

# 初产妇健商及分娩恐惧与创伤后应激障碍的相关性分析\*

王庆玲 胡明霞 方前进  
(合肥市第二人民医院, 安徽 合肥 230011)

**【摘要】** 目的 探讨初产妇健商及分娩恐惧与创伤后应激障碍的相关性。方法 纳入 2022 年 6 月—2024 年 3 月我院诊治的 280 例初产孕妇。采用一般资料调查表,对健商、分娩恐惧、创伤后应激障碍进行测评;采用单因素和二元 Logistic 回归分析筛选初产妇分娩恐惧的影响因素;采用 Pearson 分析健商、分娩恐惧、创伤后应激障碍之间的相关性。结果 共剔除 30 例患者,最终纳入分析 250 例,其中无、轻度分娩恐惧为 101 例(40.40%),中、重度分娩恐惧为 149 例(59.60%);250 例初产妇健商得分为(42.26±5.26)分、分娩恐惧得分为(43.26±2.53)分、创伤后应激障碍得分为(56.86±5.43)分。初产妇患者健商、分娩恐惧与创伤后应激障碍之间均具有相关性,其中健商与分娩恐惧之间呈负相关(-0.875~-0.211,  $P<0.05$ ),与创伤后应激障碍之间呈负相关(-0.736~-0.142,  $P<0.05$ ),分娩恐惧与创伤后应激障碍之间呈正相关(0.187~0.658,  $P<0.05$ )。多元线性回归分析,结果显示,胎盘异常状况、工作状态、使用分娩镇痛、孕期并发症、健商、创伤后应激障碍均是初产妇分娩恐惧的独立危险因素( $P<0.05$ )。结论 初产妇健商与分娩恐惧以及创伤后应激障碍之间均具有相关性,提高初产妇的健商水平可减轻分娩恐惧,促进初产妇更好地适应分娩过程,并有助于预防创伤后应激障碍的发生。

**【关键词】** 初产妇;健商;分娩恐惧;创伤后应激障碍;相关性

**【中图分类号】** R714;R473.71 **【文献标志码】** A **DOI:**10.3969/j.issn.1672-3511.2025.12.021

## Correlation analysis of health quotient, childbirth fear and post-traumatic stress disorder in primiparous women

WANG Qingling, HU Mingxia, FANG Qianjin  
(Hefei Second People's Hospital, Hefei 230011, China)

**【Abstract】** **Objective** To explore the correlation between the health quotient of primiparous women, childbirth fear, and post-traumatic stress disorder. **Methods** The study included 280 primiparous women who received diagnosis and treatment at the Second People's Hospital of Hefei from June 2022 to March 2024. A general information questionnaire was used to assess the health quotient, fear of childbirth, and post-traumatic stress disorder; univariate and binary logistic regression analyses were used to screen the influencing factors of the fear of childbirth in primigravid women; and Pearson analyses were used to analyze the correlation between the health quotient, fear of childbirth, and post-traumatic stress disorder. **Results** A total of 30 patients were excluded, and 250 cases were included in the final analysis, of which 101 cases (40.40%) had no or mild fear of childbirth, and 149 cases (59.60%) had moderate or severe fear of childbirth. The scores of health quotient (42.26±5.26), fear of childbirth (43.26±2.53) and post-traumatic stress disorder (56.86±5.43) were obtained in 250 cases. There was a correlation between health quotient and fear of childbirth and post-traumatic stress disorder in primipara patients. There was a negative correlation between health quotient and fear of childbirth (-0.875~-0.211,  $P<0.05$ ), and a negative correlation between health quotient and fear of childbirth (-0.736~-0.142,  $P<0.05$ ). There was a positive correlation between fear of childbirth and post-traumatic stress disorder (0.187-0.658,  $P<0.05$ ). Multiple linear regression analysis showed that abnormal placenta status, working status, use of labor analgesia, pregnancy complications, health quotient and post-traumatic stress disorder were independent

基金项目:母婴营养与健康研究项目(JKZD202206)

通信作者:胡明霞, E-mail: w5547385@aliyun.com

引用本文:王庆玲,胡明霞,方前进.初产妇健商及分娩恐惧与创伤后应激障碍的相关性分析[J].西部医学,2025,37(12):1841-1846. DOI:10.3969/j.issn.1672-3511.2025.12.021

risk factors for fear of labor in primipara, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** There is a correlation between fitness quotient and fear of childbirth and post-traumatic stress disorder among primigravid women. Improving the fitness quotient of primigravid women can alleviate the fear of childbirth, promote the primigravid women to better adapt to the process of childbirth, and help to prevent the occurrence of post-traumatic stress disorder.

