

西宁地区接受 FET 治疗的不孕症患者焦虑抑郁状况调查

沈源春¹, 白桂兰²

(青海省人民医院 1. 生殖中心; 2. 妇科, 青海 西宁, 810007)

摘要: **目的** 调查西宁地区接受冻融胚胎移植技术(FET)的不孕症患者焦虑抑郁状况。**方法** 选取 FET 治疗的不孕症妇女 308 例, 设为 FET 组, 选取同期健康育龄妇女 285 例, 设为对照组, 采用综合医院焦虑抑郁情绪测量表(HADS), 调查 2 组妇女焦虑、抑郁状况。**结果** FET 组焦虑 156 例(50.65%), 抑郁 123 例(39.94%); 对照组焦虑 49 例(17.19%), 抑郁 42 例(14.74%); FET 组焦虑、抑郁发生率及 HADd 量表评分、HADA 量表评分均高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 高海拔地区接受 FET 治疗的不孕症患者心理健康状况差, 应引起医护人员的高度重视。

关键词: 高海拔; 冻融胚胎移植; 心理因素; 调查

中图分类号: R 473.71 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)08-028-02 DOI: 10.11997/nitcwm.201608009

Investigation on anxiety and depression status of infertile patients undergoing frozen-thawed embryo transfer treatment in area of Xining

SHEN Yuanchun¹, BAI Guilin²

(1. Center for Reproductive Medicine; 2. Department of Gynecology, Qinghai Provincial People's Hospital Xining, Qinghai, 810007)

ABSTRACT: Objective To investigate the anxiety and depression status of infertile patients undergoing frozen-thawed embryo transfer (FTE) treatment in area of Xining. **Methods** A total of 308 infertile patients were recruited and set as the FET group, another 285 health women at fertile period were included as the control group. The hospital anxiety and depression scale (HADS) was used to assess the anxiety and depression status of participants in two groups. **Results** The proportion of respondent with anxiety and with depression was 50.65% and 39.94% in the FET group respectively, and was 17.19% and 14.74% in the control group respectively, with a significant difference ($P < 0.01$). The FET group had higher score of HADd and HADA compared with the control group. **Conclusion** Infertile patients from high-altitude area such as Xining showed a poor condition in mental health, which requires a highly attention among healthcare workers.

KEY WORDS: high-altitude; frozen-thawed embryo transfer; mental factors; investigation

受传统观念的影响,不孕症是不容忽视的社会家庭问题,对患者造成了沉重的心理压力。冻融胚胎移植(FET)技术已成为体外受精-胚胎移植(IVF-ET)不可或缺的一部分^[1]。本文对西宁地区(平均海拔 2 261 m)接受 FET 治疗的不孕症患者进行焦虑、抑郁状况调查,并以育龄健康妇女作为对照,初步探讨高海拔地区不孕症与心理因素之间的关系,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2013 年 1 月—2015 年 12 月青海省人民医院生殖中心接受 FET 治疗的不孕症妇女 308 例,设为 FET 组,平均(34.86 ± 4.45)岁,平均不孕病程(6.81 ± 3.76)年。另选取同期健康育龄妇女 285 例,设为对照组,平均(33.80 ± 4.56)岁。排除其他躯体疾病或精神障碍等不能配合调查者。2 组妇女年龄、病程等一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。所有患者及健康受试者均了解调查目的,自愿接受问卷调查。

1.2 方法

采用综合医院焦虑抑郁情绪测量表(HADS)

调查患者及健康受试者心理状态,由经过专门培训的人员进行调查,独立填写,现场收回。HADS 包括抑郁情绪测量表(HADd)和焦虑情绪测量表(HADa)两个分量表,每个量表含有7个条目,每个条目均有4个选择,依次评分为0、1、2和3分,代表情绪反应程度。分值标准:0~7分为无症状,8~21分为焦虑或抑郁。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 15.0 软件进行分析。计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料以百分率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

本研究发放问卷 593 份,回收问卷 593 份,回收率 100.00%,有效问卷 593 份,有效率 100.00%。调查结果显示,FET 组焦虑 156 例(50.65%),抑郁 123 例(39.94%);对照组焦虑 49 例(17.19%),抑郁 42 例(14.74%);FET 组焦虑、抑郁发生率显著高于对照组($P < 0.01$)。FET 组 HADd 量表评分、HADa 量表评分均高于对照组,差异有统计学($P < 0.01$),见表 1。

