

织营养代谢。研究表明,红外线照射 20 min 对促进组织增生、减轻疼痛效果更佳^[14]。此外,肛提运动通过锻炼肛提肌增强肛门收缩力,促进痔表面炎性水肿的吸收,加速水肿消退,减轻肛门肿胀感。同时,肛提肌的收缩运动还可通过牵拉直肠促进肠蠕动,增强盆底肌的作用,改善便秘情况^[15]。本研究联合应用膝胸卧位、红外线照射、肛提运动三种措施对产后痔治疗效果较好,能有效减轻产妇疼痛,减轻肛周水肿程度,且操作简便、无创无痛。但本研究样本量较小,在未来的研究中,可以进行大样本的随机对照研究,进一步验证本研究结果。

参考文献:

[1] 杨庆芬. 妊娠合并痔疮患者护理干预的效果评价[J]. 中国肛肠病杂志, 2018, 38(9): 58-59.

[2] Abramowitz L, Sobhani I, Benifla J L, et al. Anal fissure and thrombosed external hemorrhoids before and after delivery[J]. Dis Colon Rectum, 2002, 45(5): 650-655.

[3] 江维, 张虹玺, 隋楠, 等. 中国城市居民常见肛肠疾病流行病学调查[J]. 中国公共卫生, 2016, 32(10): 1293-1296.

[4] 王跃成. 太宁栓联合高渗硫酸镁溶液治疗产后混合痔急性发作的临床疗效[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(19): 208-210.

[5] 姚群, 黄海群, 唐彩红. 痔疮术后应用止痛如神汤加减熏洗临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2020, 36(12): 1643-

1644.

[6] 张慧敏, 杨向东, 王怀娟, 等. 妊娠合并痔的治疗现状评析[J]. 中国肛肠病杂志, 2018, 38(9): 72-73.

[7] 陈诗昀, 吴明霞. 针灸治疗痔疮的临床研究进展[J]. 按摩与康复医学, 2021(4): 39-41.

[8] 付慧敏. 膝胸卧位在痔瘁科的临床应用[J]. 中外健康文摘, 2011, 21(8): 257.

[9] 中华医学会外科学分会结直肠肛门外科学组, 中华中医药学会肛肠病专业委员会, 中国中西医结合学会结直肠肛门病专业委员会. 痔临床诊治指南(2006 版)[J]. 中华胃肠外科杂志, 2006, 9(5): 461-463.

[10] 姜丽丹. 预见性护理干预对产后痔疮的发病率及患者生活质量的影响[J]. 中国肛肠病杂志, 2019, 39(7): 76-77.

[11] 卢彦妍, 张齐放, 陈燕, 等. 95%乙醇与 50%硫酸镁湿敷用于产后痔疮的效果比较[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(10): 906-908.

[12] 陈颖, 刘俏华, 苏万珍. 外倒转术与胸膝卧位矫正臀先露临床效果比较[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(6): 164-165.

[13] 许萍萍, 潘雨萍. 膝胸卧位缓解腹腔镜妇科术后患者非切口疼痛的效果观察[J]. 护理与康复, 2013(1): 53-54.

[14] 蒋琪霞, 李晓华, 周昕, 等. 红光和红外线辅助治疗创伤性伤口减痛促愈效果观察[J]. 护理学杂志, 2012, 27(22): 19-22.

[15] 张静, 张健, 向娅萍, 等. 混合痔患者围术期肛提肌训练效果观察[J]. 护理学杂志, 2009, 24(24): 32-33.

(本文编辑 钱媛)

产后父母安全感的研究现状及展望

涂爱清¹, 曾铁英¹, 赵梅珍¹, 王雪君²

Research status and prospects of parents' postnatal sense of security Tu Aiqing, Zeng Tieying, Zhao Meizhen, Wang Xuejun

摘要: 从产后父母安全感相关概念、测评工具、影响因素等方面进行综述, 旨在为我国产后护理的相关研究及临床护理提供参考, 促进医护人员提供更为优质的产后医疗护理服务, 以增强新生儿父母安全感, 提高产妇及其伴侣的心理健康水平。

关键词: 分娩; 产后; 父母安全感; 产后情感体验; 影响因素; 产妇健康服务; 综述文献

中图分类号: R473.71; R395.6 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2021.13.019

产后第 1 周是生育和亲子体验的重要阶段, 在为人父母这一转变过程中, 准父母面临着个人、家庭和社会的变化, 在身体和情感上也发生巨大转变, 产后的情感体验会影响他们的持续幸福感^[1-2]。而目前对产后情感体验的研究多集中于产后抑郁、焦虑等方面, 只有较少一部分研究提及产后的积极体验, 如产后幸福感^[3-4]。而安全感作为产后积极体验的一部分, 在国内的研究尚未检索到。怀孕及分娩使家庭成

员的心理在产生巨大喜悦的同时也伴随着种种不确定性, 产后早期产妇及伴侣会对他们作为新父母的角色适应感到恐惧和焦虑, 与此相关的不安全感可能会对他们的分娩经历、角色适应, 以及未来对孩子的态度等造成不良影响^[5]。产后父母安全感对夫妻关系、亲子关系、自身和婴儿的健康都有积极作用^[5], 医护人员理解父母并采取有效措施满足他们的安全需求很有必要。本文对产后父母安全感的相关概念、测评工具、影响因素等进行综述, 并提出提升产后父母安全感水平的建议, 旨在有效增强产后父母安全感, 为我国产后护理的相关研究及临床护理提供参考。