**【Key words】** Primigravida; Iq; Fear of childbirth; Posttraumatic stress disorder; Correlation

分娩恐惧指产妇在分娩前或分娩过程中,由于对分娩过程的不了解、对疼痛的恐惧、对母婴安全的担忧等多种因素,产生的紧张、焦虑、恐惧等负面情绪,进而影响产妇的分娩体验和产程进展,甚至对母婴的健康造成不良影响。初产妇在分娩过程中常会遇到各种并发症,其中分娩恐惧是较为常见的一种心理现象。据临床研究分析,约 13.8% 初孕妇为重度分娩恐惧<sup>[1]</sup>。健商指个体在健康方面的知识、态度、行为及技能的综合体现。有研究认为<sup>[2]</sup>,初产妇的健商具有至关重要的意义。对于初产妇而言,高健商不仅有助于自身的身体健康,还能为新生儿的健康成长奠定坚实的基础。然而,低健商初产妇由于缺乏相关的健康知识和技能,对孕期的身体变化及胎儿的生长发育了解不足,难以有效应对孕期的各种不适和并发症,其中分娩恐惧是孕期常见的心理问题之一<sup>[3]</sup>,容易导致孕妇在分娩过程中产生过度的焦虑和恐惧,影响分娩的顺利进行。孙金金<sup>[4]</sup>认为初产妇分娩恐惧与创伤后应激障碍有关,创伤后应激障碍可能由分娩过程中的意外事件或紧急情况引发,如产程并发症或难产,导致产妇长期的心理创伤,表现为持续的回忆、恐惧和应激反应,严重影响其情绪调节及日常功能。既往研究表明<sup>[5]</sup>,初产妇由于对分娩过程的不了解和对疼痛的担忧,容易产生恐惧感。然而,目前对初产妇的健商、分娩恐惧及创伤后应激障碍之间的相关性了解有限。基于此,本研究旨在探讨初产妇患者的健商、分娩恐惧及创伤后应激障碍之间的关联性,以期对初产妇的发展机制和干预措施提供更深入的理解和启示。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 纳入 2022 年 6 月—2024 年 3 月我院进行诊治的 280 例初产孕妇,孕妇或家属签署知情同意书,本研究已通过合肥市第二人民医院伦理委员会批准(2021-科研-010)。纳入标准:①符合初产妇,且单胎妊娠。②年龄 20~40 岁。③临床资料完整者。④认知功能正常。排除标准:①有严重躯体疾病。②沟通障碍。③回访 1 个月出现烦躁。④临床资料不齐全者、不配合回访者或因各种原因自动退出本研究者。剔除及脱落标准:①不符合纳入标准而误纳入。②依从性差。③因各种原因提前退出。

## 1.2 方法

1.2.1 调查工具 采用自行设计的问卷调查表,于产后 1 周对产妇进行随访调查,调查前采用统一的问卷指导语向孕妇介绍本次调查的主要目的、调查的主要内容、孕妇的利益保护和资料用途等,在填写知情同意书后派发问卷,孕妇匿名填写问卷,填写完成后现场回收。调查内容包含年龄、文化程度、家庭居住地、家庭经济状况、BMI、羊水过多状况、家属陪伴、工作状态、胎盘异常状况、使用分娩镇痛、孕期并发症共计 11 项临床资料。

1.2.2 健商 采用产褥期妇女健康量表(Postpartum women health quotient scale, PWHQS)<sup>[6]</sup>进行评估,该量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.770。包含健康意识(7 条)、婴儿相关知识(6 条)、婴儿相关能力(6 条)、围产期健康知识(6 条)、围产期健康能力(6 条)共 5 个维度 31 个条目。“完全符合”和“比较符合”、“一般”、“完全不符合”,分值在 0~3 分,总分范围为 0~93 分,合计得分越高则表明孕妇健康商数越高。

1.2.3 分娩恐惧 采用分娩恐惧量表进行评估<sup>[6]</sup>,该量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.871,包含对孩子健康的恐惧(4 条)、对分娩时失去控制的恐惧(4 条)、对疼痛伤害的恐惧(4 条)、对医院干预和环境的恐惧(4 条)共 4 个维度 12 个条目。每个条目 1~4 分,其总分范围为 16~64 分,无分娩恐惧:16~27 分;轻度:28~39;中度:40~51 分;重度:52~64 分,得分的高低直接反映孕妇分娩恐惧的水平,分数越高,恐惧感越强烈。

1.2.4 创伤后应激障碍 采用创伤后应激障碍量表(Post traumatic stress disorder, PTSD)<sup>[7]</sup>进行评估,该量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.860,包含回避麻木症状(7 条)、创伤再体验症状(5 条)、警觉性增高症状(5 条)共 3 个维度 17 个条目。采用 Likert 5 级计分法,1(不符合)~5(极其符合),总分范围为 17~85 分,分数越高表明其创伤后应激障碍的严重程度越高。

