

孕妇家庭支持系统对无痛分娩的认知度调查及影响因素分析

林贵珠, 李婧怡, 吴倩滢, 连云卿, 魏碧蓉*

莆田学院护理学院, 福建 莆田
Email: *3176044948@qq.com

收稿日期: 2020年11月1日; 录用日期: 2020年11月13日; 发布日期: 2020年11月20日

摘要

目的: 调查孕妇家属对无痛分娩的认知度, 并分析其影响因素, 为护理干预、产前指导等提供理论依据; 方法: 采用问卷调查的方法, 选择某市三甲医院孕妇家属400名作为调查对象, 并采用多元线性回归分析其影响因素; 结果: 孕妇家属对无痛分娩的认知度水平处于中等偏下水平, 评分为(5.00 ± 2.91)分, 平均得分率为41.70%, 不同年龄和学历的孕妇家属认知度评分比较差异有统计学意义(均P < 0.05); 结论: 孕妇家属对无痛分娩的认知度有所欠缺, 需重视对孕妇家属进行无痛分娩知识宣传, 提高孕妇家属对无痛分娩的知晓率。

关键词

孕妇家属, 无痛分娩, 认知度, 问卷调查, 影响因素

Investigation on Pregnant Women's Relatives' Awareness of Labor Pain Relief and Analysis of the Influence Factors

Guizhu Lin, Jingyi Li, Qianying Wu, Yunqing Lian, Birong Wei*

School of Nursing, Putian University, Putian Fujian
Email: *3176044948@qq.com

Received: Nov. 1st, 2020; accepted: Nov. 13th, 2020; published: Nov. 20th, 2020

*通讯作者。

文章引用: 林贵珠, 李婧怡, 吴倩滢, 连云卿, 魏碧蓉. 孕妇家庭支持系统对无痛分娩的认知度调查及影响因素分析[J]. 临床医学进展, 2020, 10(11): 2567-2573. DOI: 10.12677/acm.2020.1011389

Abstract

Objective: To investigate the awareness of pregnant women's relatives to labor pain relief (LPR) and provide theoretical basis for future nursing intervention and antenatal guidance. **Methods:** A questionnaire survey was carried out in 400 accompanying relatives of pregnant women who came to doctors for prenatal examinations in two hospitals. **Results:** The relatives' awareness of LPR was at the lower-mid tier, with a score of (5.00 ± 2.91) , and an average score rate of 41.70%. There were significant differences in the scores of the relatives' awareness of LPR between different age groups and educational background (both $P < 0.05$). **Conclusion:** Relatives of pregnant women lack awareness of LPR, so it is necessary to increase the education of LPR related knowledge for them and improve the awareness rate of LPR for the relatives.

Keywords

Relatives of Pregnant Women, Labor Pain Relief, Awareness, Questionnaire, Influence Factors

Copyright © 2020 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

随着人们生活水平的提高, 产妇及其家属对分娩的要求也相应提高, 不仅需要确保母婴安全, 还要尽可能减轻分娩疼痛[1]。近年来, 无痛分娩在产科中的应用效果较好, 能有效改善母婴结局, 安全性高, 值得借鉴[2]。有数据表明[3], 近年来我国各地剖宫产率平均在 30%~50%, 远高于世界卫生组织推荐的 15%以下的标准。中国卫生健康委员会在《关于开展分娩镇痛试点工作的通知》中提出, 2018 至 2020 年间将在全国范围内遴选一定数量的医院开展分娩镇痛诊疗工作[4]。无痛分娩就是在维护产妇及胎儿安全的原则下, 通过正确用药, 影响子宫规律性收缩阻断分娩时的痛觉神经末梢传递, 从而达到避免或减轻分娩痛苦的目的[5]。目前临床主要采用椎管内阻滞分娩镇痛法, 需用麻药浓度低(仅相当于剖宫产麻药剂量的 1/5~1/10), 具有可控性强, 能保持产妇意识清醒, 不影响产妇运动等特点, 已经成为世界公认的最安全有效的镇痛方法[6] [7]。然而, 如今我国无痛分娩率仍处于低水平[8]。分娩方式的选择往往不仅在于孕妇自身, 家属的意见也会对孕妇的选择造成影响, 因此孕妇家属对无痛分娩的态度对无痛分娩率的提高同样具有关键意义。本研究通过调查孕妇家属对无痛分娩的认知度并分析其影响因素, 旨在为无痛分娩的推广工作提供理论依据。

