

新型冠状病毒肺炎疫情期间 医疗救治定点医院妇产科孕产妇心理状况调查

王新华, 曹 嫚, 岳彩虹, 许俊义, 刘丽英, 鲁 婷, 刘 存, 张 昕

[摘要] **目的** 通过分析新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)救治定点医院的妇产科住院孕产妇心理状况,为其实施有针对性、个性化的干预措施提供依据,以调整其心理状态,避免发生新冠肺炎的院内感染,确保母婴安全。**方法** 选取 2020 年 1 月 23 日—2 月 17 日在中国人民解放军总医院第五医学中心妇产科住院孕产妇(均为非新型冠状病毒感染者)41 例为调查对象,自主设计心理状况的调查问卷,对其进行问卷调查。**结果** 41 名被调查孕产妇的陪护人员中,丈夫占最大比例,为 85.4%;照顾住院孕产妇或新生儿有经验的仅占 24.4%;获取疫情相关信息和疾病知识来源主要为微信、网站和电视;对新冠肺炎疾病传染源、传播途径、临床症状等知识掌握程度非常了解的仅占 7.3%;对预防和保护措施掌握程度非常了解的仅占 4.9%;从医务人员处获取更多新冠肺炎相关知识需要程度的为 100%;对新冠肺炎疫情非常关注的占 100%。41 例孕产妇中,对住院环境安全性不同程度担心者占 97.6%,对诊疗环境不同程度担心者占 95.1%;对自身健康受到威胁不同程度担心者占 100%,对胎儿/新生儿健康受到威胁不同程度担心者占 100%;对陪护照顾能力不同程度担心者占 90.3%,对护士照顾能力不同程度担心者占 85.3%;对产后自我康复管理能力不同程度担心者占 87.8%,对新生儿管理能力不同程度担心者占 95.1%。**结论** 新冠肺炎疫情流行期间,早期识别住院孕产妇心理状况,及时给予有针对性、个性化的干预措施具有重要意义。护理人员在疫情期间须要格外关注孕产妇这一重点人群的心理状况和需求。

[关键词] 新型冠状病毒肺炎;住院孕产妇;心理状况;干预措施

[中国图书资料分类号] R563.1; B849

[文献标志码] A

[文章编号] 1007-8134(2020)05-0448-04

DOI: 10.3969/j.issn.1007-8134.2020.05.016

Investigation of maternal psychological state in obstetrics and gynecology department of designated hospital during COVID-19 epidemic period

WANG Xin-hua, CAO Man, YUE Cai-hong, XU Jun-yi, LIU Li-ying, LU Ting, LIU Cun, ZHANG Xin*

Department of Obstetrics and Gynecology, Fifth Medical Center of Chinese PLA General Hospital, Beijing 100039, China

*Corresponding author, E-mail: zhangxinliu@sina.com

[Abstract] **Objective** By analyzing the maternal psychological state in obstetrics and gynecology department of designated hospital during COVID-19 epidemic period, this study aims to provide basis for implementing targeted and individualized interventions in pregnant women and lying-in women, regulate maternal psychological state, avoid COVID-19 nosocomial infection and ensure maternal and infant safety. **Methods** Forty-one pregnant women and lying-in women (COVID-19 non-infectors) who were hospitalized in obstetrics and gynecology department of Fifth Medical Center of Chinese PLA General Hospital from January 23 to February 17, 2020 were included in this study. They were investigated by using a self-designed questionnaire of psychological state. **Results** Among the accompanying persons of 41 pregnant women surveyed, the husbands accounted for the highest proportion (85.4%). Only 24.4% of them had experience on caring for inpatients or newborns; The main sources of epidemic information and disease knowledge were from WeChat, Internet and TV. Only 7.3% of them had a good understanding of the source of infection, the route of transmission and clinical symptoms of COVID-19. Only 4.9% had a strong knowledge of prevention and protection measures. All of them (100%) need for more COVID-19 knowledge from medical personnel, and 100% were very concerned about COVID-19 epidemic. Among the included 41 pregnant women and lying-in women, 97.6% and 95.1% of cases showed varying degrees of worry about the hospitalization environment and treatment environment, respectively. All cases (100%) showed varying degrees of worry about both their health and fetal/neonatal health at potential risks; 90.3% and 85.3% of cases showed varying degrees of worry about the nursing abilities of caregivers and nurses, respectively; 87.8% and 95.1% of cases showed varying degrees of worry about their abilities of postpartum recovery and nursing infants, respectively. **Conclusions** During the COVID-19 epidemic period, an early identification of maternal psychological state, and the timely, targeted, individualized interventions for hospitalized pregnant women and lying-in women have a great significance. Nurses need to pay special attentions to the maternal psychological condition and needs.

