

孕妇的焦虑抑郁情绪对照研究

潘集阳 王厚亮 李小毛 赵耕源 张晋砦 麦慈任 雷卓然

(中山医科大学附属第三医院, 广州 510630)

中图分类号: R395.6 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2000)02-0114-02

Anxiety and Depression in Pregnant Women

PAN Jiyang, WANG Houliang, LI Xiaomao et al. Third Hospital,
Sun Yat-sen University of Medical Sciences Guangzhou

Objective To investigate levels of anxiety and depression in pregnant women. **Methods:** The STAI, SAS and SDS were used for rating the second and third trimester pregnant women and a group of controls. **Results:** There was no significant difference between the two groups on either the factor score or total score of STAI and SAS ($p > 0.05$). On the other hand, significant group difference was shown on both the factor score and total score of SDS ($p < 0.01$). **Conclusion:** Pregnant women experienced higher levels of depression than controls.

Key words: Pregnancy, Anxiety, Depression

怀孕是自然的生理过程,但也会出现心理和情绪变化。有作者报道焦虑和抑郁是孕妇在妊娠期间常见的症状或寻求心理咨询的主要原因^[1-3]。Affonso等人报道孕妇在妊娠期间最常见的情绪有发怒、紧张担心、病理性焦虑。大约50%的孕妇有抑郁症状^[4]。国内报道11%孕妇产前有焦虑或抑郁症状^[5]。本文通过对照研究,了解孕妇在妊娠期的焦虑和抑郁情绪状态,报道如下。

1 资料和方法

1.1 对象

随机选择1999年7月~8月间到中山医科大学附属第三院妇产科门诊就诊的孕妇,均为初孕妇。共52人。年龄20~37岁,平均 27.96 ± 3.04 岁;大专以上教育程度26人,高中及中专以下教育程度26人;月收入平均 $1\,467.30 \pm 681.33$ 元;孕期4~9月,平均 7.12 ± 1.16 月;干部和教师10人,家务5人,医务人员1人,工人4人,职员11人,财务会计5人,个体户6人,酒店服务员3人,其他7人。

对照组为未婚或已婚未孕的正常生育期健康女性33人。已婚22人,未婚11人;年龄18~37岁,平均 25.39 ± 5.57 岁;大专以上教育程度22人,高中及中专以下教育程度11人;月收入平均 $1\,484.55 \pm 578.31$ 元;干部和教师13人,大中学生11人,医务人员8人,工人1人。两组人员居住地均为城镇。除

年龄外,两组受教育程度和月平均收入经统计处理无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 焦虑评定 采用状态-特质焦虑问卷(STAI)^[6]和焦虑自评量表(SAS)^[6]评定。STAI问卷由状态焦虑和特质焦虑两个分量表组成,分别反映焦虑情绪状态和人格特质性焦虑的程度。SAS由Zung编制,能有效反映焦虑状态的有关症状及其严重程度和变化。

1.2.2 抑郁评定 采用抑郁自评量表(SDS)^[6]。由Zung氏编制,能有效反映抑郁状态的有关症状及其严重程度和变化。

2 结 果

2.1 孕妇组与对照组焦虑水平比较

表1 孕妇组与对照组状态-特质焦虑比较

	孕妇组 (n=52)	对照组 (n=33)	P 值
状态焦虑因子	14.07±5.14	13.36±4.28	> 0.05
非状态焦虑因子	17.92±5.76	19.85±6.34	> 0.05
特质焦虑因子	10.73±3.77	12.09±4.58	> 0.05
非特质焦虑因子	16.77±5.41	16.76±5.32	> 0.05
总分	74.88±19.33	71.63±18.83	> 0.05

两组状态-特质焦虑问卷各因子分、总分统计无显著性差异($P > 0.05$)。见表1。孕妇组焦虑自评

量表总分 42.25 ± 7.52 对照组总分 41.09 ± 7.79 两组无显著差异 ($P > 0.05$)。

2.2 孕妇组与对照组抑郁情绪比较

对两组的抑郁自评量表各因子分和总分进行比较,结果(表 2)显示,孕妇组躯体化障碍、精神运动性障碍、抑郁的心理障碍因子及总分高于对照组 ($P < 0.01$)。孕妇组精神情感症状因子分低于对照组 ($P < 0.01$)