2. 对象与方法

2.1. 调查对象

选取 2019 年 11 月至 2020 年 1 月在某市三甲医院产科门诊孕妇家属 400 名作为调查对象。

孕妇纳入标准: 1) 在产科门诊进行产检的孕妇; 2) 年龄在 20 岁以上; 3) 意识清晰、认知正常者。

孕妇家属纳入标准: 1) 陪同在产科门诊进行产检孕妇的家属; 2) 年龄在 18 岁以上; 3) 意识清晰、认知正常者。

排除标准: 1) 患有精神性疾病、认知障碍者; 2) 不愿意配合调查者。本调查均已征得所有调查对象

的知情同意。

2.2. 方法

研究者在经过无痛分娩相关文献资料学习的基础上自行设计调查问卷,并在取得医院相关负责人同意之后进行分发。共发放并回收有效问卷 400 份,有效回收率 100%。问卷内容包括研究对象的一般资料和认知情况调查表。认知情况调查表共 22 个条目,涉及无痛分娩过程以及使用无痛分娩后对产妇及新生儿是否有影响等内容,经预调查,信效度分析后形成最终版本。调查表的第 8~17 条归为认知度总评。评分时,根据问题内容的重要性,每个选项选择正确赋值 1 或 2 分,答错或不知道得 0 分,计算认知度总分(认知度满分 13 分),得分越高认知度水平越高。该认知度问卷 Cronbach's α 系数为 0.704。

2.3. 质量控制

对调查员进行“如何与调查对象接触,如何提问和追问、如何准确地记录答案,以及如何结束访谈”等理论方面培训后进行预调查,并对问卷进行修改以提高问卷的合理性和内在一致性。问卷将每个问题设置为必答题,以保证问卷填写的完整性。问卷填写时调查员全程在场,方便解答填写者对问卷的疑问之处,问卷采取当场发放当场收回的收集方式,如有遗漏则当场请调查对象进行补充并进行审核,确保问卷的真实性。

2.4. 统计学方法

采用 EXCEL2016 录入原始数据,采用 SPSS18.0 软件包进行数据分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两个样本比较采用 t 检验分析;多个样本比较采用方差分析;多因素分析采用多元线性回归分析,检验水准 α 设定为 0.05, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 孕妇家属认知度评分比较

400 名孕妇家属的认知度平均得分为 0~11 (5.00 ± 2.91)分,平均得分率(平均得分/总分 $\times 100\%$)为 41.70%,总体处于中等偏下水平。本研究共调查 400 名孕妇家属的性别、年龄以及认知度水平评分等内容。经过方差分析,孕妇家属的年龄和学历差异有统计学意义($P < 0.05$)。其中年龄在 18~29 岁,平均得分最高(5.47 ± 2.83);而年龄 > 50 岁的孕妇家属平均得分最低(3.43 ± 2.76),方差分析发现不同年龄段的孕妇认知度评分比较差异有统计学意义($F = 3.938, P = 0.004$);研究生及以上的学历平均得分最高(6.18 ± 3.12),而初中及初中以下的学历平均得分最低(6.18 ± 3.12),经过方差分析不同学历的孕妇认知度评分比较差异有统计学意义($F = 14.029, P < 0.001$);性别、分娩经历、与孕妇的关系、工资、信仰差异无统计学意义(均 $P > 0.05$)。见表 1。

Table 1. Comparison of scores of pregnant women's relatives' awareness of LPR ($\bar{x} \pm s$)

表 1. 孕妇家属对无痛分娩认知度评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	分类	例数(%)	均值(分)	t/F	P
性别	男	386 (96.00)	4.99 ± 2.87	-0.469	0.646
	女	14 (4.00)	5.50 ± 4.03		
年龄(周岁)	18~29	219 (54.75)	5.47 ± 2.83	3.938	0.004
	30~35	143 (35.75)	4.63 ± 2.95		
	36~40	23 (5.75)	3.61 ± 2.74		

