

# 稽留流产患者心理困扰的研究进展

李文慧<sup>1\*</sup>, 银萍<sup>2#</sup>, 渠苹<sup>1</sup>

<sup>1</sup>安徽中医药大学护理学院, 安徽 合肥

<sup>2</sup>安徽省第二人民医院妇科, 安徽 合肥

收稿日期: 2023年10月26日; 录用日期: 2023年11月28日; 发布日期: 2023年12月8日

## 摘要

稽留流产患者存在着较为复杂的心理问题,易引发心理困扰,严重影响患者的生活质量和心理健康状况。为明确稽留流产患者心理困扰相关概念,本文从心理困扰的现状、影响因素、评估工具及干预措施等方面进行综述,旨在为临床护理工作提供实际指导,为构建符合我国文化背景的稽留流产患者心理困扰的心理护理方案提供参考依据。

## 关键词

稽留流产, 心理困扰, 影响因素, 研究进展

# Research Progress of Psychological Distress in Missed Abortion Patients

Wenhui Li<sup>1\*</sup>, Ping Yin<sup>2#</sup>, Ping Qu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>School of Nursing, Anhui University of Chinese Medicine, Hefei Anhui

<sup>2</sup>Department of Gynecology, China Second People's Hospital of Anhui Province, Hefei Anhui

Received: Oct. 26<sup>th</sup>, 2023; accepted: Nov. 28<sup>th</sup>, 2023; published: Dec. 8<sup>th</sup>, 2023

## Abstract

There are more complex psychological problems in missed abortion patients, which are easy to cause psychological distress and seriously affect the quality of life and mental health of patients. In order to clarify the concepts related to psychological distress of missed abortion patients, this paper reviews the current situation, influencing factors, assessment tools and intervention measures

\*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 李文慧, 银萍, 渠苹. 稽留流产患者心理困扰的研究进展[J]. 护理学, 2023, 12(6): 953-958.

DOI: 10.12677/ns.2023.126133

of psychological distress, aiming to provide practical guidance for clinical nursing workers and provide reference for constructing psychological nursing programs that conform to the cultural background of missed abortion patients.

## Keywords

Missed Abortion, Psychological Distress, Influencing Factors, Review

Copyright © 2023 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

稽留流产(Missed Abortion, MA)又称过期流产或胚胎停育,指胚胎或胎儿死亡后仍滞留在宫腔内未能及时自然排出,属于自然流产的一种特殊类型,主要表现为早孕反应消失,出现少量阴道流血、腹痛等症状[1]。随着三胎政策的开放及生育需求的增加,其发病率呈逐年上升趋势,在确诊为早期妊娠的妇女中高达 15%~20% [2] [3],已成为不容忽视的妇产科疾病之一。研究表明[4],稽留流产会导致患者出现显著的心理创伤及严重的心理困扰,其中重度心理困扰发生率占 40%,患者往往会经历悲伤、自责、绝望等负性情绪,造成躯体和精神的双重压力,严重影响患者的生活质量和心理健康水平。

《中国妇女儿童发展纲要(2021年~2030年)》[5]和《健康中国行动(2019~2030)》[6]中明确提出,要关爱女性,促进女性生殖健康,促进生殖健康和优生优育知识全面普及,促进健康孕育,减少非意愿妊娠,从而增强妇女获得感、幸福感、安全感。稽留流产危害颇多,不仅对患者身体造成极大伤害,还在精神上对患者及其家庭成员产生较大打击,患者易出现多种负性心理问题。因此,如何缓解患者的心理困扰、疏导负性情绪,帮助患者应对不良事件,在临床护理工作中尤为重要。目前,国内对心理困扰的研究多集中在癌症患者、慢性病患者等,对稽留流产患者心理困扰的研究相对较少。基于此。本文通过对我国稽留流产患者心理困扰的现状影响因素等进行综述,以期提高临床医护人员及患者对心理困扰的重视程度,为早期识别和后期个体化干预提供参考。

## 2. 心理困扰相关概念

心理困扰是个体心理、社会、身体等不愉快的体验,由美国国立综合癌症网(National Comprehensive Cancer Network, NCCN)首次提出,会影响患者有效应对疾病及治疗的能力,被认为是第 6 项生命体征,在临床实践中越来越受到临床工作者的重视[7]。本研究将心理困扰定义为稽留流产患者在确诊后经历的不愉快体验,可以是脆弱、悲伤、抑郁或焦虑等非特异性心理健康相关症状。

