因此需更加重视产妇产后的心理健康问题^[4]。有学者指出, 产妇产后抑郁的研究调查十分重要, 但目前鲜有关于二胎政策后影响产后抑郁因素的相关报道^[5]。基于此, 在二胎政策背景下, 本研究分析了产妇产后抑郁发生现状, 并分析其影响因素, 为临床实践以及今后产后负性情绪的有关预防工作提供参考。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2017 年 1 月-2020 年 4 月本院收治的 1 480 例在本院住院分娩的产妇为研究对象。(1) 纳入标准: ①均为正常分娩且足月妊娠; ②智力健全, 有良好的认知和沟通能力。(2) 排除标准: ①患严重精神疾病; ②孕前有严重内分泌代谢疾病; ③多胎、畸形胎儿; ④产前抑郁; ⑤拒绝参与本研究。根据产妇抑郁情况将其为抑郁组 ($n=650$) 和正常组 ($n=830$)。孕妇知情同意, 并自愿参加本研究, 本次研究经本院伦理委员会批准同意。

1.2 方法 孕妇分娩后 7 d, 采用本院自行研制的

一般情况调查表, 问卷内容包括产妇年龄、就职情况、家庭月收入、新生儿性别满意情况等。采用爱丁堡产后抑郁量表 (EPDS) 评估产妇产后抑郁情况, 共 10 个条目, 每个条目满分 3 分, 总分 >9 分纳入抑郁组, ≤ 9 分纳入正常组; 采用社会支持量表评估个体所获得的社会支持度, 包括客观支持、主观支持和对支持的利用度, 分数越高则说明社会支持程度越高。由专科护士向其发放有关调查表, 并讲解填写方法及注意事项。

1.3 统计学处理 采用 SPSS 22.0 软件对所得数据进行统计分析, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 比较采用 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 比较采用 χ^2 检验; 多因素分析采用 logistic 多元逐步回归分析。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组社会支持评分比较 正常组主观支持、客观支持、对支持的利用度和社会支持总分均显著高于抑郁组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 产妇产后抑郁影响因素分析 单因素分析显示, 两组孕期增重、产前焦虑、家庭月收入、婆媳关系、新生儿性别满意情况、早接触早吸吮比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 产妇产后抑郁影响因素的多因素分析 logistic 多因素回归分析显示, 产前焦虑、早接触早吸吮、社会支持、婆媳关系均为影响产妇抑郁症的独立影响因素 ($P < 0.05$), 见表 3。

表1 两组社会支持评分比较[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	支持利用度	主观支持	客观支持	社会支持总分
抑郁组 ($n=650$)	7.58 ± 1.03	23.49 ± 1.31	10.91 ± 1.49	36.81 ± 2.21
正常组 ($n=830$)	8.31 ± 1.02	26.93 ± 1.39	12.99 ± 1.61	39.09 ± 3.28
t 值	13.59	48.81	25.72	15.93
P 值	0.00	0.00	0.00	0.00

表2 产妇产后抑郁影响因素分析 例 (%)

组别	孕期增重		年龄		产前焦虑		家庭月收入	
	15~20 kg	>20 kg	23~33 岁	≥ 34 岁	有	无	2 000~8 000 元	>8 000 元
抑郁组 ($n=650$)	153 (23.54)	497 (76.46)	435 (66.92)	215 (33.08)	427 (65.69)	223 (34.31)	468 (72.00)	182 (28.00)
正常组 ($n=830$)	413 (49.76)	417 (50.24)	531 (63.98)	299 (36.02)	79 (9.52)	751 (90.48)	237 (28.55)	593 (71.45)
χ^2 值	8.67		1.40		8.13		9.46	
P 值	0.00		0.24		0.00		0.00	

表2(续)

组别	婆媳关系		新生儿性别满意情况		早接触早吸吮		流产史	
	好	差	满意	不满意	是	否	是	否
抑郁组 (n=650)	59 (9.08)	591 (90.92)	103 (15.85)	547 (84.15)	36 (5.54)	614 (94.46)	389 (59.85)	261 (40.15)
正常组 (n=830)	777 (93.61)	53 (6.39)	674 (81.20)	156 (18.80)	776 (93.49)	54 (6.51)	513 (61.81)	317 (38.19)
χ^2 值	9.97		8.97		9.86		0.59	
P 值	0.00		0.00		0.00		0.44	