表 2 孕妇与对照组抑郁自评量表的比较

	孕妇组 (n=52)	对照组 (n=33)	P 值
精神情感症状	2.73 ± 0.84	3.06 ± 0.86	< 0.01
躯体化障碍	14.96 ± 3.08	12.81 ± 2.81	< 0.01
精神运动性障碍	3.96 ± 1.14	3.42 ± 1.44	< 0.01
抑郁的心理障碍	15.35 ± 3.75	14.75 ± 3.37	< 0.01
总分	46.06 ± 8.08	34.12 ± 7.91	< 0.01

3 讨 论

怀孕是一个自然的生理学过程,不但内分泌系统有变化,而且情绪也会变化。国外报道孕妇在妊娠期焦虑、抑郁发生率增加^[1-3]。国内韩蓁等报道,产前抑郁症达 25.5%^[17]。本研究结果显示,孕妇组抑郁自评量表中躯体化障碍、精神运动性障碍、抑郁的心理障碍因子分及总分明显高于对照组。说明孕妇在妊娠期有较多的躯体化症状、精神运动性迟滞和激越以及自我贬低、空虚感等抑郁心理症状。此结果表明孕妇的抑郁情绪症状主要以躯体方面症状为主,而抑郁心境不明显,故在临床上对妊娠期中许多躯体症状主诉,同时查无躯体疾病孕妇,应警惕有抑郁情绪的可能。

国内张军等报道孕妇妊娠中期及晚期焦虑水平有轻微至低度的变化^[8]。本研究应用状态—特质焦虑问卷、焦虑自评量表了解孕妇在妊娠期的焦虑状态水平。结果表明孕妇组与对照组比较,焦虑水平无显著差异。孕妇组与对照组焦虑自评量表总分为 42.25 ± 7.52 和 41.09 ± 7.79 ,高于正常人常

模^[6],表明妊娠期孕妇的焦虑水平高于正常人,与国内外报道一致^[1-4]。

本研究发现孕妇在妊娠期主要有以精神运动性迟滞和激越、躯体化方面为主的抑郁情绪症状,同时焦虑水平高于正常人。故临床医务人员必须重视孕妇妊娠期的情绪变化,孕妇保健应包括孕妇的心理卫生保健,及时发现和处理焦虑抑郁情绪症状。孕妇妊娠期焦虑抑郁情绪症状处理,可以帮助分娩,减少并发症,促进产后早日康复。

参 考 文 献

- 1 Leonar LG. Depression and anxiety disorders during multiple pregnancy and parenthood. Journal of Obstetrics and Gynecology Neonatal Nursing, 1998, 27(3): 329—337
- 2 Diket AL, Nolan TE. Anxiety and depression. Diagnosis and treatment during pregnancy. The Obstetrics Gynecology Clinics of North America, 1997, 24(3): 535—558
- 3 Tsai SJ, Lee YC, Yang CH et al. Psychiatric consultations in obstetrics inpatients. Journal of Obstetrics and Gynecology Research, 1996, 22(6): 603—607
- 4 Affonso DD, Lovett S, Paul S et al. Dysphonic disorders in childbearing women. Journal of Perinatology, 1992, 12(4): 325—332
- 5 刘兰芬, 赵贵芳, 张志华等. 产妇产前的心理状态及相关因素分析, 中华妇产科杂志, 1998, 33(7): 409—411
- 6 张明园主编. 精神科定量表手册. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1993
- 7 韩 蓁, 李 芬, 崔丽侠等. 孕期抑郁症的调查分析. 中国心理卫生杂志, 1996, 10(增刊): 63—65
- 8 张 军, 尤犁明. 妊娠中期及晚期焦虑水平的变化. 中国妇幼保健杂志, 1999, 14(3): 181—182

(2000 年 3 月收稿)