## 3. 心理困扰评估工具

### 3.1. 心理困扰管理量表(Distress Management)

DM 是由 NCCN 危机管理小组开发的,包括心理困扰温度计(Distress Thermometer, DT)和问题列表(Problem List, PL)两部分[8]。DT 类似于体温计,采用 0~10 度评分法,0 代表无痛苦,10 代表非常痛苦,分数越高,心理困扰程度越严重,4 分以上表示存在心理困扰,用于评价患者在过去一周内的心理困扰程度。Kerryann 等[8]研究表明,DT 的 Cronbach's  $\alpha$  为 0.80,内部一致性较好。问题列表是包含 39 项潜

在问题来源的补充列表,包括身体、情绪、社会交往、实际问题、宗教信仰 5 个维度,分值越高,心理困扰程度越严重。DM 量表操作方便快捷,在国内外得到了广泛应用。

### 3.2. 凯斯勒心理困扰量表(Kessler Psychological Distress Scale, K10)

由 Kessler 等[9]编制而成,涉及焦虑和抑郁两个因子,共 10 个条目,用于评估个体在过去一个月内的心理困扰水平。由我周成超等[10]将其翻译修订,形成了中文版 K10 量表,并进行了老年人群心理困扰状况测评,结果表明中文版 K10 量表具有良好的信效度,可在中国人群中推广使用。K10 采用 5 级评分法,总分为 10~50 分,得分越高说明心理困扰越严重,10~15 分为几乎无心理困扰,16~21 分为轻度心理困扰,22~29 分为中度心理困扰,30~50 分为重度心理困扰。国内外有不少研究将其应用于不同人群[11][12][13],均取得了较好的效果。

### 3.3. 简明症状量表(BSI-18)

由 DEROGATIS 等[14]编制而成,囊括 9 个维度,共 53 个条目,采用 5 级评分法,从“没有”到“严重”分别计 0~4 分,分数越高表示心理困扰程度越重。研究表明[15],BSI-18 的总 Cronbach's  $\alpha$  系数和各因子的  $\alpha$  系数均大于 0.70,量表的内部一致性较好,具备较高的测量价值。量表使用简单快捷,临床应用中可有效节省评估时间。

### 3.4. 其他

部分研究使用焦虑、抑郁的评估工具来测评患者的心理困扰程度,例如医院焦虑和抑郁量表[16]、广泛性焦虑障碍量表[17]以及健康问卷抑郁症状群量表[18]等,但这些评估量表仅能识别一般症状,不能作为诊断工具。

## 4. 稽留流产患者心理困扰研究现状

近年来,国内已逐渐有学者关注到稽留流产患者流产后的心理问题,并开展了相关研究。研究显示稽留流产患者大多存在悲伤、自责、焦虑、抑郁等不良情绪,严重影响疾病的发展及患者的生活质量[19]。随着优生优育观念的深入,一旦被确诊为稽留流产,孕妇容易产生焦虑、抑郁、恐惧等心理[20]。国内学者胡立娜[4]研究发现稽留流产夫妻以中度心理困扰多见,年龄高、文化程度低、有流产史是患者易发生心理困扰的高危因素。黄晓晖等[21]研究显示,稽留流产患者存在较复杂的心理问题,最常见的是焦虑和抑郁,发生率高达 56.2%和 37.9%。曹漪等[22]通过对稽留流产患者心理困扰的质性研究,发现患者的心理困扰程度深,持续时间长,2 年后的心理困扰仍然存在,提示临床医护人员应进行及时干预。刘倩倩等[23]研究表明,稽留流产患者对于患者的影响并非全是负面的,有时反而能促使患者增强健康意识,正确面对挫折与挑战,这与汪际[24]的研究相一致,因此,医护人员应帮助患者形成积极的态度,讲解疾病相关知识,减轻患者的焦虑,帮助患者正视疾病并以积极的态度配合后续治疗[25],从而引导患者产生正性体验,促进其创伤后成长。

