

产科医务人员产后抑郁认知调查及启示

姚 瑶 杨怀洁

三峡大学人民医院 湖北省宜昌市第一人民医院产科,湖北宜昌 443000

[摘要] 目的 调查产科医务人员对产后抑郁的认知现状,分析相关影响因素,为产后抑郁防治提供理论基础。方法 2019 年 1 月至 2 月采用问卷星在线调查方式,选择宜昌地区 7 所综合性医院、3 所妇幼保健医院,应用产后抑郁认知问卷调查产科医务人员对产后抑郁的认知情况,同时收集医务人员一般情况,分析影响产科医务人员产后抑郁认知的因素。结果 共调查 10 所医院共 435 名产科医务人员,其中 427 名医务人员完成问卷调查,问卷回收有效率为 98.16%。产后抑郁认知问卷总平均分 77.47 分。不同文化程度、岗位、工作单位产科医务人员对产后抑郁的认知得分比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。多元线性回归分析显示,文化程度、岗位是影响产后抑郁认知的重要因素($P < 0.05$)。结论 本地区产科医务人员对产后抑郁认知状况整体水平不高。医院管理部门和产科医务人员应进一步提高对产后抑郁重视程度。产科管理层面针对不同文化程度和岗位的医务人员,需定期进行分层专项培训,特别应强化培训产后抑郁评估诊断方法,为进一步落实产后抑郁防治工作提供保障。

[关键词] 产后抑郁;认知;医务人员;现状调查

[中图分类号] R714

[文献标识码] A

[文章编号] 1673-7210(2022)05(c)-0061-05

Cognitive investigation and enlightenment of postpartum depression among obstetric medical staff

YAO Yao YANG Huaijie

Department of Obstetrics, the People's Hospital of China Three Gorges University the First People's Hospital of Yichang, Hubei Province, Yichang 443000, China

[Abstract] **Objective** To investigate the cognitive status of obstetric medical staff on postpartum depression, to analyze related influencing factors, and to provide a theoretical basis for the prevention and treatment of postpartum depression.

Methods From January to February 2019, an online questionnaire survey was used to investigate the cognitive status of obstetric medical staff on postpartum depression by using the postpartum depression cognition questionnaire seven general hospitals and three maternal and child health care hospitals in Yichang area were selected. At the same time, the general information of medical staff was collected, and the factors affecting the cognition of postpartum depression of obstetric medical staff were analyzed. **Results** A total of 435 obstetric medical staff in ten hospitals were surveyed, of which 427 medical staff completed the questionnaire, and the effective rate of questionnaire recovery was 98.16%. The overall mean score of the postpartum depression cognitive questionnaire was 77.47 points. Comparing the cognitive scores of postpartum depression among medical staff in obstetrics department with different educational levels, positions and work units, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). Multiple linear regression analysis showed that education level and position were important factors affecting the cognition of postpartum depression ($P < 0.05$).

Conclusion The overall level of cognitive status of postpartum depression among obstetric medical staff in this area is not high. Hospital management departments and obstetric medical staff should further increase the importance of postpartum depression. At the obstetrics management level, medical staff with different education levels and positions need

to conduct regular stratified special training, especially training in postpartum depression assessment and diagnosis methods, to provide guarantee for the further implementation of postpartum depression prevention and treatment.

[Key words] Postpartum depression; Cognition; Medical staff; Surveys and questionnaires

[基金项目] 国家自然科学基金资助项目(81701484);湖北省卫生健康委科研项目(WJ2021F058)。

[作者简介] 姚瑶(1979.10-),女,三峡大学人民医院妇产科,湖北省宜昌市第一人民医院妇产科副主任护师,产房护士长;研究方向:助产管理工作。

[通讯作者] 杨怀洁(1979.8-),女,硕士,三峡大学人民医院妇产科,湖北省宜昌市第一人民医院妇产科主任护师,教学办主任;研究方向:教育管理及临床心理学研究。