1.3 调查方法及分组 本文为横断面研究,采用线下调研的方式实施调查,根据保密性及自愿性原则,在知情同意基础上请受试者根据自身情况如实填写并提交。采用双人录入核对校正数据,研究发放量表 284 份,有效回收 250 份。根据初产妇患者分娩恐惧发生情况,将其分为无、轻度分娩恐惧组和中、重度分

娩恐惧组。

1.4 统计学分析 采用 SPSS 25.0 统计软件处理数据。符合正态分布的计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用  $t$  检验比较。计数资料以( $n$ )或( $\%$ )表示,采用  $\chi^2$  检验比较。采用二元 Logistic 回归分析初产妇分娩恐惧的影响因素。采用 Pearson 分析相关性。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 初产妇分娩恐惧情况 本研究选取 280 例患者,剔除 30 例,最终纳入分析 250 例,其中无、轻度分娩恐惧为 101 例(40.40%),中、重度分娩恐惧为 149 例(59.60%)。

2.2 初产妇健商、分娩恐惧与创伤后应激障碍得分情况 250 例初产妇健商得分为( $42.26 \pm 5.26$ )分、分娩恐惧得分为( $43.26 \pm 2.53$ )分、创伤后应激障碍得分为( $56.86 \pm 5.43$ )分,见表 1。

表 1 250 例初产妇健商、分娩恐惧与创伤后应激障碍得分情况( $\bar{x} \pm s$ , 分)

Table 1 Scores of health quotient, fear of childbirth, and post-traumatic stress disorder among 250 primiparas

项目	条目数	总分范围	分数	条目均分
健商总分	31	0~93	42.26±5.26	3.50±0.36
健康意识	7	0~21	10.30±2.10	2.13±0.54
婴儿相关知识	6	0~18	8.63±1.26	2.34±0.85
婴儿相关能力	6	0~18	8.72±1.63	2.65±0.74
围产期健康知识	6	0~18	9.41±1.06	2.63±0.95
围产期健康能力	6	0~18	8.32±1.52	2.55±0.64
分娩恐惧总分	16	16~64	43.26±2.53	3.96±0.85
对孩子健康的恐惧	4	4~16	11.30±2.30	3.02±0.02
对分娩时失去控制的恐惧	4	4~16	11.41±2.63	2.53±0.54
对疼痛伤害的恐惧	4	4~16	10.58±2.64	2.63±0.74
对医院干预和环境的恐惧	4	4~16	11.63±2.75	2.63±0.85
创伤后应激障碍总分	17	17~85	56.86±5.43	3.64±0.84
回避麻木症状	7	7~35	21.03±3.56	3.25±0.17
创伤再体验症状	5	5~25	14.36±2.51	2.96±0.74
警觉性增高症状	5	5~25	14.86±2.86	2.33±0.81

2.3 影响初产妇分娩恐惧情况的单因素分析 结果显示,年龄、文化程度、家庭居住地、家庭经济状况、BMI、羊水过多状况、家属陪伴无意义( $P > 0.05$ ),而工作状态、胎盘异常状况、使用分娩镇痛、孕期并发症有意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

2.4 初产妇健商、分娩恐惧与创伤后应激障碍的相关性分析 初产妇患者健商、分娩恐惧与创伤后应激障碍之间均具有相关性,其中健商与分娩恐惧之间呈负相关( $-0.875 \sim -0.211, P < 0.05$ ),与创伤后应激障碍之间呈负相关( $-0.736 \sim -0.142, P < 0.05$ ),分娩恐惧与创伤后应激障碍之间呈正相关( $0.187 \sim 0.658, P < 0.05$ ),见表 3。

表 2 影响初产妇分娩恐惧情况的单因素分析

Table 2 Univariate analysis of factors influencing fear of childbirth in primiparas

项目	无、轻度分娩恐惧( $n=101$ )	中、重度分娩恐惧( $n=149$ )	$\chi^2/t/F$	$P$
年龄(岁)	27.81±3.21	27.97±3.06	0.398	0.691
文化程度			0.079	0.779
初中以下	12	16		
初中以上	89	133		
家庭居住地			1.354	0.245
城市	76	102		
农村	25	47		
家庭经济状况			1.296	0.523
较差	31	42		
中等	48	65		
较好	22	42		
BMI(kg/m <sup>2</sup> )	23.04±1.23	23.17±1.16	0.848	0.397
工作状态			9.436	0.002
离职	11	40		
在职	90	109		
羊水过多状况			1.223	0.269
有	56	72		
无	45	77		
胎盘异常状况			9.131	0.003
有	74	81		
无	27	68		
使用分娩镇痛			9.404	0.002
是	46	97		
否	55	52		
家属陪伴			0.442	0.506
是	54	86		
否	47	63		
孕期并发症			9.765	0.002
是	40	89		
否	61	60		