[Key words] COVID-19; hospitalized pregnant women and lying-in women; psychological state; intervention measure

新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)疫情波及全球多个地区,引起了世界各国的关注。保护易感人群是有效控制新冠肺炎疫情的关键,而孕产妇是新型冠状病毒感染的高危人群^[1-2],一旦感染还会对胎

儿/新生儿产生极大威胁,须要积极做好自身防护。每日不断更新的疫情信息,加之预产期的临近,须要面临住院分娩等问题,可造成孕产妇心理上的困扰,从而影响其身心健康,威胁母婴安全,因此须要及时给予干预。疫情发生后,中国人民解放军总医院第五医学中心作为军队惟一的三级甲等传染病专科医院,被纳入北京市和军队新冠肺炎患者医疗救治定点医院,我中心妇产科同时承担孕产妇(包

[基金项目] 2018 年度军事医学创新工程(18CXZ038)

[作者单位] 100039 北京,中国人民解放军总医院第五医学中心妇产科(王新华、曹嫚、岳彩虹、许俊义、鲁婷、刘存),肝脏肿瘤放射治疗中心一科(刘丽英),护理部(张昕)

[通信作者] 张昕, E-mail: zhangxinliu@sina.com

括新冠肺炎和非新冠肺炎孕产妇)的收治任务。截至 2020 年 2 月 17 日本中心妇产科未收治新冠肺炎患者,本文研究对象均为非新冠肺炎住院孕产妇。本研究通过对住院孕产妇的心理状况进行调查分析,制定并实施有针对性、个性化的干预措施,取得满意效果,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 采用便利抽样法选取 2020 年 1 月 23 日—2 月 17 日在中国人民解放军总医院第五医学中心妇产科住院孕产妇(均为非新冠肺炎孕产妇)41 例为调查对象。纳入标准:诊断宫内晚期妊娠,孕周>28 周,学历均为初中及以上,病历资料齐全,年龄≥18 岁。排除标准:语言障碍、精神疾病、交流障碍(依据医疗诊断)、依从性差(交流过程中配合度差)者等。41 例孕产妇的年龄为 26~38 岁,平均(31.3±3.3)岁。文化程度方面,高中及以下 6 例(占 14.6%),大专 20 例(占 48.8%),本科及以上 15 例(占 36.6%),孕周 35⁺⁴~40⁺¹周,平均孕周 39⁺¹周。所有调查对象均知悉本研究目的,自愿参与本研究。

1.2 方法 采用问卷调查法,自主设计疫情期间住院孕产妇心理状况调查问卷。第一部分为基本情况问卷,包括年龄、文化程度、孕周、陪护人员情况、对疫情的关注情况、疫情相关知识和疾病知识的获取来源、对新冠肺炎疾病及预防措施认知度以及是否需要从医务人员处获取更多新冠肺炎相关知识;第二部分为心理状况的调查问卷,包括 4 个维度,分别是对医院环境安全性、对健康受到威胁程度、对他人的照顾能力、对自我管理能力的担心程度。每个维度 2 个条目,共计 8 个条目。该问卷由本中心心理科和妇产科专家审定。

问卷发放人员经过统一培训,日间平诊入院者由当日责任护士发放调查问卷,急诊入院者由第 2 d 责任护士发放调查问卷,向调查对象详细讲解调查目的、意义、填写内容及方法,调查问卷采取匿名方式,保护调查对象隐私。问卷发放人员及时关注和督促问卷的填写情况,按照自主设计的问卷内容,通过现场问答形式再次逐一审核每个条目,不可出现暗示或引导性的语言,确保问卷数据的准确性和真实性,完成后现场收回问卷。本研究共发放问卷 41 份,回收有效问卷 41 份,有效回收率为 100%。

1.3 统计学处理 用 Excel 2010 录入数据,采用描述性统计方法,计算相应的频数、发生率或构成比。

2 结 果

2.1 住院孕产妇基本情况 41 例被调查孕产妇的陪护人员中,丈夫占最大比例,为 85.4%;陪护对照顾住院孕产妇或新生儿有经验的仅占 24.4%;获取疫情相关信息和疾病知识来源主要为微信、网站和电视;对新冠肺炎传染源、传播途径、临床症状等知识掌握程度非常了解者仅占 4.9%;从医务人员处获取更多新冠肺炎相关知识的需要程度为 100%;对新冠肺炎疫情非常关注者占 100%。详见表 1。