表 1 2 组妇女 HADS 量表评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

	HADd 量表	HADa 量表
FET 组	6.07 \pm 2.09 **	7.41 \pm 1.79 **
对照组	4.32 \pm 2.88	4.88 \pm 2.78

与对照组比较, ** $P < 0.01$ 。

3 讨论

高原自然环境的特点是低氧、低压、气候干燥、寒冷、紫外线强等,这不仅对人的生理状况产生很大影响,而且会引起感觉、记忆、思维判断、情绪和人格等心理问题^[2]。国外研究^[3]发现,随海拔的升高,缺氧对心理功能的影响日益明显。杨国愉等^[4]认为,高原缺氧下认知功能及情绪情感的变化都是在不知不觉中发生的,不易被察觉。祁秀娟等^[5]对青岛地区的不孕症妇女焦虑、抑郁心理状态调查显示,焦虑、抑郁发生率分别为 31.92% 和 23.94%。本研究结果显示,西宁地区接受 FET 治疗的不孕症患者焦虑、抑郁发生率分别为 50.65% 和 39.94%,明显高于上述研究报道结果,其焦虑、抑郁评分也显著高于当地健康育龄妇女。分析认为,可能与接受 FET 治疗的患者多数为因鲜胚移植未成功或多种原因未能移植鲜胚的患者,重复周期治疗者居多,同时也可能与西宁

地区高寒、缺氧的自然环境对患者心理状况的影响有一定的关系。

研究^[6]显示,青海省妇女不孕症患者达 10.08%,而本研究结果说明,西宁地区接受 FET 治疗的不孕症患者心理健康状况差,应引起医护人员的高度重视。研究证明^[5-7],经过心理调整的患者,心率、血压、血或尿中儿茶酚胺含量变动均减少,焦虑、恐惧、抑郁及痛苦程度均有所减轻。因此,医护人员在关注 FET 患者生理因素的同时应加强心理干预,尤其关注治疗反复失败的患者,详细记录每位患者的资料,做好治疗前、中、后的全流程观察,指定资深专业护理人员实施全流程心理护理,具体措施是:①与患者建立良好的医患关系,了解其心理动态,并介绍女性生理及解剖知识等,增加患者的自信心;②使用焦虑、抑郁量表及时掌握患者的心理状态,实施心理调节;③针对 FET 患者信心打击较大的事实,及时给患者及家人分析问题产生的原因,取得他们的理解和支持,重新树立起患者的自信心;④移植手术前详细讲解手术的过程,术中播放舒缓的音乐,并安排护理人员现场指导、交谈,分散注意力,放松肌肉;⑤术后及时随访,告知患者保持乐观情绪的重要性。未成功者给予更多的关心和鼓励,增强其下次治疗的信心。

综上所述,西宁地区不仅地处高海拔,且 FET 患者呈现出多民族、多宗教信仰、文化水平相对低等实际情况,应根据患者心理变化,因人而异,精心制定周密的个性化护理措施,包括允许丈夫、家人陪同就诊,使患者得到连续的、完整的心理疏导,更好地与医护人员配合等。

参考文献

- [1] 白静,李静,高瑞格.冻融胚胎移植 138 例临床分析[J].河南科技大学学报(医学版),2011,29(1):33-34.
- [2] 付闯,谢挺杉.浅析高原地区女性生殖器结核与不孕[J].青海医药杂志,2008,38(11):78.
- [3] Gustafsson C, Gennser M, Ornhaugen H, et al. Effects of normobaric hypoxic confinement on visual and motor performance[J]. Aviat Space Environ Med, 1997, 68(11): 985-992.
- [4] 杨国愉,冯正直,汪涛.高原缺氧对心理功能的影响及防护[J].中国行为医学科学,2003,12(4):471-473.
- [5] 祁秀娟,魏丽娜,段玉英,等.不孕症妇女焦虑抑郁心理状态调查[J].中国妇幼保健,2008,23(2):228-230.
- [6] 贾有菊.青海省不孕症流行病学调查[J].中国公共卫生,2004,20(10):1275.
- [7] 丁太环.心理护理在高原作业人员心理适应中的运用分析[J].高原医学杂志,2006,16(3):47-49.