2.5 初产妇患者分娩恐惧影响因素的二元 Logistic 回归分析 以初产妇患者分娩恐惧严重程度为因变量,以胎盘异常状况、工作状态、使用分娩镇痛、孕期并发症、健商、创伤后应激障碍为自变量,见表 4。结果显示,胎盘异常状况、工作状态、使用分娩镇痛、孕期并发症、健商、创伤后应激障碍均是初产妇分娩恐惧的独立危险因素( $P < 0.05$ ),见表 5。

## 3 讨论

3.1 初产妇健商、分娩恐惧与创伤后应激障碍的现状分析 健商指初产妇面对分娩过程中所展现出的智力、情商及应对压力的能力,涉及对分娩过程的理解、对自身情绪的管理以及应对分娩时突发情况的能力。本研究结果显示,初产妇的健商得分平均为( $42.26 \pm 5.26$ )分,表明初产妇在面对分娩时具有一定的智力与情商水平,但仍存在部分初产妇缺乏健商。

表 3 相关性分析

Table 3 Correlation analysis

变量	健商总分	健康意识	婴儿相关知识	婴儿相关能力	围产期健康知识	围产期健康能力	分娩恐惧总分	对孩子健康的恐惧	对分娩时失去控制的恐惧	对疼痛伤害的恐惧	对医院干预和环境的恐惧	创伤后应激障碍总分	回避麻木症状	创伤再体验症状
健康意识	0.663 <sup>②</sup>	1												
婴儿相关知识	0.528 <sup>②</sup>	0.555 <sup>②</sup>	1											
婴儿相关能力	0.618 <sup>②</sup>	0.674 <sup>②</sup>	0.714 <sup>②</sup>	1										
围产期健康知识	0.864 <sup>②</sup>	0.587 <sup>②</sup>	0.524 <sup>②</sup>	0.734 <sup>②</sup>	1									
围产期健康能力	0.687 <sup>②</sup>	0.764 <sup>②</sup>	0.597 <sup>②</sup>	0.212 <sup>①</sup>	0.582 <sup>②</sup>	1								
分娩恐惧总分	-0.734 <sup>②</sup>	-0.228 <sup>①</sup>	-0.267 <sup>①</sup>	-0.587 <sup>②</sup>	-0.434 <sup>②</sup>	-0.634 <sup>②</sup>	1							
对孩子健康的恐惧	-0.802 <sup>①</sup>	-0.564 <sup>②</sup>	-0.657 <sup>②</sup>	-0.555 <sup>②</sup>	-0.841 <sup>②</sup>	-0.555 <sup>②</sup>	0.658 <sup>②</sup>	1						
对分娩时失去控制的恐惧	-0.875 <sup>②</sup>	-0.522 <sup>②</sup>	-0.637 <sup>②</sup>	-0.487 <sup>②</sup>	-0.702 <sup>②</sup>	-0.541 <sup>②</sup>	0.566 <sup>②</sup>	0.238 <sup>①</sup>	1					
对疼痛伤害的恐惧	-0.702 <sup>②</sup>	-0.624 <sup>①</sup>	-0.211 <sup>①</sup>	-0.442 <sup>②</sup>	-0.634 <sup>②</sup>	-0.564 <sup>②</sup>	0.154 <sup>①</sup>	0.654 <sup>②</sup>	0.554 <sup>②</sup>	1				
对医院干预和环境的恐惧	-0.634 <sup>②</sup>	-0.624 <sup>②</sup>	-0.562 <sup>②</sup>	-0.487 <sup>②</sup>	-0.500 <sup>②</sup>	-0.637 <sup>②</sup>	0.569 <sup>②</sup>	0.574 <sup>②</sup>	0.154 <sup>①</sup>	0.557 <sup>②</sup>	1			
创伤后应激障碍总分	-0.248 <sup>①</sup>	-0.206 <sup>①</sup>	-0.555 <sup>②</sup>	-0.714 <sup>②</sup>	-0.657 <sup>②</sup>	-0.221 <sup>①</sup>	0.227 <sup>①</sup>	0.422 <sup>②</sup>	0.521 <sup>②</sup>	0.474 <sup>②</sup>	0.206 <sup>①</sup>	1		
回避麻木症状	-0.736 <sup>②</sup>	-0.654 <sup>②</sup>	-0.704 <sup>②</sup>	-0.534 <sup>②</sup>	-0.633 <sup>②</sup>	-0.142 <sup>①</sup>	0.244 <sup>①</sup>	0.187 <sup>①</sup>	0.555 <sup>②</sup>	0.658 <sup>②</sup>	0.267 <sup>①</sup>	0.802 <sup>①</sup>	1	
创伤再体验症状	-0.702 <sup>②</sup>	-0.624 <sup>①</sup>	-0.211 <sup>①</sup>	-0.442 <sup>②</sup>	-0.634 <sup>②</sup>	-0.564 <sup>②</sup>	0.624 <sup>②</sup>	0.562 <sup>②</sup>	0.487 <sup>②</sup>	0.500 <sup>②</sup>	0.637 <sup>②</sup>	0.5419 <sup>②</sup>	0.569 <sup>②</sup>	1
警觉性增高症状	-0.634 <sup>②</sup>	-0.624 <sup>②</sup>	-0.562 <sup>②</sup>	-0.487 <sup>②</sup>	-0.500 <sup>②</sup>	-0.637 <sup>②</sup>	0.206 <sup>①</sup>	0.555 <sup>②</sup>	0.714 <sup>②</sup>	0.657 <sup>②</sup>	0.221 <sup>①</sup>	0.227 <sup>①</sup>	0.287 <sup>①</sup>	0.284 <sup>①</sup>