产褥期女性是抑郁症的高发人群,产后抑郁症不仅影响产妇的身心健康,还影响其家庭功能、社会关系及产妇的亲子行为,可导致婴儿认知能力和情感障碍^[1-5]。近年来国内外研究^[6-8]显示产后抑郁发生率较高,在 12.4%~38.8%,且呈上升趋势,已成为影响母婴健康的全球公共卫生问题^[9]。多项研究^[10-11]显示,产后抑郁的发生与孕产妇人口学、社会心理学、生物学和产科等多种因素相关,实施有效的心理干预是产后抑郁防治的关键^[12-15]。近年来,孕产妇心理健康得到更多关注,《孕前和孕期保健指南(2018)》明确提出须及时对孕产妇进行心理健康教育与指导,以预防抑郁症发生^[16]。2020 年 9 月 11 日,国家卫生健康委办公厅发布了《探索抑郁症防治特色服务工作方案》^[17],其中对孕产期抑郁尤为关注,要求将对孕期妇女的抑郁症筛查纳入常规孕检,并在产后访视中进行专项检查追踪,医务人员要通过培训掌握筛查及诊治的方法。产科医务人员是孕产妇的专业照护者,对产后抑郁的认知程度直接影响疾病转归^[18]。有研究显示,国内非精神专科医生对产后抑郁识别和治疗普遍不足^[19]。本研究通过调查在产科从事孕产妇保健诊疗的医务人员对产后抑郁相关知识掌握现状情况,分析其中的影响因素,为进一步促进产科开展孕期和产后抑郁的早期识别、早期预防与干预提供理论依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择宜昌地区 7 所综合性医院,3 所妇幼保健医院,2019 年 1 月 1 日至 2 月 28 日在岗的产科医务人员作为调查对象。所有人员均在职取得执业资格证书,并为在女性围产期提供服务的医务人员。

1.2 研究方法

1.2.1 调查工具 调查采用李密密等^[20]编制的产后抑郁认知问卷,问卷分为两个部分。第 1 部分是年龄、性别、文化程度等基本内容。第 2 部分问卷包含 100 个条目,分 4 个维度。维度 1:对产后抑郁概念的知晓概况(12 个条目);维度 2:对产后抑郁病因的认知(45 个条目);维度 3:对产后抑郁症状及危害程度的认知(20 个条目);维度 4:对产后抑郁诊疗的认知(23 个条目)。问卷采用是否式答题方式,正向题目选择“是”赋值 1 分,选择“否”赋值 0 分;反向题目则相反,总分为 100 分。在本研究中问卷调查每个维度所得分数除以维度分值乘以 100,转化百分比后进行比较。

1.2.2 问卷法 采用问卷星在线调查方式,问卷在本地区 10 所医疗机构产科 435 名医务人员发放,以匿名

方式填写。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件对所得数据进行统计分析。符合正态分布的计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验或方差分析。计数资料以例数或百分比表示,采用 χ^2 检验。影响因素采用多元线性回归模型分析。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料

10 所医疗机构产科共调查 435 名产科医务人员,回收 427 份有效答卷,有效回收率为 98.16%。其中,女 406 名(95.08%),男 21 名(4.92%);年龄 22~54 岁,平均(28.54 ± 5.21)岁;工作年限 2~35 年,平均(10.05 ± 8.28)年;产科医生 108 名,护士 291 名,产科管理人员 28 名。

2.2 产科医务人员对产后抑郁认知得分情况

产科医务人员对产后抑郁认知总得分为(79.35 ± 12.01)分,总分<60 分 33 名,占总人数的 7.73%;60~79 分 239 名,占 55.97%;≥80 分 155 名,占 36.3%,整体认知处于中等水平。在 4 个维度中对产后抑郁症状及危害程度的认知分数最高,对产后抑郁诊疗认知的分数最低。见表 1。

表 1 产科医务人员对产后抑郁认知得分情况(分)

