

# 基于半结构访谈法对产褥期新型冠状病毒肺炎产妇心理状态的现况分析

章 棋,朱 柳,张文丹,韩 娟

**摘要:** [目的]探讨剖宫产术后合并新型冠状病毒肺炎产妇的心理现状。 [方法]运用半结构访谈法分析产褥期产妇合并新型冠状病毒肺炎的心理状态,再运用框架分析法对资料进行整理分析。 [结果]新型冠状病毒肺炎特殊时期,剖宫产术后产褥期产妇这一特殊人群普遍有不同程度的焦虑和抑郁。 [结论]在新型冠状病毒肺炎特殊时期产褥期产妇心理状况应引起医护高度重视,采用社会支持的护理干预措施能适当降低病人焦虑、抑郁等症状。

**关键词:** 新型冠状病毒肺炎;心理评估;产褥期;半结构访谈法

**Keywords** COVID-19; psychological assessment; puerperium; semi-structured interviews

中图分类号:R197.323 文献标识码:B doi:10.12104/j.issn.1674-4748.2020.08.067

2019 年 12 月始发于湖北省武汉市的 2019 新型冠状病毒肺炎(COVID-19)感染迅速流行<sup>[1]</sup>,儿童和产妇是其易感人群,根据国家卫生健康委员会《关于做好儿童和孕产妇新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的通知》<sup>[2]</sup>做好产妇疫情防控工作形势非常严峻。分娩虽然是妇女的一种正常的生理现象,但大多数产妇(特别是初产妇)因经验不足,对分娩具有一定的恐惧<sup>[3]</sup>,再加上合并新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)这一特殊疾病,会影响到产妇的睡眠质量以及身心健康,严重时还可能导致不同程度的焦虑和抑郁。因此产妇在新冠肺炎这一特殊时期的临床护理工作尤为重要。从 2019 年 12 月 31 日新冠肺炎报道至今,新冠肺炎开始出现在少数孕产妇中,为了解感染新冠肺炎对剖宫产术后产妇这一特殊群体的心理影响,为下一步治疗提供科学依据,特此对感染新冠肺炎剖宫产术后产妇进行个体访谈分析。

## 1 研究对象

将 2020 年 2 月 4 日—2020 年 2 月 29 日在我院发热病房的剖宫产术后合并新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)的 7 例产妇作为访谈对象。以上受访者在感染新冠肺炎之前均无焦虑、抑郁等情绪,告知访谈目的,经病人同意后签署访谈知情同意书。

## 2 研究理论

半结构访谈法(即深度访谈法)源于社会学中的阐

释学,访谈通过访谈者有目的地和被访谈者之间的谈或向其提出一系列问题,来了解被访谈者的认知、态度和行为等<sup>[4]</sup>。是研究者通过口头谈话的方式从被研究者那里收集第一手资料的一种带有研究性质的、深入式的探索性研究方法,半结构化个体访谈中访谈的题目和内容一般不固定,只以提纲确定访谈的范围。访谈过程中,询问问题的顺序不固定,可根据情况进行调整,细节内容可以允许访谈者视情况而作合适处理。

## 3 质量控制

①正式访谈前,熟悉访谈提纲内容,掌握访谈技巧。②选择受访者方便的时间进行交谈。③受访者在确保完成访谈计划的同时要制造轻松的氛围。④征得受访者同意,同时采用两部手机进行录像,同时纸笔记录。⑤及时转录录像资料为 Word 文档,文字备案以备整理分析,防止遗漏重点。

## 4 研究实施过程

4.1 研究场所 华中科技大学同济医学院附属同济医院中法新城院区发热病房。病人的个体访谈在病房内进行。

4.2 病人个体访谈提纲 访谈提纲主要包含 6 方面的主题。①暖场:像医生查房问诊一样,粗略询问有关患病史。②选择剖宫产的原因,是否与患新冠肺炎有关?③家中是否有其他亲属感染了新型冠状病毒肺炎?④在隔离病房中,您现在是否感到焦虑、抑郁(比如没有亲人的陪伴)?⑤产褥期本身对于女性来说是很特殊的时期,加之感染新冠肺炎,您是否担心会留下后遗症?⑥您在隔离病房住院期间有什么看法或体会?⑦您对战胜新冠肺炎有信心吗?