注:①P<0.05;②P<0.01。

表 4 变量赋值说明表

Table 4 Variable coding specification table

变量	赋值说明
因变量	无、轻度分娩恐惧为“0”，中、重度分娩恐惧为“1”
自变量	
胎盘异常状况	无为“0”，有为“1”
工作状态	离职为“0”，在职为“1”
使用分娩镇痛	否为“0”，是为“1”
孕期并发症	否为“0”，是为“1”
健商	实测值
创伤后应激障碍	实测值

表 5 二元 Logistic 回归分析

Table 5 Binary logistic regression analysis

因素	回归系数	标准误	Wald 值	P 值	OR	95%CI
胎盘异常状况	0.819	0.283	8.375	0.004	2.268	1.303~3.949
工作状态	1.083	0.374	8.385	0.004	2.953	1.419~6.146
使用分娩镇痛	1.075	0.245	9.864	0.003	2.275	1.382~3.864
孕期并发症	1.567	0.389	8.857	0.002	2.964	1.714~5.741
健商	0.204	0.059	11.955	0.001	1.226	1.092~1.377
创伤后应激障碍	0.120	0.029	17.122	<0.001	1.127	1.065~1.193

原因可能包括个体的教育程度、文化背景、社会支持以及个人性格特点等因素的影响。有研究发现,部分初产妇可能由于缺乏对分娩过程的充分了解或情绪管理能力较差,导致健商水平相对较低<sup>[8]</sup>。因此,针对初产妇健商水平的干预措施应该包括产前教育、情绪支持、应激管理训练等。通过提供相关知识、情绪支持和实用技能培训,帮助初产妇增强对分娩过程的理解和信心,提高情绪调节能力,从而提升其健商水平。此外,提供心理咨询、认知行为疗法等方式,帮助初产妇认识和应对分娩过程中可能遇到的困难和挑战,从而减轻初产妇的焦虑、恐惧情绪,促进分娩的顺

利进行。

初产妇分娩恐惧指初产妇在分娩过程中产生的一种心理现象,包含对于分娩过程的不确定性、对于疼痛的担忧以及对自身和胎儿安全的顾虑等多方面的反应。临床上,初产妇分娩恐惧的症状表现为焦虑、紧张、恐惧情绪加重、睡眠障碍、食欲改变等,不仅可能影响产妇的分娩体验和胎儿的健康状况,还可能对产妇的心理健康产生长期影响<sup>[9]</sup>。本研究对初产妇分娩恐惧进行量化评估,结果显示其得分为(43.26±2.53)分,显示初产妇分娩恐惧水平处于中等偏高阶段,与肖苏琴等<sup>[10]</sup>研究相似。究其原因分娩作为一个生理过程,对于大多数而言都是一种未知的体验,不确定性本身就更容易引发恐惧情绪。同时产妇在分娩过程中会面临疼痛、失血等生理挑战,易导致恐惧情绪的产生。因此,必须重视并及时识别初产妇的分娩恐惧。针对初产妇分娩恐惧,可通过健康教育的方式,帮助产妇了解分娩过程和可能面临的挑战,从而增加其对分娩的认知和信心;同时,提供心理干预,如认知行为疗法、放松训练等缓解产妇的焦虑、恐惧情绪。