项目	产后抑郁认知得分($\bar{x} \pm s$)	百分比转换后得分
产后抑郁概念的知晓概况	8.85 ± 1.55	73.64
产后抑郁病因的认知	40.02 ± 5.67	87.93
产后抑郁症状及危害程度	17.83 ± 2.51	89.15
产后抑郁诊疗认知	10.60 ± 6.83	46.09
总分	79.35 ± 12.01	77.47

2.3 产科医务人员对产后抑郁认知的单因素分析

不同文化程度、岗位、工作单位产科医务人员产后抑郁的认知得分比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。不同性别、年龄、科室、职称、民族、婚姻状况产科医务人员产后抑郁的认知得分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 2。

2.4 产科医务人员对产后抑郁认知得分的多因素分析

将产后抑郁认知总分作为应变量,将单因素分析差异有统计学意义($P < 0.05$)的因素纳入多元线性回归分析。结果显示,文化程度、岗位是影响产后抑郁认知的重要因素($P < 0.05$)。见表 3。

2.5 不同文化程度产科医务人员对产后抑郁认知各维度得分及总分比较

不同文化程度产科医务人员产后抑郁认知总分

表 2 不同特征产科医务人员对产后抑郁认知(分, $\bar{x} \pm s$)

项目	人数	产后抑郁认知得分	t/F 值	P 值
性别			0.006	0.938
女	406	77.46±11.79		
男	21	77.67±16.28		
年龄(岁)			0.782	0.504
≤30	186	76.92±12.13		
>30~40	136	78.76±11.97		
>40~50	94	76.82±11.28		
>50	11	76.27±17.00		
文化程度			3.685	0.012
中专	4	81.00±13.93		
大专	98	74.79±12.95		
本科	310	77.93±11.61		
硕士及以上	15	84.53±10.57		
婚姻状况			0.397	0.673
未婚	90	76.64±13.13		
已婚	321	77.61±11.87		
离异	16	79.19±8.33		
岗位			5.533	0.004
产科管理人员	28	79.82±12.09		
医生	108	80.38±11.40		
护士	291	76.16±12.06		
科室			0.208	0.891
妇科	94	77.04±12.31		
产科	236	77.34±11.77		
儿科	76	77.95±11.73		
社区	21	79.05±15.14		
职称			1.515	0.221
初级	224	76.52±11.91		
中级	157	78.66±12.29		
高级	46	78.00±11.54		
民族			0.300	0.584
汉	391	77.57±11.87		
其他	36	76.42±13.78		
工作单位			4.253	0.040
综合医院	255	76.49±12.55		
专科医院	172	78.92±11.08		

比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 4。

表 4 不同文化程度产科医务人员对产后抑郁认知各维度及总分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

文化程度	人数	产后抑郁概念的知晓概况	产后抑郁病因的认知	产后抑郁症状及危害的认知	产后抑郁诊疗的认知	总分
中专	4	10.00±1.41	40.75±2.63	17.00±4.24	13.25±7.41	81.00±13.93
大专	98	8.66±1.60	39.10±6.71	17.41±2.73	9.61±6.70	74.79±12.95
本科	310	8.87±1.55	40.26±5.24	17.96±2.41	10.83±6.90	77.93±11.61
硕士及以上	15	9.40±1.55	42.40±2.64	19.00±1.46	13.73±7.41	84.53±10.57
F 值		1.834	2.023	2.482	2.011	3.685
P 值		0.140	0.110	0.060	0.112	0.012

表 5 不同岗位产科医务人员对产后抑郁认知各维度得分及总分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

岗位	人数	产后抑郁概念的知晓概况	产后抑郁病因的认知	产后抑郁症状及危害的认知	产后抑郁诊疗的认知	总分
产科管理人员	28	9.21±1.32	41.04±5.04	17.93±2.96	11.64±6.81	79.82±12.09
医生	108	9.18±1.46	40.35±4.90	18.19±2.29	12.61±6.91	80.38±11.40
护士	291	8.70±1.61	39.88±5.83	17.74±2.52	10.68±6.90	76.16±12.06
F 值		4.482	0.738	1.346	7.011	5.533
P 值		0.012	0.479	0.261	0.001	0.004