Continued

	41~50	8 (2.00)	4.50 ± 3.16		
	>50	7 (1.75)	3.43 ± 2.76		
与孕妇的关系	丈夫	377 (94.25)	4.97 ± 2.88		
	公公婆婆	5 (1.25)	4.40 ± 2.40		
	爸爸妈妈	5 (1.25)	4.20 ± 4.49	1.284	0.270
	兄弟姐妹	5 (1.25)	7.40 ± 3.21		
	其他亲属	5 (1.25)	7.00 ± 3.93		
	朋友或同事	3 (0.75)	4.67 ± 1.53		
学历	初中及初中以下	48 (12.00)	3.08 ± 2.62		
	高中或高职	88 (22.00)	4.40 ± 2.96		
	大专	95 (23.75)	4.62 ± 2.53	14.029	<0.001
	本科	158 (39.50)	6.08 ± 2.75		
	研究生及以上	11 (2.75)	6.18 ± 3.12		
是否有分娩经历	是	9 (2.25)	4.33 ± 3.81	-0.701	0.484
	否	391 (97.75)	5.02 ± 2.90		
月收入(元)	<1500	7 (1.75)	6.86 ± 3.4		
	1500~1999	1 (0.25)	5.00 ± 0		
	2000~2999	4 (1.00)	5.78 ± 4.03		
	3000~4999	66 (16.50)	5.03 ± 2.75	0.649	0.663
	5000~10,000	251 (62.75)	4.98 ± 2.95		
	>10,000	71 (17.75)	4.87 ± 2.88		
信仰	无	159 (39.75)	4.79 ± 2.94		
	佛教	199 (49.75)	5.16 ± 2.95		
	道教	19 (4.75)	5.32 ± 2.38	0.445	0.776
	基督教	16 (4.00)	5.06 ± 3.04		
	其他	7 (1.75)	4.57 ± 2.70		

3.2. 孕妇家属认知度影响因素多元线性回归分析

以无痛分娩认知度总分为因变量, 孕妇家属问卷中以性别、分娩经历、与孕妇的关系、职业、学历、收入、年龄、宗教信仰为自变量, 进行多元线性回归分析, 将自变量进行赋值。结果显示: 孕妇家属对无痛分娩认知度的影响因素为年龄和学历($P < 0.05$)。见表 2。

Table 2. Multiple linear regression analysis of influencing factors of cognition of pregnant women's relatives

表 2. 孕妇家属认知度影响因素多元线性回归分析

项目	偏回归系数	标准误	标准化回归系数	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
常数项	6.035	4.905	-	1.230	0.219
年龄	-0.528	0.196	-0.150	-2.696	0.007
学历	0.895	0.131	0.337	6.849	<0.001

注: $R^2 = 0.150$, 调整 $R^2 = 0.135$, $F = 9.906$, $P = 0.219$ 。

3.3. 孕妇家属对无痛分娩的认知度现况调查

400 名孕妇家属的认知度平均得分为 0~11 (5.00 ± 2.91)分, 平均得分率(平均得分/总分 $\times 100\%$)为 41.70%, 总体处于中等偏下水平。孕妇家属对无痛分娩的态度中, 大部分选择比较支持(46.50%); 家属对于无痛分娩的接受费用范围中, 大多数孕妇家属表示都可以接受(58.25%), 较少孕妇家属选择 2500~3000 元(3.75%); 大多数孕妇家属认为有必要普及无痛分娩(56.00%), 有 39.50%的孕妇家属认为不确定, 只有少数孕妇家属认为不需要开展(4.50%)。见表 3。

Table 3. Cognition of LPR by relatives of pregnant women [n(%)]

表 3. 孕妇家属对无痛分娩的认知度现况调查[n(%)]

项目	分类	例数	百分比(%)
对无痛分娩的态度	非常支持	82	20.50
	比较支持	186	46.50
	不太支持	36	9.00
	不清楚	96	24.00
	完全不支持	0	0
接受无痛分娩的费用(元)	<1000	33	8.25
	1000~1499	39	9.75
	1500~1999	39	9.75
	2000~2499	41	10.25
	2500~3000	15	3.75
	都可以接受	233	58.25
是否有必要普及无痛分娩	是	224	56.00
	否	18	4.50
	不确定	158	39.50
认为无痛分娩工作目前开展如何	还可以	50	12.50
	比较欠缺	197	49.25
	没听说开展	153	38.25