创伤后应激障碍是一种在遭受创伤性事件后可能出现的严重精神疾病,其特征包括反复经历创伤性事件的回忆、梦魇以及对事件的极端恐惧和回避行为。对初产妇而言,分娩过程往往被视为一种潜在的创伤性事件,尤其对于初次经历分娩的女性,其身心可能更容易受到影响<sup>[11]</sup>。本研究发现初产妇的创伤后应激障碍得分平均为(56.86±5.43)分,显示出相对较高的水平,表明在分娩后可能存在着较为严重的创伤后应激障碍症状,与陈颖等<sup>[12]</sup>研究相符。因此针对

该类初产妇应提供产后心理支持、咨询,帮助初产妇理解并应对可能出现的创伤后应激障碍症状,减轻其负面情绪。通过改变思维模式和情绪反应,帮助初产妇逐渐克服对分娩过程的恐惧和焦虑。

**3.2 初产妇分娩恐惧的影响因素分析** 本研究筛选出胎盘异常状况、工作状态、使用分娩镇痛、孕期并发症、健商、创伤后应激障碍是初产妇分娩恐惧的独立危险因素。有学者认为<sup>[4]</sup>,胎盘异常状况与分娩恐惧之间存在显著的正相关关系,且这种关系在初产妇中尤为明显,且胎盘异常可能导致分娩过程更加复杂和困难,从而增加初产妇的分娩恐惧感,本研究与上述研究相符。胎盘作为胎儿与母体之间的重要连接,其任何异常都可能直接影响胎儿的健康和生命安全<sup>[13]</sup>。对于初产妇而言,由于缺乏分娩经验,对任何可能影响胎儿安全的因素都会格外敏感和担忧,这种担忧和不确定性容易转化为分娩恐惧。其次,胎盘异常可能导致分娩过程中出现不可预见的并发症,如胎盘早剥、前置胎盘等,并发症不仅可能危及胎儿生命,还可能对产妇的身体健康造成严重影响,初产妇在面对这些未知风险时,往往会感到更加恐惧和焦虑<sup>[14]</sup>。据文献报道<sup>[15]</sup>,多数初产孕妇在怀孕期间仍在工作,然而,由于工作压力的存在,孕妇在分娩前可能会出现焦虑和恐惧的情绪。因此,应关注孕期女职工的工作状态,合理调整其工作内容与工作时间,减轻其工作压力。同时,鼓励孕期女职工参加分娩知识培训,提高对分娩过程的认识与应对能力。在分娩过程,对于许多初产妇而言,由于缺乏相关知识和经验,往往会对分娩过程产生过度的担忧和恐惧。健商高的产妇能够更好地理解分娩过程,积极寻求相关信息,从而减轻恐惧感。相反,健商较低的产妇可能更容易受到外界信息的影响,产生不必要的恐惧和焦虑。其次,创伤后应激障碍也是初产妇分娩恐惧的一个重要因素。若产妇在过去的生活中经历过创伤性事件,如手术、意外等,可能在分娩过程中产生应激反应,表现为恐惧、焦虑等症状,不仅会影响产妇的分娩体验,还可能对胎儿的健康产生不利影响。杜娟等<sup>[16]</sup>指出,产妇孕期并发症是产后创伤后应激障碍的主要影响因素,与本研究相符。另外,党荣华等<sup>[17]</sup>指出,向初产妇普及分娩镇痛教育,及时提供镇痛,可以帮助产妇更好地应对分娩过程中的疼痛,从而减轻心理和生理负担。

**3.3 初产妇分娩恐惧、健商与创伤后应激障碍的相关性分析** Pearson 分析结果显示,初产妇患者健商、分娩恐惧与创伤后应激障碍之间均具有相关性,其中健商与分娩恐惧之间呈负相关,表明初产妇健商水平越高,分娩恐惧程度越低。研究显示<sup>[18]</sup>,健商高的初

产妇通常具备更为丰富的健康知识和更积极的健康行为,使得初产妇在面对分娩过程时能够保持更为冷静及理性的态度,从而减少恐惧情绪的产生,与本研究相似。健商与创伤后应激障碍之间呈负相关,表明初产妇健商水平越高,出现创伤后应激障碍的风险就越低,与 Chen 等<sup>[19]</sup>研究相符。有学者认为<sup>[20]</sup>,健商高的初产妇通常具备更强的情绪调节和问题解决能力,能够更有效地应对分娩过程中可能引发的创伤性体验和情绪困扰,减少创伤后应激障碍的发生风险。同时更加倾向于积极应对和寻求社会支持,有助于缓解分娩过程中的压力和焦虑,从而减少创伤后应激障碍的可能性。分娩恐惧与创伤后应激障碍之间呈正相关,表明分娩恐惧对产妇心理健康的负面影响。有研究表明<sup>[21]</sup>,孕妇缺乏分娩相关的知识和经验、对分娩过程的不了解以及医学干预的不可预测性等因素都会增加分娩恐惧的发生率。当分娩恐惧达到一定程度时,可能会导致创伤后应激障碍的发生。研究表明<sup>[22]</sup>,分娩恐惧可能会导致产妇对分娩过程的感知和记忆失真,同时增加产妇对分娩过程的自责和内疚,进一步加重产妇心理创伤的程度。因此,为孕妇提供关于分娩的详细信息和教育,使孕妇了解分娩的过程和可能的情况,减少孕妇对分娩的恐惧感;提供分娩支持,如提供麻醉、助产等措施,增加产妇对分娩的安全感与信心。