表 3 产科医务人员产后抑郁认知得分影响因素的多元线性回归分析

自变量	B	S.E.	β'	t 值	P 值
常数项	72.603	5.047	-	14.387	< 0.001
文化程度	2.778	1.146	0.117	2.423	0.016
岗位	-2.133	0.983	-0.108	2.170	0.031
工作单位	1.928	1.202	0.079	1.603	0.110

2.6 不同岗位产科医务人员对产后抑郁认知各维度得分及总分比较

不同岗位产科医务人员产后抑郁概念的知晓概况、产后抑郁诊疗的认知得分及总分比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 5。

3 讨论

3.1 产科医务人员对产后抑郁认知需进一步提升

本研究调查结果显示,本地区产科医务人员对产后抑郁认知处于中等水平,与李密密等^[21]研究基本一致。数据显示,产科医护人员对产后抑郁诊断的各种量表及干预方法知晓率不足 30%,>70%没有接受过相关知识学习,工作中自觉知识不足,不能给予孕产妇相关内容帮助,迫切希望获得产后抑郁的相关知识,与马莉等^[22]、王红英等^[23]对医护人员产后抑郁、产后心理问题知识技能的调查研究相似。本地区医护人员对孕产妇心理行为问题有一定的识别能力,但对于识别后处理能力尚显不足,未达到国家精神卫生规划要求。调查问卷显示,78.98%人员认为产后抑郁与自己的工作生活相关,但关注我国现状的只有 52.54%,对产后抑郁的主动关注意愿不高,但调查者中有超过 95%的医护人员认为有必要学习相关知识,并愿意参加学习者。提示亟须对产科医务人员提供有关围生期心理保健相关知识的学习,提高其识别处理能力。

3.2 产科医务人员对产后抑郁认知得分的影响因素分析

本调查结果显示,文化程度和岗位是影响产科医务人员对产后抑郁认知的关键因素。硕士学历者对产

后抑郁认知得分最高,分析可能的原因是学历越高者接受理论教育时间更长,知识接触面广,接受新知识快,自动学习意识强,对产后抑郁知识了解较全面。同时本调查数据提示中专学历者得分高于大专及本科,进一步分析发现,中专学历医护人员,临床工作年限较长,提示工作时间越长,对产后抑郁的认知越好,丰富的临床经验和人生阅历或能促进对产后抑郁的认知,尤其是在基本概念维度。

产科医生对产后抑郁的认知得分高,产科管理人员次之,护士得分最低。因不同工作岗位,职责不同,知识储备及业务能力不同。护士在产后抑郁诊断防治上得分明显低于医生,各种量表护士知晓率低,基本概念知晓不全面,与赵梦媛等^[24]研究的产科护士对产后抑郁认知现状一致,但护士是孕产妇在围生期接触最多的医务人员,提示管理者应加强培训提高护士对该病的识别与干预能力。

从不同岗位对产后抑郁不同维度的认知得分发现,产科管理人员与医生对产后抑郁的认知水平均处于中等水平,产科管理人员对产后抑郁概念的知晓、产后抑郁病因的认知还高于医生,提示产科管理者对产后抑郁重视程度较高,这更有利于促进对产科医务人员产后抑郁相关知识的培训计划实施与开展。

在文化程度这一影响因素中,中专学历者对产后抑郁概念的了解及学习概况明显优于大专、本科及硕士学历的产科医务人员,提示产后抑郁基本知识掌握可以通过临床经验积累完成,但产后抑郁病因、症状、危害以及产后抑郁诊治的认知,硕士学历者分数高于其他学历,提示接受教育程度对产后抑郁识别干预存在相关性,为制订分层培训计划提供一定依据。