## 5. 稽留流产患者心理困扰的影响因素

通过回顾文献发现,导致稽留流产患者产生心理困扰的因素较多,大致可分为阻碍因素和保护因素。

### 5.1. 阻碍因素

劳雅琴等[26]研究发现,患者的年龄、受教育程度、流产史、婚龄、家庭收入是影响情绪变化的重要因素。高龄孕妇的生育愿望通常更为强烈[26],稽留流产发生后,患者更担心高龄、卵巢功能降低而导致

的危害, 这些担忧会造成患者产生心理波动, 与苏子荣[27]等研究一致。研究表明[26], 多次流产不仅会对患者身体造成严重损害, 还会增加患者的心理压力, 使其罹患焦虑、抑郁风险增加。婚龄较长的夫妻对有子女的愿望更为迫切, 一旦发生稽留流产, 会造成较为严重的负性心理[26], 这与李荣等[28]研究一致。

## 5.2. 保护因素

史杨等[29]研究发现, 文化程度高的患者认知程度高, 对疾病的治疗及预后考虑更为仔细, 而文化程度较低的患者存在较多顾虑且缺乏相关知识, 应对突发事件的能力较差, 更易产生不同程度的心理压力, 从而增加焦虑、抑郁等负性情绪发生的风险。刘新新等[30]发现家庭月收入良好或偏高是患者焦虑的保护因素, 此类人群能够更加积极地接受治疗, 且不会因对治疗效果产生过高期待而产生焦虑情绪。相比尚无子女的患者, 已生育子女的患者生育压力相对较轻, 对待再次妊娠的心态较好, 焦虑、抑郁的发生率较低[29]。陈小莉等[31]研究表明, 通过与患者家属沟通并争取其配合, 为患者提供一个舒适的心理环境, 多关心、体贴、鼓励、支持患者, 可以减轻稽留流产患者的心理负担。齐晶等研究显示[32], 患者社会支持水平的高低会影响负性情绪的产生, 与苏子容[27]等研究一致。

## 6. 稽留流产患者心理困扰的干预措施

### 6.1. PDCA 循环护理

PDCA 循环护理模式是临床上常用的护理模式, 包括患者临床资料的收集、护理方案的制定、实施以及护理质量的评估, 在实施期间根据患者情况适当调整护理方案, 加强对护理质量的评估, 从而促进护理质量持续提升[33]。储成美等[34]应用 PDCA 循环护理对 86 名稽留流产患者进行干预, 结果表明稽留流产患者在治疗期间接受 PDCA 循环护理, 可以提高患者对疾病治疗的认知、减少患者的负面心理, 有效提升了患者的生活质量, 并可以使患者快速康复; 陈咏梅等[35]应用 PDCA 循环护理模式对 80 名稽留流产患者进行干预, 显著改善了患者焦虑、抑郁、烦躁等负性情绪, 提高了其生活质量, 提升了患者的护理满意度, 减少了护患纠纷的产生。

### 6.2. 人文关怀护理

人文关怀护理是临床护理发展的一种未来趋势。该模式要求护理人员以扎实的专业知识和娴熟的技能为基础, 并做到以患者为中心, 给患者带来疗护和人文关怀, 讲解疾病相关知识, 让患者对疾病及治疗有更全面的认识, 进而减轻恐惧感, 树立战胜疾病的信心[36], 提高治疗和护理的依从性。人文关怀护理模式已被广泛应用于重症患者、慢性病患者、妇科流产患者等的护理中, 均取得了较好的临床效果。祁健[37]应用人文关怀护理模式对 100 例稽留流产患者进行护理, 有效改减轻了患者的心理负担, 降低了患者的焦虑和抑郁心理, 提高了病人的身体及心理康复率。唐水连[38]等选取 60 例稽留流产患者, 进行人文关怀护理干预, 有效提升了患者对疾病、生活健康等知识的了解, 降低了不良情绪的发生率。

## 7. 小结与展望

我国有关稽留流产患者心理困扰的研究起步较晚, 目前的研究大多是现况调查, 尚缺乏针对稽留流产患者心理困扰的相关纵向研究, 建议未来开展多中心、大样本的纵向研究, 对稽留流产患者进行定期随访, 观察患者心理健康的动态变化过程。后续研究可针对患者及其照顾者进行半结构化访谈, 进一步探求患者及其照顾者的内心真实想法, 有助于帮助临床医护人员了解病人的心理特点, 提供个体化针对性的护理干预, 从而提升患者的生活质量及心理健康水平。