本研究样本病例数较小,以回顾性研究为主,病例均来源于同一医院,病例选取时限较短,对结果的代表性、一般性、普遍性等有所影响。因此,仍旧需要临床扩大样本病例数,展开多中心、大样本前瞻性研究。

#### 4 结论

初产妇健商与分娩恐惧以及创伤后应激障碍之间均具有相关性,提高初产妇的健商水平可减轻分娩恐惧,促进初产妇更好地适应分娩过程,并有助于预防创伤后应激障碍的发生。

#### 【参考文献】

- [1] ONCHONGA D, MOGHADDAMHOSSEINI V, KERAKA M, *et al.* Prevalence of fear of childbirth in a sample of gravida women in Kenya[J]. *Sex Reprod Healthc*, 2020, 24: 100510.
- [2] 王真真, 张茜, 聂蓉. Cox 健康行为互动模式干预对初产妇产褥期健商及护理满意度的影响[J]. *全科护理*, 2020, 18(31): 4310-4312.
- [3] 刘小燕, 陈育紫, 卢德梅. 妊娠晚期孕妇分娩恐惧与心理弹性、家庭功能的相关性分析[J]. *中国计划生育和妇产科*, 2020, 12(6): 60-64.
- [4] 孙金金, 王欣, 胡月. 胎盘早剥孕妇分娩恐惧与创伤后应激障碍的相关性[J]. *河南医学研究*, 2022, 31(19): 3527-3530.

- [5] ZILVER S J M, HENDRIX Y M G A, BROEKMAN B F P, *et al.* Fear of childbirth in pregnancy was not increased during the COVID-19 pandemic in the Netherlands: a cross-sectional study [J]. *Acta Obstet Gynecol Scand*, 2022, 101(10): 1129-1134.
- [6] 锁娜娜, 马琳, 吕娜, 等. 配偶同步赋能对母乳喂养产妇健康教育效果研究[J]. *齐齐哈尔医学院学报*, 2022, 43(18): 1797-1800, 封 3.
- [7] 危娟, 刘洁英, 张莉芳, 等. 分娩恐惧量表的汉化及信效度检测[J]. *护理学杂志*, 2016, 31(2): 81-83.
- [8] 何建萍. 多元化健康教育结合全程情绪管理对健康初产妇阴道分娩的影响[J]. *中国妇幼保健*, 2022, 37(17): 3264-3267.
- [9] 杨晓云, 杨宏爱, 刘启贵, 等. 创伤后应激检查量表平民版的效度、信度及影响因素的研究[J]. *中国健康心理学杂志*, 2007, 15(1): 6-9.
- [10] 肖苏琴, 刘芬, 黄雅莲, 等. 基于 Logistic 回归与决策树模型的初产妇分娩恐惧的影响因素分析[J]. *护理学报*, 2020, 27(18): 1-5.
- [11] 陈晓燕, 程利, 詹艳, 等. 产后创伤后应激障碍现状及影响因素分析[J]. *中国妇幼保健*, 2023, 38(19): 3733-3739.
- [12] 陈颖, 钱红艳, 朱雨婷, 等. 产后创伤后应激障碍影响因素的 Meta 分析[J]. *中国全科医学*, 2021, 24(21): 2729-2733, 2743.
- [13] 马丽静, 崔照领, 殷欣欣, 等. 超声多血流参数、胎盘盘率联合母体血清学评估胎儿生长受限的研究[J]. *中国优生与遗传杂志*, 2022, 30(7): 1187-1192.
- [14] 李娟, 邓玲, 彭任忠, 等. 凶险性前置胎盘手术中膀胱下推法的疗效及对术后并发症发生率的影响[J]. *中国妇幼保健*, 2021, 36(9): 2181-2183.
- [15] 欧阳玲, 张婷, 李艳容, 等. 长沙市 566 例孕妇产早期妊娠压力现状及影响因素分析[J]. *全科护理*, 2020, 18(30): 4163-4167.
- [16] 杜娟, 赵丽敏, 郑文凯, 等. 产妇产后创伤后应激障碍现状及其与社会资本关系的研究[J]. *中国医药科学*, 2023, 13(4): 12-15, 34.
- [17] 党荣华, 李影, 同丹, 等. 初产妇分娩镇痛满意度状况及对产后抑郁影响[J]. *中国计划生育学杂志*, 2023, 31(11): 2635-2640, 2645.
- [18] PENG M M, LU S Y, YU Y X, *et al.* Urinary monohydroxylated polycyclic aromatic hydrocarbons in primiparas from Shenzhen, South China: levels, risk factors, and oxidative stress[J]. *Environ Pollut*, 2020, 259: 113854.
- [19] CHEN X Y, ZHONG S H, ZHANG M, *et al.* Urinary parabens, bisphenol A and triclosan in primiparas from Shenzhen, China: implications for exposure and health risks[J]. *J Environ Health Sci Eng*, 2021, 19(1): 251-259.
- [20] ROTTENSTREICH M, GLICK I, SREBNIK N, *et al.* The association between primary cesarean delivery in primipara and subsequent mode of conception, a retrospective study[J]. *J Matern Fetal Neonatal Med*, 2022, 35(25): 9031-9037.
- [21] 黄金贵, 徐真, 郑霞洪, 等. 中国孕妇产分娩恐惧发生率的 meta 分析[J]. *中国计划生育学杂志*, 2023, 31(5): 1000-1006.
- [22] 肖苏琴, 方艳春, 王佳佳, 等. 积极心理资本在初产妇围生期健康素养与分娩恐惧间的中介效应[J]. *护理研究*, 2021, 35(13): 2401-2405.