3.3 本研究的临床启示

综合本研究结果提示,不同岗位及学历产科医务人员对产后抑郁认知存在差异,不同级别的医院可以根据岗位及学历的不同实行差别化产后抑郁教育,共同促进孕产妇心理健康,维护母婴安全。针对本地区产科医务人员对产后抑郁认知的调查结果,结合2020年9月11日,国家卫生健康委办公厅发布的《探索抑郁症防治特色服务工作方案》,为进一步落实产后抑郁防治工作,建议:①提高医疗机构对产后抑郁的重视程度;②对医务人员开展系统化心理保健知识培训,针对产后抑郁诊断进行学习,对于预防方法、疾病筛查进行培训,项目培训内容需细化评估,持续改进^[25-26];③相关培训内容应个体化,根据岗位、工作年限、年龄实施分层培训,可以借助网络、媒体、继续教育开展多形式的学习。

4 研究局限性

医务人员对产后抑郁的认知可能存在地域差异性和一定的文化特征,本研究为横断面调查,抽样选取宜昌地区10所医院产科医务人员作为调查对象,可以进一步进行跨地区、多家医院的大样本量分析探讨。此外,为进一步掌握产科医护人员的对产后抑郁的认知情况,可引入质性研究的方法进行深入了解。多种研究方法相结合,为临床实施产后抑郁早期识别、早期预防、早期干预提供更扎实的理论基础。

[参考文献]

- [1] 高世茹,孙万卉.北京某社区产妇产后抑郁患病率调查及影响因素分析[J].卫生职业教育,2019,37(19):142-143.
- [2] 彭鸿灵,慕小蓉.产后抑郁症的诊治进展及对婴幼儿发育的影响[J].四川解剖学杂志,2019,27(3):182-183,187.
- [3] 王新佳,张金佳,刘晓红.产后抑郁症对婴儿发育的影响[J].中国临床医生杂志,2017,45(10):105-109.
- [4] 周立平,张文峰,邹文霞,等.围产期抑郁预防干预模式应用效果评价[J].中国护理管理,2019,19(9):1311-1317.
- [5] 雷倍美,肖美丽,黄瑞瑞.围产期抑郁干预方法的研究进展[J].中国护理管理,2019,19(5):784-788.
- [6] 陆锦滢,陶建青,龚翼荣.我国产后抑郁患病率的 Meta 分析[J].中国健康心理学杂志,2018,26(2):171-174.
- [7] Zeng Y, Li Y, Xia H, et al. Retinoids, anxiety and peripartum depressive symptoms among Chinese women: a prospective cohort study [J]. BMC Psychiatry, 2017, 17(1):278.
- [8] 钟伟群,贺娟,高莉芳,等.社会支持期望落差在产妇压力感知与产后抑郁间的中介效应研究[J].中国实用护理杂志,2021,37(20):1563-1567.
- [9] 肖美丽,张劲强.产后抑郁预测研究进展[J].中南大学学报(医学版),2020,45(4):456-461.
- [10] Silverman ME, Reichenberg A, Savitz DA, et al. The risk factors for postpartum depression: a population-based study. Depression and Anxiety, 2017, 34(2):178-187.
- [11] Gelaye B, Rondon MB, Araya R, et al. Epidemiology of maternal depression, risk factors, and child outcomes in low-income and middle-income countries [J]. Lancet Psychiatry, 2016, 3(10):973-982.
- [12] 王兰兰,韩布新,钟雪梅,等.产后抑郁的心理护理研究进展[J].护士进修杂志,2020,35(13):1189-1192.
- [13] 刘嫣,齐伟静,赵丽霞,等.产后抑郁女性心理体验的质性研究[J].中国全科医学,2019,22(24):2949-2954.
- [14] 周立平,邹文霞,潘继红,等.基于认知行为和母婴关系疗法的围产期抑郁预防干预路径及效果评价[J].中国护理管理,2019,19(3):373-379.