4.3 资料转存 本研究对访谈资料按照规范的程序进行归档,每位访谈者均有 1 个访谈文件夹,被访谈的病人从 P1~P7 进行排序。存档资料包括:①访谈录

**作者简介** 章棋,护师,硕士,单位:430030,华中科技大学同济医学院附属同济医院;朱柳单位:430030,华中科技大学同济医学院附属协和医院;张文丹单位:438600,湖北省罗田县人民医院;韩娟(通讯作者)单位:430030,华中科技大学同济医学院附属同济医院。

**引用信息** 章棋,朱柳,张文丹,等.基于半结构访谈法对产褥期新型冠状病毒肺炎产妇心理状态的现况分析[J].全科护理,2020,18(8).

像文件;②有效信息摘录。

## 5 资料整理与分析

采用框架分析法:框架分析(framing analysis)是由著名社会学家欧文·戈夫曼(E. Goffman)引入社会科学领域的<sup>[5]</sup>。框架分析法的应用步骤如下。①熟悉资料:这个阶段,研究者开始对整个资料的转录即文字(如访谈的转录稿,现场笔记等)进行全面了解以达到熟悉程度。②形成初步的主题框架(Identifying a

thematic framework)。③建立索引(indexing)。④绘制导向图(charting)。⑤形成整体分析谱并进行阐释(mapping and interpretation)。

通过对病人个案访谈的主题抽提分析,在资料信息动态分析达到饱和和个案分析结束之后进行跨个案的归纳总结分析。

## 6 结果

表 1 接受访谈的剖宫产术后合并新冠肺炎病人基本信息

代码	年龄(岁)	身高(cm)	体重(kg)	孕周(周)	新生儿 Apgar 评分(分)	受访时间(min)
P1	27	165	73.0	39	9	25
P2	37	168	85.4	37 <sup>+5</sup>	8	15
P3	27	158	72.0	41 <sup>+2</sup>	8	20
P4	28	160	76.0	37 <sup>+3</sup>	9	14
P5	26	159	70.5	38	8	12
P6	28	162	84.0	37 <sup>+1</sup>	9	18
P7	25	161	69.0	39 <sup>+2</sup>	8	17

表 2 病人资料转录结果

病人选择剖宫产的原因,是否与肺炎有关

- P1 无关:胎位不正——表示宝宝是臀下位,无法正常回旋通过产道  
 P2 有关:说自己诊断出了肺炎,担心宝宝在肚子里不安全  
 P3 无关:说已经 41<sup>+2</sup>周了,等不了了,医生建议剖宫产  
 P4 无关:表示第一胎是剖宫产,这是第二胎所以也选择剖了  
 P5 有关:产程过长,医生评估不适合顺产,增加进一步感染的风险,医护人员也有感染的可能  
 P6 无关:骨盆狭窄,自然顺产难度大  
 P7 有关:个人原因害怕,在这一特殊时期不敢顺产,剖宫产有麻醉,心理反而不害怕

家中是否有其他亲属感染了新冠肺炎

- P1、丈夫感染新冠肺炎 5 d,现在自己生了宝宝被隔离,感到非常的担忧和恐惧  
 P2、家中无感染,但是自己得了肺炎,很恐惧,也不知道是怎么感染的  
 P3、家中无感染  
 P4、家中公婆均感染  
 P5、丈夫感染  
 P6、父亲感染  
 P7、母亲感染

您现在是否感到焦虑、抑郁(比如没有亲人的陪伴)

- P1 常会失眠,存在轻度的睡眠障碍,时常会闷闷不乐,偶尔想宝宝的时候会很失落,轻度抑郁  
 P2 认为自己各方面都还好,就是思恋宝宝,同时也知道总有一天会见到她的  
 P3 则很悲伤很悲痛,很担心自己和宝宝,偶尔还有自杀倾向  
 P4 认为自己大多数时候都很焦虑,偶尔会感觉抑郁,不想说话  
 P5 觉得丈夫不在自己身边,天都要塌了,完全不能正常的交流  
 P6 说她自己有地中海贫血,很担心自己的宝宝也会有地中海贫血,所以终日被困扰,非常焦虑。对宝宝和自己的生命安全、前途命运等的过度担心产生烦躁情绪  
 P7 说自己有妊娠期高血压,只要血压微微升高,她就会很紧张,并且也不知道什么时候才能回家