## 参考文献

- [1] Dugas, C. and Slane, V.H. (2022) Miscarriage. StatPearls Publishing, Treasure Island.
- [2] Biyik, I., Albayrak, M. and Keskin, F. (2020) Platelet to Lymphocyte Ratio and Neutrophil to Lymphocyte Ratio in Missed Abortion. *Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetricia*, **42**, 235-239. <https://doi.org/10.1055/s-0040-1709693>
- [3] Zhu, Q., Dong, Y.C., Zhang, L., et al. (2020) miR-98 Is Involved in Missed Abortion by Targeting GDF6 and FAPP2. *Reproduction*, **159**, 525-537. <https://doi.org/10.1530/REP-19-0282>
- [4] 胡立娜. 稽留流产夫妻双方的心理困扰及其相关因素分析[J]. 安徽医药, 2019, 23(8): 1586-1590.
- [5] 国务院印发《中国妇女发展纲要(2021-2030年)》和《中国儿童发展纲要(2021-2030年)》[EB/OL]. [https://www.gov.cn/xinwen/2021-09/27/content\\_5639545.htm](https://www.gov.cn/xinwen/2021-09/27/content_5639545.htm), 2021-09-08.
- [6] 健康中国行动(2019-2030年)[EB/OL]. [https://www.gov.cn/xinwen/2019-07/15/content\\_5409694.htm](https://www.gov.cn/xinwen/2019-07/15/content_5409694.htm), 2019-07-15.
- [7] Riba, M.B., Donovan, K.A., Andersen, B., et al. (2019) Distress Management, Version 3. 2019, NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. *Journal of the National Comprehensive Cancer Network: JNCCN*, **17**, 1229-1249. <https://doi.org/10.6004/jnccn.2019.0048>
- [8] Donovan, K.A., Handzo, G., Corbett, C., et al. (2022) NCCN Distress Thermometer Problem List Update. *Journal of the National Comprehensive Cancer Network: JNCCN*, **20**, 96-98. <https://doi.org/10.6004/jnccn.2022.0004>
- [9] Calkin, C.J., Numbers, K., Brodaty, H., et al. (2023) Measuring Distress in Older Population: Rasch Analysis of the Kessler Psychological Distress Scale. *Journal of Affective Disorders*, **330**, 117-124. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.02.116>
- [10] 周成超, 何江江, 徐凌忠, 等. Kessler10量表在我国老年人心理健康测评中的初次应用[J]. 中国临床心理学杂志, 2009, 17(6): 761-763.
- [11] 李程娟, 范小艳, 满延立, 等. 表露过程模型指导下的自我表露干预对 HIV/AIDS 患者心理困扰及自我表露的影响[J]. 中国艾滋病性病, 2023, 29(4): 429-432.
- [12] 郑雯雯, 陆月明, 潘亚萍, 等. 新型冠状病毒肺炎无症状感染者心理困扰的状况及影响因素分析[J]. 海军医学杂志, 2022, 43(12): 1304-1307.
- [13] 尚超娜, 王剑英, 张冬红. 精神科护士心理困扰现状及其影响因素的研究[J]. 军事护理, 2022, 39(9): 17-20.
- [14] Hamidia, A., Kheirkhah, F., Chehrizi, M., et al. (2022) Screening of Psychiatric Disorders in Women with High-Risk Pregnancy: Accuracy of Three Psychological Tools. *Health Science Reports*, **5**, e518. <https://doi.org/10.1002/hsr2.518>
- [15] Kamranpour, B., Noroozi, M. and Bahrami, M. (2020) Psychological Experiences of Women with Pregnancy Termination Due to Fetal Anomalies: A Qualitative Study from the Perspective of Women, Their Spouses, and Healthcare Providers in Iran. *Reproductive Health*, **17**, Article No. 109. <https://doi.org/10.1186/s12978-020-00959-y>
- [16] Quenby, S., Gallos, I.D., Dhillon-Smith, R.K., et al. (2021) Miscarriage Matters: The Epidemiological, Physical, Psychological, and Economic Costs of Early Pregnancy Loss. *The Lancet (London, England)*, **397**, 1658-1667. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00682-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00682-6)
- [17] Kulshreshtha, S., Siwath, S., Aggarwal, N., et al. (2023) Mental Health Issues in Antenatal Women with Prior Adverse Pregnancy Outcomes: Unmasking the Mental Anguish of Rainbow Pregnancy. *Indian Journal of Medical Research*, **158**, 190-196.
- [18] Raphi, F., Bani, S., Farvareshi, M., et al. (2021) Effect of Hope Therapy on Psychological Well-Being of Women after Abortion: A Randomized Controlled Trial. *BMC Psychiatry*, **21**, Article No. 598. <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03600-9>
- [19] 岑婉仪, 龙海晶, 马新中. 心理干预在稽留流产患者行无痛清宫术中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(7): 148-149.
- [20] 徐洁, 张丹萍, 邵红珠, 等. 心理支持联合互动式健康教育用于稽留流产患者[J]. 护理学杂志, 2016, 31(16): 84-85.
- [21] 黄晓晖, 谢芳, 罗喜平. 稽留流产妇女情绪障碍情况及心理疏导对其调控作用[J]. 中国生育健康杂志, 2012, 23(4): 251-253, 256.
- [22] 曹漪, 颜妮娜, 杨碧云, 等. 稽留流产患者心理痛苦的质性研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(1): 71-73.
- [23] 刘倩倩, 徐姗, 高伟, 等. 多次稽留流产患者心理感受的质性研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2023, 30(3): 127-130.
- [24] 汪际. 创伤后成长评定量表及其意外创伤者常模的研制[D]: [硕士学位论文]. 上海: 第二军医大学, 2011.