3.4. 孕妇家属了解无痛分娩的途径与对无痛分娩的顾虑

孕妇家属了解无痛分娩的途径主要是媒体网络(65.00%)和亲朋好友(25.80%), 其次是其他途径(15.80%), 而书籍报纸和孕妇学校了解比例相对较低, 分别为 8.50%和 6.80%。孕妇家属对于无痛分娩的主要顾虑是担心麻醉药物影响产妇和新生儿的健康(58.30%)和担心产妇留下后遗症(51.80%), 没有顾虑的孕妇家属仅占 9.00%。具体见表 4。

Table 4. Pregnant women's relatives' knowing ways of LPR and their concerns about LPR [n(%)]

表 4. 孕妇家属了解无痛分娩的途径与对无痛分娩的顾虑[n(%)]

项目	分类	例数	百分比(%)
了解无痛分娩的途径	媒体网络	260	65.00
	亲朋好友	103	25.80
	其他	63	15.80
	书籍报纸	34	8.50

Continued

	孕妇学校	27	6.80
对无痛分娩的顾虑	担心麻醉药物影响产妇和新生儿的健康	233	58.30
	担心产妇留下后遗症	207	51.80
	担心用了后产妇还是要忍受强烈的疼痛	147	36.80
	没有顾虑	36	9.00
	经济条件不足	14	3.50
	其他	9	2.30

4. 讨论

4.1. 孕妇家属对无痛分娩认知度的影响因素

本研究结果显示, 孕妇家属对无痛分娩的认知度与年龄和学历有关($P < 0.05$)。孕妇家属对无痛分娩的认知度得分与学历呈正相关($r = 0.339$), 研究生/本科/大专得分高于高中及高职/初中及以下的学历($P < 0.05$), 其原因可能是学历高的孕妇家属对于无痛分娩这一新兴的分娩方式更易接受, 因此自行做了较多学习或者有意地多加了解, 认知度评分得分也相对较高。孕妇家属对无痛分娩的认知度与年龄则呈负相关($r = -0.249$), 年龄在 18~29 岁者得分高于其他年龄段($P < 0.05$), 可能是年龄越大的孕妇家属受思想和观念束缚, 对传统分娩方式如自然分娩和剖宫产已有较多了解, 对无痛分娩了解甚少, 可以推测他们对无痛分娩这一医学上的新产物可能感到不支持、不信任和不感兴趣。

4.2. 不同孕妇家属对无痛分娩的认知有待提高

本研究中, 不同孕妇家属对无痛分娩认知度平均得分为 0~11 (5.00 ± 2.91)分, 平均得分为 41.70%, 处于中等偏下水平, 表明孕妇家属对无痛分娩的认知仍有较大的提升空间。分析得出, 孕妇家属对无痛分娩的认知度水平偏低主要体现在对无痛分娩对胎儿安全性的影响以及对产程影响的认识不足两方面。总体来说, 孕妇家属对无痛分娩的认知率较低, 可能是医院、社区等主要针对孕妇进行宣教, 而较少对孕妇家属的推广, 还可能由于孕妇家属对了解无痛分娩相关知识的积极性较低。但是孕妇家属的态度往往能够左右孕妇的选择, 因此医院、社区等有必要针对性的对孕妇家属进行宣教, 提高孕妇家属对无痛分娩的认知度。

从分析结果来看, 有 67.00%的孕妇家属对无痛分娩的态度为表示支持, 仅有 9.00%的孕妇家属表示不太支持。这表明不考虑其他影响的情况下, 绝大多数孕妇家属是并不反感使用无痛分娩的。由此我们推测, 年龄较大的孕妇家属可能是比较缺乏了解新型事物和多种途径了解无痛分娩的热情, 因此对无痛分娩认知度较差。从上述结果来看, 56.00%的孕妇家属认为有必要普及无痛分娩知识, 49.25%的孕妇家属认为无痛分娩普及工作较欠缺, 38.25%的孕妇家属表示没有听说过有开展。可见, 目前无痛分娩的普及工作开展得尚不完备, 仍有很大的发展空间。