产褥期对于女性来说是很特殊的时期,加之感染新冠肺炎,您是否会担心有后遗症

- P1 表示会比较担心,第 1 次生宝宝,又遇上了这个,非常害怕自己以后恢复不好  
 P2 也表示很担心,担心治疗肺炎吃了这么多药会影响身体,况且月子里是相当重要的  
 P3 说每天都很紧张,本身心脏就不好,加上现在肺又被感染,很害怕自己以后不能康复

P4 非常紧张,因为头胎没注意就落下一身疾病,怀第二胎也是身体经常出现状况,现在更担心自己以后的身体情况

P5 在这里被隔离感到非常害怕,非常恐惧,也担心自己会留下后遗症

P6 也表示很恐惧,在这里隔离,营养状态不好,还不知道出去以后自己能不能正常生活

P7 表示害怕,害怕自己以后会有后遗症,肺炎会有影响

您在隔离病房住院期间有什么看法或体会

P1 本来好好的一个新年,生宝宝应该是很开心的一件事,现在这样很担心,对于母乳喂养也有很大的困惑

P2 担心宝宝,很想孩子,偶尔会感到害怕恐惧

P3 这里不能喂奶,乳房胀痛很难受,也表示最担心宝宝

P4 担心家中亲人感染肺炎情况,老年人免疫力差,也担心自己病情恶化

P5 因为产程过长,害怕影响宝宝健康,同时担心没有母乳喂养宝宝生长不好以及肺炎对宝宝影响

P6 现在在医院隔离,很担心、恐惧

P7 现在很害怕,很恐惧,在医院被隔离,担心自己不能活着见到亲人

您对战胜新冠肺炎有信心吗

P1 说信心还是有的,就是对于危急情况难以预测,难以应付不知道什么时候才能回家

P2 也说有信心,看到自己隔壁床出院了,看到你们医生护士那么尽职尽责,感到很欣慰,所以有信心

P3 说本来挺灰心的,但是看到那么多人来给我加油,产科的老师还专门过来进行心理辅导,教我一些床上的锻炼,还有怎样保存母乳,谢谢你们

P4 表示没有信心,非常害怕,恐惧,见不到亲人也见不到宝宝

P5 表示有一定的信心,但是依然很害怕,不知道什么时候能回家

P6 非常担心,没有信心

P7 感觉还可以,大家对我都很关心,还比较有信心

## 7 讨论

### 7.1 新型冠状病毒肺炎形势下产后抑郁发生现状

本研究采用半结构访谈法结合框架理论分析法,从而得出面对新冠肺炎突然发生,产妇因担心自身及家人安危而普遍处于过度焦虑、抑郁、敏感状态,都存在不同程度的心理问题(焦虑、抑郁、睡眠障碍、自杀倾向)。产妇的治疗和康复过程中的负性情绪与感染新冠肺炎有着较为密切的关系。

### 7.2 产后焦虑、抑郁相关危险因素

7.2.1 社会因素 研究显示:在新冠肺炎这一特殊时期,产褥期的整个过程中缺少丈夫以及亲人的陪伴,在隔离病房中存在母婴分离的焦虑。根据传统习俗,俗称“坐月子”,此时的女性应该得到亲人无微不至的照顾和呵护。在新冠肺炎发病时正值春节,产妇内心更容易产生心理落差,给产妇带来较大的负性情绪,从而导致抑郁。

7.2.2 心理因素 作为产妇这一特殊群体,剖宫产术后身心脆弱,自身免疫力低下,基础营养状况差,加之新冠肺炎感染后病情复杂和被迫隔离<sup>[6]</sup>,往往这些产妇对新冠肺炎没有充分的认识,过度的焦虑进一步影响病人机体营养免疫状况,对病人恢复产生极大不利影响,更加焦虑和抑郁。