表3 产妇产后抑郁影响因素的多因素分析

影响因素	β	SE	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95%CI
产前焦虑	1.69	0.81	5.11	0.01	5.60	1.19, 23.92
早接触早吸吮	-0.38	0.20	5.61	0.01	0.71	0.50, 0.96
社会支持	-1.76	0.84	5.35	0.01	0.82	0.54, 0.99
婆媳关系	-1.98	0.93	5.57	0.01	0.72	0.52, 0.97

3 讨论

从二胎政策颁布以来,选择二次妊娠的产妇数量剧增,产后抑郁症也越来越成为人们关注的焦点^[6]。产妇产后抑郁症不仅会影响其自身健康,还会影响家庭和睦,对我国产妇的健康构成严重威胁^[7-8]。通过探讨产妇产后抑郁症现状及其影响因素,进而采取有效的预防措施,对提高孕产妇保健服务质量具有重要意义。

本研究结果显示,二胎政策后产后抑郁症状的患病率高达 43.92% (650/1 480),其中新生儿性别满意情况、孕期增重、早接触早吸吮、家庭月收入等因素均会影响孕妇产后抑郁症状的发生,这些个体性因素作用于孕妇,会影响其产后恢复,而此结果与以往研究结论基本符合^[9-11]。相关研究表明,母婴早接触吸吮能够降低新生儿啼哭时间及次数,促进其睡眠,进而有助于孕妇休息,缓解身心压力^[12-13]。logistic 多因素回归分析显示,早接触早吸吮是降低孕妇产后抑郁的保护因素,证实母婴早接触早吸吮能有效预防产后抑郁症状的发生。本研究结果显示,婆媳关系、产前焦虑会影响孕妇产后抑郁症状的发生,logistic 多因素回归分析显示,产前焦虑是影响产妇抑郁的独立危险因素,婆媳关系好、社会支持度高是降低孕妇产后抑郁症状的保护因素。分析原因可能是二胎政策后二次妊娠的产妇数量剧增,而二胎孕妇年龄普遍较大,身体素质大不如以往,大多数孕妇还要照顾老人和孩子,进而导致其心理负担加重,若在此期间内产妇的心理压力超过其所能承受的范围,必然会增加抑郁症的发生率,因此在关注孕妇产后抑郁的同时,还需重视其产前心理状况,进行有效的心理干预,进而降低产后抑郁症状的发生情况^[14-16]。本研究结果显示,

正常组主观支持、客观支持、对支持的利用度和社会支持总分均显著高于抑郁组,差异均有统计学意义 ($P<0.05$),这说明社会支持水平与孕妇产后情绪有一定关系,该结果也与文献^[17-18]内容相符。在中国孕妇分娩后需要在家中静养休息,不可随便外出,由此限制了孕产妇的生活范围,而多数孕产妇选择由婆婆进行照顾,婆婆是其主要的社会支持,她们的态度与产妇情绪有着直接关系,因此家庭、社会给予其足够的支持,能有效降低孕妇产后抑郁症状的发生^[19-20]。

综上所述,随着我国二胎政策的落实,需加强对产妇产前的心理状况的关注,产后尽早让母婴接触能缓解产妇身心压力,可有效预防产后抑郁症状的发生。与此同时,婆媳关系、社会支持与产妇产后抑郁症状的发生也有直接关系,提高其社会支持,为产妇营造出和谐的家庭氛围,有利于降低抑郁症状的发生。

参 考 文 献

- [1] 鲍伟敏, 成华艳, 欧阳旭平, 等. 二胎产妇配偶产后抑郁现状及影响因素分析 [J]. 护理学报, 2019, 26 (17): 36-37.
- [2] 王月云, 郑小璇, 李慧, 等. 深圳 1355 名产妇产后抑郁发生状况及其相关因素分析 [J]. 中华预防医学杂志, 2017, 51 (6): 568-569.
- [3] 李菲, 黄美凌, 曾迎春, 等. 高危产妇产后抑郁发生现状及影响因素分析 [J]. 护理学报, 2017, 24 (23): 1-4.
- [4] 李佳, 李晓璇, 邓小华. 广东省珠海市产妇产后抑郁现状及影响因素分析 [J]. 中国健康教育, 2018, 34 (6): 537-540, 549.
- [5] Sun Q, Liu M X. Postpartum depression and its influencing factors among puerperae of Han and Uyghurs nationality [J]. Chinese Journal of Woman and Child Health Research, 2018, 7 (3): 297-301.