表 1 41 例住院孕产妇基本情况调查
Table 1 Survey on basic information of 41 hospitalized pregnant women and lying-in women

基本情况	构成比 (%)
陪护人员	
丈夫	85.4
妈妈/婆婆	7.4
兄弟姐妹	4.8
其他	2.4
孕产妇及新生儿照顾经验	
完全没有经验	48.2
没有经验	27.4
有些经验	22.0
非常有经验	2.4
新冠肺炎知识来源	
微信	30.2
网站	40.4
电视	27.3
其他	2.1
新冠肺炎知识掌握程度	
非常了解	7.3
了解	41.5
有些了解	48.8
不了解	2.4
新冠肺炎预防和保护措施掌握程度	
非常了解	4.9
了解	43.9
有些了解	48.8
不了解	2.4
从医务人员处获取更多新冠肺炎知识的需要程度	
特别需要	51.5
需要	41.2
有些需要	7.3
不需要	0
新冠肺炎关注度	
非常关注	100
关注	0
有点关注	0
不关注	0

2.2 住院孕产妇心理状况调查结果 41 例被调查孕产妇中,对住院环境安全性不同程度担心者占 97.6%,对诊疗环境不同程度担心者占 95.1%;对自身健康受到威胁不同程度担心者占 100%,

对胎儿 / 新生儿健康受到威胁不同程度担心者占 100%；对陪护照顾能力不同程度担心者占 90.3%，对护士照顾能力不同程度担心者占 85.3%；对产后自我康复管理能力不同程度担心者占 87.8%，对新生儿管理能力不同程度担心者占 95.1%。4 个维度共 8 个条目，完全不担心者为 0。详见表 2。

表 2 41 例住院孕产妇心理状况调查 [例 (%)]

Table 2 Survey on psychological state of 41 hospitalized pregnant women and lying-in women[cases(%)]

项目	非常担心	担心	有些担心	不担心	完全不担心
医院环境安全性					
住院环境	13(31.7)	17(41.5)	10(24.4)	1(2.4)	0(0)
诊疗环境	11(26.8)	16(39.0)	12(29.3)	2(4.9)	0(0)
健康受到威胁程度					
自身健康	18(43.9)	15(36.6)	8(19.5)	0(0)	0(0)
胎儿 / 新生儿健康	21(51.2)	15(36.6)	5(12.2)	0(0)	0(0)
他人的照顾能力					
陪护的照顾	12(29.3)	13(31.7)	12(29.3)	4(9.7)	0(0)
护士的照顾	1(2.4)	13(31.7)	21(51.2)	6(14.7)	0(0)
自我管理能力和产后康复					
产后康复	7(17.1)	13(31.7)	16(39.0)	5(12.2)	0(0)
新生儿的照顾	11(26.8)	17(41.5)	11(26.8)	2(4.9)	0(0)

3 讨 论

本研究对 41 例住院孕产妇的心理状况进行调查结果显示，被调查孕产妇中，对住院环境安全性不同程度担心者占 97.6%，对诊疗环境不同程度担心者占 95.1%，表示担心程度很高。新冠肺炎疫情对患者健康及生命的高度威胁性本身为一种紧张性生活事件及应急源，可导致以焦虑为主要表现的应激性相关精神心理问题^[3-4]，再加上本中心为新冠肺炎医疗救治定点医院，住院孕产妇心理问题逐渐升级。因此护理人员应在孕产妇住院初期及早进行医院环境安全性的主动告知，以消除或减轻其心理顾虑。我中心虽是新冠肺炎医疗救治定点医院，但有完善的应急预案、工作流程和感染防控措施，有独立的发热门诊，感染病区设置在单独区域，并设有专用通道，妇产科设有隔离病房，能保障其他患者的就诊和住院环境安全。在诊疗活动中，医护人员能严格执行消毒隔离制度和技术操作规范，严格手卫生，医疗仪器设备一用一消毒，杜绝院内感染的发生，同时接受患者和陪护监督。

调查结果显示，被调查孕产妇对自身健康和胎儿 / 新生儿健康受到威胁不同程度担心者占比均为 100%，可见其对健康可能受到威胁的顾虑很高，护理人员应从两个方面给予干预：①孕产妇自身健康。病房限制人员探视、固定陪护人员，以减少人员流动，最大程度减少与外界接触从而减少感染新型冠状病毒的机会；孕产妇在病房或病区外走廊活动，集中安排各项检查以减少外出次数，必须外出检查时叮嘱其和陪护人员正确佩戴口罩，返回后立即洗手；病房通风 2 ~ 3 次 / d，20 ~ 30 min / 次，注意保暖，勿受凉，如有发热、