- [25] 吕琴, 陈晓莉, 陈松妍. 非意愿妊娠患者人工流产后创伤后成长与自我表露和心理韧性的相关性研究[J]. 中国医药导报, 2023, 20(20): 73-76.
- [26] 劳雅琴, 马庆华. 稽留流产患者焦虑、抑郁情绪与睡眠质量分析[J]. 中华临床医师杂志(电子版), 2020, 14(6): 430-433.
- [27] 苏子容, 朱佳佳, 刘瑞. 先兆流产保胎患者不良情绪与其应对方式及社会支持的关系分析[J]. 健康研究, 2022, 42(6): 658-661.
- [28] 李荣, 吕珊. 影响稽留流产患者焦虑抑郁情绪的相关因素[J]. 中国健康心理学杂志, 2019, 27(3): 340-343.
- [29] 史杨, 姚利, 吴玉, 等. 复发性流产女性的负性情绪及社会支持状况调查[J]. 中国计划生育学杂志, 2022, 30(3): 514-519.
- [30] 刘新新, 郭良慧, 杨静静. 复发性流产患者负性情绪的影响因素分析[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(10): 1734-1735.
- [31] 陈小莉, 王明明, 付丽群. 护理人员关爱服务对稽留流产患者社会支持和抑郁的影响[J]. 中国医药科学, 2017, 7(11): 113-116.
- [32] 齐晶, 王朝晖, 何溪, 等. 疫情下孕妇不同的应对方式、社会支持对心理健康状况的影响[J]. 中国妇幼健康研究, 2020, 31(7): 869-875.
- [33] 李茜茜, 冯小平. 心理干预在缓解稽留流产患者不良情绪中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2019, 19(51): 367+369.
- [34] 储成美, 李林, 王茜. PDCA 循环护理在稽留流产患者中的价值及对其心理情绪的改善观察[J]. 心理月刊, 2021, 16(22): 106-175.
- [35] 陈咏梅, 郑任蓉. PDCA 循环护理模式在稽留流产患者中应用体会[J]. 中国城乡企业卫生, 2019, 34(12): 131-132.
- [36] 叶丽炜. 持续性人文关怀理念在 ICU 护理中的应用效果及对患者生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(19): 151-153+157.
- [37] 祁健. 以患者为中心的人文心理关怀对稽留流产患者焦虑和抑郁的改善作用[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(4): 657-658.
- [38] 唐水连, 范天丽, 赖明洁. 人文关怀护理方案用于稽留流产患者中的临床效果研究[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(4): 140-141.