### 7.3 干预措施讨论

7.3.1 提高对新冠肺炎的认识,消除病人焦虑、抑郁情绪 发热病房每天借助电视播放新冠肺炎新闻,让

病人正确认识新冠肺炎,了解新冠肺炎,树立信心战胜新冠肺炎。而在这一特殊时期,面对剖宫产术后产妇应该每班进行定时探视,在特殊焦虑以及抑郁的情况下,应该给予床旁陪伴,积极主动和病人进行沟通和交流,并与病人分享其他产妇的好转和出院的信息,增强信心,赢得病人高度认可与赞同,缓解病人焦虑和抑郁症状。

7.3.2 加强产褥期产妇心理健康宣教 虽然妊娠、分娩是自然生理过程,但是对于新型冠状病毒肺炎的特殊时期再遇上孕育新生命的非常时期,产妇的心理状态非常复杂并且脆弱,易产生抑郁、焦虑等不良情绪<sup>[7]</sup>。健康教育在心理护理中发挥着重要的作用,在发热病房,我们应该加强产后抑郁、焦虑防控知识的学习,普及妊娠分娩知识。对于第一次当妈妈的产妇来说尤其重要,全方位把握产妇的心理状态,了解其家庭成员的基本情况,是否存在母婴分离的焦虑,对于有消极情绪的产妇及时进行心理护理及干预。其中乳房胀痛是许多产妇面临的共性问题,在隔离病房没有办法请到专业的催奶师,没有宝宝吸吮的天然条件以及公共资源欠缺的条件下,这样即使在服用回奶药物的时候依然会涨奶而很痛苦,在这个时候我们会保证每 2~3 h 挤奶 1 次以维持泌乳通畅,且应重视夜间挤奶。另外,我们会根据产妇自身的情况给予一些个性化护理措施<sup>[8]</sup>,做到与病人共情<sup>[9]</sup>,减缓病人在住院期间的身心不适。

7.3.3 在新冠肺炎特殊时期加强社会支持系统 作为临床抗击新型冠状病毒肺炎一线的医护人员应该努力消除病人的这种负性情绪<sup>[10-11]</sup>,让社会支持成为缓解产褥期妇女焦虑、抑郁的有力支撑。在新冠肺炎面前,就需要我们精心的护理,否则她们难免会无所适从。

尚缺乏大样本数据研究,缺乏临床大量的随机对照试验,本文只就剖宫产术后的产妇焦虑、抑郁状态进行分析、讨论。

#### 参考文献:

- [1] HUANG C,WANG Y,LI X,*et al.* Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan,China[J/OL]. The Lancet. (2020-01-24) [2020-02-08]. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5).
- [2] 国家卫生健康委员会.关于做好儿童和孕产妇新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的通知[EB/OL].(2019-02-02)[2020-02-08].<http://www.nhc.gov.cn/fys/s79002/202002/de2d62a5711e41ef9b2c4b6f4d1f2136.shtml>.

- [3] 兰明.孕产妇产娩过程中精神心理状态变化及影响因素分析[J].中国计划生育和妇产科,2019,11(12):41-45.
- [4] 罗静,付长庚,徐浩.定性访谈法在名老中医传承研究中的应用:思路与体会[J].中国中西医结合杂志,2015,35(4):492-496.
- [5] 万毅.基于访谈法对天王补心丹治疗心阴虚失眠的定性研究与临床观察[D].北京:中国中医科学院,2013.
- [6] 关于新型冠状病毒肺炎患者的医学营养治疗专家建议.中华普通外科学文献(电子版),2020,14(1):1.
- [7] 周华.常州市女性产后抑郁现况调查及相关因素分析[J].中国妇幼保健,2019,34(6):1347-1351.
- [8] 陈亮亮.一体化护理在剖宫产妇产后心理状态及角色转换中的作用[J].中国医药指南,2020,18(1):261-262.
- [9] 朴英兰.共情护理对剖宫产妇产后焦虑和抑郁的影响[J].湖北民族学院学报(医学版),2019,36(4):91-93.
- [10] 张桂秋.健康管理对出院后产褥期母婴健康的影响[J].中华护理杂志,2014,49(2):293-297.
- [11] 席卫娟.延续性护理对初产妇产褥期负性情绪和生活质量的影响[J].护理研究,2018,32(10):1621-1624.

(收稿日期:2020-03-02,修回日期:2020-03-15)

(本文编辑 郭海瑞)