咳嗽等不适，及时告知医护人员。②胎儿 / 新生儿健康。产前指导孕妇采取左侧卧位，通过自数胎动方法进行自我监护，护士按时听取胎心，给予胎儿监护仪监测胎心率，告知孕妇临产先兆症状，发现异常情况立即报告医生。产后指导产妇和陪护人员新生儿喂养方法和技巧，护理人员做好新生儿病情观察、体温监测等，发现异常及时请新生儿科医生会诊。

被调查孕产妇的陪护人员中丈夫占 85.4%，陪护没有照顾住院孕产妇或新生儿经验者占 75.6%；孕产妇对陪护照顾能力不同程度担心者占 90.3%，主要是担心丈夫因经验不足不能很好照顾自己和新生儿；对护士照顾能力不同程度担心者占 85.3%，主要是担心护士因人手不足不能很好的照顾自己和新生儿，故护理人员应加强对陪护人员的宣教和指导，包括两个方面：①宣教陪护协助孕产妇床上翻身、下床活动、进餐等，尤其要满足其心理上对丈夫的依赖；②指导陪护协助产妇哺乳，教会陪护如何为哺乳后新生儿拍嗝、换尿布等，逐步掌握护理新生儿方法和技巧。鉴于担心护士因人手不足不能很好的照顾自己和新生儿的这一情况，护士长应适当增加人力，疫情期间收容患者相对较少，人力相对充足，由原来的每名责任护士每日负责 8 例孕产妇，调整为每名责任护士每日负责 3 ~ 5 例孕产妇，让护士有更多的时间与孕产妇交流指导，从而解决其心理顾虑。孕妇产后自我康复管理能力不同程度担心者占 87.8%，对新生儿管理能力不同程度担心者占 95.1%，主要是担心受疫情影响，自己不能正常进行产后运动，会导致产后康复不利，从而影响到自己对新生儿的照顾能力。因此护理人员应加强

产后康复指导：嘱其保持会阴清洁干燥，勤换护理垫，预防感染；指导产妇合理膳食，应以易消化、清淡饮食为主，均衡摄入蔬菜、水果及高蛋白食物，禁食刺激及寒冷食物；保证睡眠充足，避免过度劳累；告知其剖宫产切口或会阴侧切口日常护理方法、恶露持续时间、产后注意事项等；指导产妇根据自身实际情况适当进行盆底康复训练，如盆底肌训练、行为训练、运动疗法等^[5]，可提高产妇盆底肌的肌力，促进盆底功能的康复；向产妇讲解母乳喂养的优点和重要性、乳汁分泌过程及影响乳汁分泌的因素，指导其正确掌握哺乳的姿势及方法，频繁让婴儿吸吮，鼓励产妇坚持母乳喂养，以上措施可促进产后形体康复，从而逐步树立产妇顺利康复和养育新生儿的信心。

被调查孕产妇对新冠肺炎疫情非常关注者占 100%，获取疫情相关信息和疾病知识来源依次为微信、网站和电视，均未接受过专业人员讲解。对新冠肺炎传染源、传播途径、临床症状等知识掌握程度非常了解仅占 7.3%，对预防和保护措施掌握程度非常了解仅占 4.9%。需要从医务人员处获取更多新冠肺炎相关知识者占比 100%，求知欲望较高。这就需要护理人员对其进行有针对性的新冠肺炎相关内容的宣教指导。参考《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第五版修正版）》^[6]，制定宣教内容包括：①新冠肺炎疾病相关知识。讲解疾病传染源、传播途径和临床症状，隔离观察的时限及其重要性，治疗的最新进展和预后情况等。②个人预防和保护措施^[7]。讲解手卫生的重要性、洗手时机及正确洗手方法，如何正确佩戴和摘除口罩等。宣教形式：护士可理论讲解与示范操作相结合，并让孕产妇演示洗手和戴摘口罩

过程，以检验宣教效果。可制作新冠肺炎宣传手册发放给孕产妇自行学习。还可将新冠肺炎相关内容以微信形式推送给孕产妇在手机上随时观看。

综上所述，新冠肺炎疫情流行期间，早期识别住院孕产妇心理状况，及时给予有针对性、个性化的干预措施具有重要意义，不仅能调整好孕产妇的心理状态，使其顺利安全度过特殊时期的住院时光，同时提示护理人员在疫情期间须要格外关注孕产妇这一重点人群的心理状况和需求，为其他医院妇产科的护理同仁提供参考。