此外, 比较受孕妇家属关注的还有费用问题, 选择“无论多少都可以接受”的孕妇家属占比最大(58.25%)。选择在 2500 元以下四个价格区间的人数没有显著区别, 然而选择 2500~3000 元的孕妇家属人数骤减。这可能是由于选择“都可以接受”的这部分孕妇家属对无痛分娩态度较积极, 而除这部分之外的孕妇家属考虑到自身经济条件不足。

4.3. 孕妇家属对无痛分娩的了解途径和顾虑

从上述结果中可看出孕妇家属了解无痛分娩的途径主要来自媒体网络和从家人朋友处听说, 选择从

书籍报纸和孕妇学校处了解者较少,这可能是由于信息时代媒体网络逐渐取代了书籍报纸,快节奏的生活导致公众较少有充足的时间和精力参加孕妇学校的学习。然而孕妇学校是孕妇和孕妇家属获得孕期相关健康教育和分娩方式知识的重要途径之一,也是促进优生优育、保障母婴安全的重要方法[9],所以孕妇家属应增加去孕妇学校听课的次数,提高学习积极性。本研究结果显示,仅有 9.00%的孕妇家属对无痛分娩没有顾虑,绝大多数孕妇家属对此是有顾虑的,由此可以仍有很大部分孕妇家属对无痛分娩的安全性存在错误的认知;3.50%的孕妇家属担心经济条件不足,有无法承担无痛分娩的费用的顾虑。但是随着国家政策的大力推行和相关医疗资源紧缺的缓解,费用或许会在合理范围内逐渐降低,让更多孕妇可以选择无痛分娩技术。

4.4. 局限性

本研究存在局限性,孕妇家属问卷未能对产妇实施无痛分娩后活动进行跟踪调查,孕妇家属的多元线性回归结果自变量能解释认知度总分的变异量较小($R^2 = 15\%$),今后可考虑纳入其他因素继续探讨。本研究存在地区性,只针对某市三甲医院进行调查,存在一定的选择偏倚,限制了本研究的推广。

4.5. 对策

本研究表明,孕妇家属对无痛分娩的认知度水平总体较低,因此建议:1)充分利用媒体网络进行无痛分娩知识普及;2)提高无痛分娩技术水平,完善仍存在的不足,如尽可能减少副作用等,以减轻公众的顾虑;3)孕妇学校可以多开设无痛分娩相关的课程,或以公众号等新媒体形式向陪同孕妇孕检的家属推送无痛分娩相关的视频文字材料,使了解途径变得更加快捷便利。

5. 结论

综上,本市的孕妇家属对无痛分娩的认知度仍有所欠缺,有效的普及及能为护理干预、产前指导等提供理论依据,因此,建议加大推广力度。

本文承蒙颜桑桑老师和蔡淑丹主任的大力帮助,特此致谢。

参考文献

- [1] 李如霞,徐晓俊,柯善高,等. 分娩镇痛中蛛网膜下腔阻滞麻醉联合,硬膜外阻滞麻醉对分娩结局的影响[J]. 中国现代医学杂志, 2011, 21(17): 2050-2053.
- [2] 廖红霞. 无痛分娩在产科中应用效果及对母婴的影响研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(27): 83+85.
- [3] 王晓嘉,白继庚,曹世义,等. 山西省剖宫产率现状及变化趋势分析[J]. 中国社会医学杂志, 2016, 33(2): 194-196.
- [4] 孙梦. 我国将进入“无痛分娩”时代[J]. 中国卫生, 2019(4): 83.
- [5] 宋秉兰. 无痛分娩的研究进展及护理(综述) [J]. 中国城乡企业卫生, 2011, 26(3): 90-91.
- [6] Smith, C.A., Collins, C.T., Cyna, A.M., et al. (2013) Complementary and Alternative Therapies for Pain Management in Labour. *Global Change Biology*, **19**, 843-857.
- [7] 刘宏. 助产士责任制联合无痛分娩对分娩方式及胎儿的影响研究[J]. 中国医药指南, 2020, 18(18): 184-185+188.
- [8] 本刊综合. 无痛分娩普及之痛[J]. 发明与创新(大科技), 2018(10): 8-13.
- [9] 谭光明,王旭辉,易菁,徐舒曼,刘国成,彭文斌,时先锋. 孕妇及家属对孕妇学校健康教育知识的评价分析[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(13): 2843-2845.