应用CT、MRI及DWI对胰腺炎肝损害的初步研究*

石玲^①

【摘要】 目的：探讨电子计算机断层扫描(CT)、磁共振成像(MRI)及磁共振水分子扩散加权成像(DWI)在胰腺炎肝损害患者中的应用效果。**方法：**选择2018年4月-2020年1月于本院诊治的胰腺炎肝损害患者72例为研究对象，均经临床检查最终确诊，确诊前分别行CT、MRI、DWI检查，分析CT、MRI、DWI在胰腺炎肝损害患者中的诊断效果。**结果：**CT检查确诊胰腺炎肝损害患者64例，诊断符合率为88.89%。41例CT扫描肝脏为低密度，平均CT值为 (37.6 ± 3.2) HU；23例CT值为 (15.6 ± 1.6) HU。MRI检查确诊胰腺炎肝损害患者68例，诊断符合率为94.44%。患者均行MRI同反相位检查，40例in-phase呈高信号，24例out-phase呈低信号，4例患者T₂WI脂肪抑制呈等信号。DWI检查确诊胰腺炎肝损害患者71例，诊断符合率为98.61%，患者平均ADC值为 $(1.06 \pm 0.43) \times 10^{-3} \text{ mm}^2/\text{s}$ 。**结论：**CT、MRI及DWI用于胰腺炎肝损害患者中能获得较高的检出率，能为临床诊疗提供影像学依据。

【关键词】 电子计算机断层扫描 磁共振成像 磁共振水分子扩散加权成像 胰腺炎 肝损害

Preliminary Study of CT, MRI and DWI on Liver Damage in Pancreatitis/SHI Ling. //Medical Innovation of China, 2021, 18(24): 181-185

【Abstract】 Objective: To investigate the effects of computed tomography (CT), magnetic resonance imaging (MRI) and Magnetic resonance water molecular diffusion weighted imaging (DWI) in patients with pancreatitis and liver damage. **Method:** A total of 72 patients with pancreatitis and liver damage diagnosed in our hospital from April

* 基金项目：赣州市指导性科技计划项目(GZ2016ZSF214)

①赣南医学院第三附属医院 江西 赣州 341000

通信作者：石玲

- [6] 林敏, 李凤丽, 樊柳宜, 等. 二胎产妇产后负性情绪现状及影响因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(15): 55-58.
- [7] 王薇, 张海燕, 何丽, 等. 重庆某院产后抑郁症发生情况及影响因素分析[J]. 检验医学与临床, 2018, 15(15): 14-17.
- [8] 沐婷玉, 李玉红, 高雅琴, 等. 不同孕次产妇产后抑郁发生率及影响因素调查[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(10): 2319-2322.
- [9] 何伟健, 方俊, 李丽美, 等. 生育二胎妇女产后6个月抑郁症及相关因素调查[J]. 临床精神医学杂志, 2018, 28(1): 51-53.
- [10] 蔡飞亚, 况利, 王我, 等. 重庆市产后抑郁症发生情况及其影响因素分析[J]. 重庆医科大学学报, 2018, 43(2): 181-186.
- [11] 李真, 贾雯雯, 孙雪颖, 等. 潍坊市产妇产后抑郁症现状及影响因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(3): 533-536.
- [12] 杨小羽, 何荣霞. 兰州市211例产妇产后抑郁情况及相关影响因素分析[J]. 兰州大学学报(医学版), 2019, 45(2): 42-46.
- [13] 李雪英. 1238例初产妇剖宫产后抑郁症患病率调查及影响因素分析[J]. 国际精神病学杂志, 2019, 46(3): 502-505.
- [14] 谷申森, 钱娅, 陈欢, 等. 二胎孕妇产后抑郁现状及相关因素分析[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(10): 1177-1180.
- [15] 王翠兰, 夏根玉, 石长勇. 流动人口及常住人口孕产妇心理现状及其对产后抑郁症知晓情况研究[J]. 护理研究, 2016, 30(5): 622-623.
- [16] 杨建洲, 曹文君, 原溪, 等. 山西省东南部地区产后抑郁症发生率及其社会文化因素研究[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(2): 182-183.
- [17] 杜亚琴, 王军. 武汉市江汉区产妇产后抑郁症的发病状况及相关因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(21): 4089-4092.
- [18] 吴尔, 鲁丽容, 黄华容. 二胎孕妇妊娠焦虑现状及其影响因素[J]. 职业与健康, 2018, 23(2): 423-424.
- [19] 邓潇, 谢彤, 舒宽勇. 南昌地区产妇产后抑郁症筛查及影响因素分析[J]. 中国现代医生, 2020, 58(26): 116-119.
- [20] 张小学, 赵芳, 常月, 等. 以问题为导向健康教育对剖宫产后发生抑郁症及激素水平的影响[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(1): 17-20.

(收稿日期: 2020-10-09) (本文编辑: 姬思雨)