

# 新型冠状病毒疫情下妊娠期妇女的心理状态分析及干预措施

张静静

(武汉大学中南医院 430071)

**摘要:**目的:通过分析新型冠状病毒疫情妊娠期妇女的心理状态,采取相应的干预措施,减轻她们的负性情绪,减少妊娠期并发症,顺利度过妊娠期。方法:通过发放 SDS 及 SAS 量表,收集 50 名妊娠期妇女心理状态后进行分析,采取相应的干预措施,再次发放 SDS 及 SAS 量表,比较两次量表的结果。结果:50 名妊娠期妇女在通过护理干预后的 SDS 及 SAS 量表得分明显低于干预前 ( $P < 0.05$ )。结论:在新型冠状病毒疫情下,加强对妊娠期妇女的心理护理非常有必要。

**关键词:**新型冠状病毒;妊娠期;心理状态;干预措施

随着新型冠状病毒疫情的蔓延,其传播途径的多样性,全民陷入恐慌、焦虑及抑郁的情绪中。妊娠期妇女是一类特殊人群,其机体处于特殊免疫耐受状态,发病及诊治有其特殊性。受体内高水平雌、孕激素的影响,孕产妇上呼吸道(鼻、咽、气管)黏膜增厚、轻度充血、水肿,易发生上呼吸道感染<sup>[1]</sup>。受妊娠中晚期潮气量增加、妊娠子宫增大、膈肌上抬、肺部扩张受限等因素的影响,孕产妇是各类病毒的易感人群,妊娠期妇女对病毒性呼吸道感染炎症反应明显增高<sup>[2]</sup>。因此,孕产妇一旦感染 2019-nCoV,尤其是对于中晚期妊娠期妇女,病情发展迅速,易进展为重症,应引起高度重视,加强防范。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

通过向某三甲医院妇产科 50 名妊娠期妇女发放 SDS 及 SAS 量表,发放量表 50 份,回收量表 50 份,量表有效率 100%,其中年龄 18—25 岁 6 人,年龄 26—30 岁 33 人,31—40 岁 11 人,头胎孕妇 38 人,二胎孕妇 12 人,早期妊娠期妇女 12 人,中期妊娠期妇女 20 人,晚期妊娠期妇女 18 人,独居妊娠期妇女 2 人,与家人一起居住的妊娠期妇女 28 人。

### 1.2 方法

1) 护理人员要有严谨认真的工作态度,娴熟精湛的技术,对孕妇及家属态度热情,服务周到。营造安静,优雅,整洁的环境,多站在孕妇及家属的角度思考问题,及时给予力所能及的帮助,以增进产妇及家属对护士的信任和安全感,营造和谐,信任的护患关系。

2) 加强家属的理解与陪伴,特别是老公的理解与陪伴,鼓励妊娠期妇女积极表达自己内心的负面情绪,比如哭泣,焦虑,恐惧等。多和孕妇一起憧憬宝宝出生后的美好生活,让孕妇参与到为宝宝准备出生后的用物,转移孕妇的注意力,无限放大孕妇的母爱,帮助孕妇回忆妊娠期值得感动的、铭记的事件,唤醒孕妇对美好生活的憧憬与希望,帮助她们坚强勇敢的面对眼前的困难。

3) 指导妊娠期妇女在医院要做好自我防护。戴口罩,勤洗手,避免接触外人,外出检查要避开高峰期,返回病房后要彻底消毒,更换干净的衣物,减少探视人员,避免检查感染。

4) 鼓励孕妇少食多餐,多吃蔬菜水果,适当补充鱼、肉、虾类,保证营养均衡,同时还要适当的运动。对于身体条件不允许散步的妊娠期妇女,可以其进行进行呼吸训练。

5) 在住院期间,请家属带几件孕妇平时特别喜爱的物品,努力帮助孕妇在不太安全的环境中营造一个安全的氛围。孕妇突然从家到医院,进入一个陌生的环境,再加上新型冠状病毒肺炎蔓延时间长,传播范围广,传播途径多样。孕妇会感觉到对周围的一切失去了控制,内心的焦虑和抑郁情绪会陡然增加,而孕妇随身携带熟悉的物品可以增加其内心的稳定感和可控感,尽量维持孕妇正常的生活节奏可以增加内心的稳定度。

### 1.3 统计学方法

对于孕妇干预结果通过统计学软件 SPSS19.0 展开处理,计数资料(焦虑量表得分)行  $\chi^2$  检验,以  $n(\%)$  表示,  $P < 0.05$  说明差异有统计学意义。

## 2、结果

50 名妊娠期妇女在通过护理干预后的 SDS 及 SAS 量表得分明显低于干预前 ( $P < 0.05$ ),见表 1 以及表 2。

表 1 干预前后焦虑量表得分临床对比[n(%)]

时间	49分以下	50分—59分	60分—69分	70分以上
干预前(n=50)	2 (4.00)	35 (70.00)	13 (26.00)	0 (0.00)
干预后(n=50)	38 (76.00)	10 (20.00)	2 (4.00)	0 (0.00)
$\chi^2$	54.0000	25.2525	9.4902	-
P	0.0000	0.0000	0.0020	-

表 2 干预前后抑郁量表得分临床对比[n(%)]

时间	52分以下	53分—62分	63分—72分	73分以上
干预前(n=50)	4 (8.00)	42 (84.00)	4 (8.00)	0 (0.00)
干预后(n=50)	30 (60.00)	20 (40.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
$\chi^2$	30.1248	20.5433	4.1667	-
P	0.0000	0.0000	0.0412	-

## 3、讨论

妊娠本就是一种应激事件,各个阶段的妊娠期妇女都容易产生焦虑、抑郁的复杂情绪。由于妊娠期体内激素水平的变化,孕妇的情绪波动很大,再加上新型冠状病毒肺炎的全国肆虐,孕妇的情绪更加难以自我控制,由于妊娠期妇女抵抗力差,是新型冠状病毒肺炎的易感人群,孕妇一方面担心自己感染新型冠状病毒肺炎后没有完善的医疗条件及设备,在住院期间,容易交叉感染,尤其是对于妊娠中晚期的孕妇来说,一旦感染新型冠状病毒肺炎,容易发展为重症,预后效果不佳<sup>[3]</sup>。另一方面,孕妇也担心自己一旦感染新型冠状病毒肺炎,虽有完善的医疗条件及设备,但是很多的药物及检查副作用对宝宝的损害不得而知。而相关研究显示,患有严重焦虑、抑郁的孕产妇常伴有恶性妊娠呕吐,可导致早产、流产,同时孕产妇心理状态将直接影响到分娩过程,产后非常容易引发各种的并发症。

然而通过本研究,我们可以发现,经过加强防护措施,建立稳定的家庭情感支持系统,保持愉悦的心情,可以减少孕妇的负性情绪,顺利的渡过特殊时期。

### 参考文献:

[1]肖霄,吕春梅,凌冬兰,等.465 名产科医护人员对妊娠期妇女心理健康筛查知识态度及支持需求的水平分析[J].护理学报,2018,25(18):59-63.

[2]黄佩贤,郑秀勇,蒋明锦.普宁市妊娠期妇女心理健康状态调查及相关因素分析[J].中国妇幼卫生杂志,2018,9(04):42-45.

[3]鲍玉新,张伟,孙玉勤.妊娠期妇女心理状况调查及影响因素分析[J].齐鲁护理杂志,2017,23(10):109-110.