(收稿日期:2024-10-14;修回日期:2025-11-12;编辑:黎仕娟)

(上接第 1840 页)

- [15] FERNÁNDEZ-TORRES R, RUIZ-MUÑOZ M, PÉREZ-BELLOSO A J, *et al.* Is there an association between sleep disorders and diabetic foot? a scoping review[J]. *J Clin Med*, 2021, 10(11): 2530.
- [16] KIM D C, CARLSON B C, SHAF A E M, *et al.* Vacuum-assisted wound closure management for posterior lumbar spine infections[J]. *J Am Acad Orthop Surg*, 2022, 30(9): 395-399.
- [17] ZHANG R L, ZHANG Y H, HOU L Y, *et al.* Vacuum-assisted closure versus conventional dressing in necrotizing fasciitis: a systematic review and meta-analysis[J]. *J Orthop Surg Res*, 2023, 18(1): 85.
- [18] 李丙蓉, 侯丽梅, 刘瑶丽, 等. 超声水刀清创系统联合封闭式负压引流冲洗在慢性糖尿病足创面治疗中的应用[J]. *解放军医药杂志*, 2020, 32(9): 30-33, 43.
- [19] KHURRAM M F, SARFRAZ ALI S, YASEEN M. Vacuum-assisted wound closure therapy in pediatric lower limb trauma [J]. *Int J Low Extrem Wounds*, 2019, 18(3): 317-322.
- [20] CHRISTODOULOU N, WOLFE B, MATHES D W, *et al.* Vacuum-assisted closure therapy for the management of deep sternal wound complications: a systematic review and meta-analysis[J]. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*, 2024, 94: 251-260.
- [21] 刘淑岩. 水刀系统清创术联合真空辅助闭合技术治疗对糖尿病足溃疡患者临床疗效、创面愈合及血流动力学的影响[J]. *湖南师范大学学报(医学版)*, 2023, 20(2): 101-103, 125.
- [22] 张斌, 席云峰. 湿润烧伤膏结合中药熏洗对糖尿病足患者 VEGF、CRP 及溃疡愈合的影响研究[J]. *检验医学与临床*, 2019, 16(23): 3461-3463, 3552.
- [23] 陈芳, 孙付宝, 陈小将, 等. 糖尿病足患者血清 VEGF、bFGF 水平与下肢血管病变程度的关系[J]. *临床和实验医学杂志*, 2021, 20(17): 1856-1859.
- [24] 孙好杰, 耿厚法, 窦连军, 等. 负压滴灌治疗联合红蓝光对糖尿病足创面的疗效研究[J]. *医学研究杂志*, 2023, 52(11): 118-122.
- [25] 刘政, 刘玉莲, 王博文, 等. 解毒洗药灌注联合负压封闭引流术干预糖尿病足溃疡的临床效果研究[J]. *中国中西医结合外科杂志*, 2022, 28(2): 258-262.

(收稿日期:2024-05-14;修回日期:2025-07-23;编辑:黎仕娟)