【参考文献】

- [1] 马良坤, 段艳平, 郑睿敏, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情防控期间孕产妇心理调整专家建议 [J/OL]. 协和医学杂志, 2020. (2020-02-12) [2020-02-19]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5882.r.20200219.0953.002.html>.
 - [2] 中国医师协会妇产科医师分会母胎医师专业委员会, 中华医学会妇产科分会产科学组, 中华医学会围产医学分会, 等. 妊娠期与产褥期新型冠状病毒感染专家建议 [J]. 中华围产医学杂志, 2020, 23(2):73-79.
 - [3] Xiang YT, Yuan Y, Li W, *et al*. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed [J/OL]. *Lancet Psychiatry*, 2020. [2020-02-04]. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30046-8](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30046-8).
 - [4] 刘铁榜, 陈向一, 苗国栋, 等. 关于 SARS 相关精神障碍诊断标准与防治的建议 [J]. 临床精神医学杂志, 2003, 13(3):188-191.
 - [5] 张珂, 胡青, 谢臻蔚. 女性盆底康复的方法及技术 [J]. 实用妇产科杂志, 2017, 33(7):482-485.
 - [6] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第五版修正版）[EB/OL]. [2020-02-12]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202002/d4b895337e19445f8d728fcafe3e13a.shtml>.
 - [7] 陈炎添, 郭翼华, 苏雪棠. 新型冠状病毒暴发流行的个人防护 [J/OL]. 临床荟萃, 2020. (2020-02-12) [2020-02-26]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/13.1062.R.20200225.0908.002.html>.
- (2020-02-25 收稿 2020-03-15 修回)
(本文编辑 张云辉)
-
- (上接第 443 页)
- [2] 蒋荣猛, 邓慧玲, 李兴旺, 等. 《手足口病诊疗指南(2018 版)》解读——手足口病的一般治疗与病因治疗 [J]. 传染病信息, 2018, 31(5):421-424.
 - [3] 连昌虎, 王开亮, 李刚, 等. 深圳龙岗区 2013 ~ 2017 年手足口病流行特征分析 [J]. 安徽预防医学杂志, 2018, 24(4):250-253.
 - [4] 周健明, 邓义州, 李静媚, 等. 2016-2017 年深圳市龙岗区手足口病流行病学及病原学特征 [J]. 中华疾病控制杂志, 2018, 22(10):1076-1078.
 - [5] Ma E, Lam T, Wong C, *et al*. Is hand, foot and mouth disease associated with meteorological parameters? [J]. *Epidemiol Infect*, 2010, 138(12):1779-1788.
 - [6] Ling HY, Joacim R, Nawi N, *et al*. Short term effects of weather on hand, foot and mouth disease [J]. *PLoS One*, 2011, 6(2):e16796-e16798.
 - [7] 李孝娟. 手足口病发病影响因素进展 [J]. 中国小儿急救医学, 2018, 25(1):61-64.
 - [8] 深圳市气象局. 2018 年深圳市气候公报 [EB/OL]. [2019-09-11]. http://weather.sz.gov.cn/qixiangfuwu/qihoufuwu/qihouguanceyupinggu/nianduqihougongbao/201901/t20190116_15306885.htm.
 - [9] 冀天娇, 谭小华, 刘冷, 等. 广东省 2008 ~ 2015 年手足口病流行病学特征及病原学监测分析 [J]. 病毒学报, 2016, 32(6):713-720.
 - [10] 白杉, 穆金萍. 2009—2013 年沈阳市 HFMD 流行特征分析 [J]. 职业与健康, 2014, 30(21):3095-3098.
 - [11] 梁广忠. 2012-2015 年天津市津南区手足口病流行病学及病原学特征 [J]. 职业与健康, 2016, 32(166):2231-2233.
 - [12] 黄飏, 栾博, 史玉婷, 等. 吉林省 2008 ~ 2014 年手足口病流行病学特征分析 [J]. 中国公共卫生, 2017, 33(2):291-294.
 - [13] 赵聪. 2013 ~ 2017 年沈阳市 HFMD 的流行病学特征分析 [J]. 中国当代医药, 2019, 26(12):171-174.
 - [14] 曾四清, 孙立梅, 钟豪杰, 等. 2008-2017 年广东省手足口病流行趋势变化特征的 Joinpoint 回归模型分析 [J]. 疾病监测, 2019, 34(2):141-146.
 - [15] 刘静雯, 耿进妹, 陈纯, 等. 2011-2015 年广州市手足口病流行病学特征及病原学监测分析 [J]. 现代预防医学, 2017, 44(5):772-777.
- (2019-12-31 收稿 2020-02-18 修回)
(本文编辑 闫晶晶)