(下转第 74 页)

- [14] 盛彤彤,刘嘉雯,卢佳.儿科医院文化建设与其对人才建设的作用[J].科教导刊,2021,20:178-180.
- [15] 王清华.“互联网+”背景下医院文化传播路径及策略探讨[J].现代营销(经营版),2020,3:38-39.
- [16] 孙倩,韩霜雪,刘艳亭,等.网络新媒体在医院文化建设中的应用[J].中国医药导报,2017,14(13):154-157.
- [17] 张露莎,叶晟杰,邵浙新.“双一流”高校背景下促进青年群体在医院文化建设中发挥作用探讨[J].中国医院,2020,24(9):49-50.
- [18] 吕晓芹,刘文清,张旭敏.社会主义核心价值观与中华优秀传统文化的辩证关系[J].理论视野,2019(11):30-34.
- [19] 苏昕,徐宏.医院文化建设感知评价的影响因素分析[J].中国医药导报,2020,17(5):54-58.
- [20] 周小刚,叶昕,顾俊.新生代知识型员工的工作价值观与敬业度关系研究——基于组织文化的中介作用[J].河北北方学院学报(社会科学版),2020,36(1):78-84.
- [21] 吴峥,丁泉伟,项春梅,等.公立医院在文化熏陶中培育和践行社会主义核心价值观的工作路径探讨[J].中国医药导报,2020,17(23):191-196.
- [22] 杜楚源,白燕,杨新梅,等.以人为本打造医院文化品牌实践与思考[J].中国医院,2021,25(2):69-71.
- [23] 吴金泉,陈起坤,赖伟忠,等.高校附属医院文化建设的现状、存在问题及其对策研究[J].中国卫生事业管理,2018,5(3):213-215,220.
- [24] 张春丽.党建引领下医院文化建设现状分析及对策[J].现代医院,2021,21(3):349-351.
- [25] 苏昕,徐宏.医院文化建设感知评价的影响因素分析[J].中国医药导报,2020,17(5):54-58.
- [26] 王静.以人为本打造医院文化品牌[J].中国医药导报,2017,14(13):158-161.
- [27] 李迎军,周海波,李媛媛.我院医院文化建设的探索与实践[J].中国医院管理,2010,30(5):56-57.

(收稿日期:2021-09-10)

(上接第 64 页)

- [15] 孟丽,王玲珑.围产期健康管理模式对改善妊娠期抑郁症状的效果分析[J].中国卫生产业,2019,16(14):21-23.
- [16] 黄瑞瑞,雷倍美,付冰,等.围产期抑郁评估的研究进展[J].中国护理管理,2019,19(7):1105-1109.
- [17] 国家卫生健康委办公厅关于探索开展抑郁症、老年痴呆防治特色服务工作的通知(国卫办疾控函〔2020〕726号)[EB/OL].(2020-08-31).[2021-11-11]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-09/11/content_5542555.htm.
- [18] 张宴萍,于小月,姚晓萍,等.上海市金山区妇产科医务人员对孕产妇精神障碍的识别和处理[J].中国初级卫生保健,2019,33(4):28-31.
- [19] 陈淼,孙静.孕产期抑郁的识别与治疗进展[J].临床精神医学杂志,2021,31(2):159-162.
- [20] 李密密,张国琴,李琰,等.妇幼保健人员对产后抑郁认知问卷的编制及评价[J].中国健康心理学杂志,2017,25(4):566-571.
- [21] 李密密,张国琴,李琰,等.妇幼保健人员对产后抑郁认知的现状调查[J].现代预防医学,2017,44(12):2174-2178.
- [22] 马莉,杜云,葛文利,等.孕期综合干预对孕晚期及产后抑郁症的影响[J].中国妇幼保健研究,2013,24(5):669-671.
- [23] 王红英,栗克清,于雪竹,等.妇幼保健机构医护人员对孕产妇产后抑郁症的识别现状调查[J].临床精神医学杂志,2016,26(3):168-170.
- [24] 赵梦媛,周艳,杨甜甜.产科护士对 PPD 的认知现状调查分析[J].中国妇幼保健,2013,28(12):1945-1948.
- [25] 徐小琴,汪勇俊.初产妇产后抑郁发生现状及其影响因素[J].中外医学研究,2021,19(25):193-196.
- [26] 姜蕾,刘红蕾,彭中华,等.基层妇女保健人员产后抑郁相关知识培训的效果评价[J].中国妇幼保健,2018,33(4):880-883.

(收稿日期:2021-09-13)