1 产后父母安全感相关概念

安全感是生活质量的重要组成部分, 是一种需要得到满足的基本人类需求, 一方面它被理解为一种感

作者单位: 1. 华中科技大学同济医学院附属同济医院护理部(湖北 武汉, 430030); 2. 华中科技大学同济医学院护理学院

涂爱清: 女, 硕士在读, 学生

通信作者: 曾铁英, 984451641@qq.com

科研项目: 国家自然科学基金项目(71974061)

收稿: 2021-02-05; 修回: 2021-04-18

知,代表了对个体的认知构建;另一方面表现为个体情感,即无焦虑、自信、没有疑惑等的感觉^[5-6]。著名社会心理学家马斯洛提到“决定心理健康最重要的因素是安全感,安全感可以看作是心理健康的同义词”,他认为安全感是一种从恐惧和焦虑中脱离出来的,能满足个体现在和将来各种需求的,充满安全、自信和自由的感觉^[7]。安全感分为基本安全感和与情境有关的安全感,基本安全感是一个人从童年开始就有的安全感,准父母产后的安全感是与怀孕、分娩和角色转变这些情境密切相关的感知体验^[8-9]。目前,对于产后父母安全感尚没有一个确切的定义。Persson等^[10]在关于产后父亲安全感的质性研究中,将产后父母安全感定义为信心和适应能力。Runciman等^[11]认为产后安全感是评估产后护理质量的一项指标,强调提升安全感的目的是将对母亲和新生儿造成不必要伤害的风险尽可能地降到最低。在产妇护理方面,安全感还被描述为母亲产后整体体验的基本方面之一,用以评估产妇的整体状况,如安全感在产后早期维持母乳喂养方面发挥重要作用^[12]。

2 测评工具

关于产后父母安全感的研究以质性研究较多,定量研究中用来评估产后父母安全感水平的工具为产后父母安全感工具(Parents' Postnatal Sense of Security, PPSS)。PPSS由Persson等^[9]在2007年开发,是目前唯一的用来调查产后父母双方安全感的测评工具。该工具有母亲版和父亲版2个分量表,各4个维度,其中有3个维度是相同的,即医护人员赋权行为感知、自我一般状况感知、家庭内部亲和感知,母亲版本还有一个母乳喂养的可控感维度,父亲版则为母亲总体状况感知维度。母亲版有18个条目,父亲版有13个条目,所有条目采用4级评分,由“非常不同意”到“非常同意”赋1~4分,得分越高表示安全感越高。母亲版和父亲版2个分量表Cronbach's α 系数分别为0.88和0.77。目前PPSS已在西班牙^[6]、美国^[13]、波黑^[14]等国家和地区广泛应用,测得信效度良好,取得较好的应用效果。目前,用于测量产后父母安全感水平的工具单一,PPSS工具用来评估产妇及其伴侣在产后第1周内的安全感状况,一定程度上可以衡量产后临床护理质量,但因此也具有一定的局限性,无法通过该工具判断产后较长一段时期内安全感的变化情况,需在以后的研究中加以完善和补充。

3 影响因素分析与对策

3.1 产妇及其伴侣自身因素

产妇的身体健康状况、产次、分娩经历、分娩方式、分娩过程中经历的并发症等是产后父母安全感的重要影响因素,产妇初次经历分娩、剖宫产、紧急剖宫产或工具助产等与较低的安全感水平相关^[15-16]。情感方面,产妇及其伴侣的自信心、自主感、控制感以及应对生育情况时的自我效能可以带来安全感,充足的分娩准备和出院准备也

会对安全感产生积极影响^[5,9]。对母亲来说,做好充足的身心准备以迎接新生儿的到来是最为主要的安全感影响因素。而对父亲而言,参与的感觉对安全感的影响更为重要,父亲通过表现出自己的兴趣和参与到怀孕、分娩和产后的整个过程中来承担起自己的责任,他们希望能在怀孕的每一个阶段陪伴在伴侣身边,如和孕产妇一起参加产前和产后检查,在产妇分娩前后参与照顾产妇和新生儿,以及参与母乳喂养方式的确定,如是否给予新生儿母乳替代品等,参与这些过程使父亲自身的安全感得到增强的同时也可提升母亲的安全感^[17-18]。相反,焦虑是不安全感构建的指标,安全感与情绪焦虑、恐惧和缺乏信任密切相关,经历焦虑和恐惧会对父母产后安全感产生负面影响,且会在以后的生育经历中持续下去^[19-20]。尤其是现代护理对产妇的心理健康状况关注更多,容易忽略新生儿父亲的心理问题,这会对个人、家庭、社会造成不良影响,加剧产后父母的不安全感^[21]。

基于产妇及其伴侣自身因素对安全感产生的影响,医护人员应采取措施减少分娩过程中并发症和合并症的发生率,加强与产妇及其伴侣的沟通,共同确定分娩方式及方案、出院时间的选择、出院后家访的频率等,提高其参与分娩及产后护理决策的水平。对父亲来说,助产士和产科医护人员能意识到父亲角色的重要性,了解父亲在产后的独特处境,认真倾听和对待父亲的需求,分娩后给予他们亲自照顾产妇和新生儿的机会,可有效增强父亲的参与感,从而促进其安全感的提升^[22-23]。这要求医护人员在整个孕产期护理的过程中,将孕产妇的伴侣作为护理对象,鼓励其参与到产前、分娩及产后的整个过程中,包括产前后检查、用物的准备及协助母乳喂养等。医护人员还应重视孕产妇及其伴侣的心理护理,及时评估和发现他们的焦虑、抑郁等不良情绪,教会他们恐惧和焦虑情绪的调节方法等,以缓解孕产及育儿过程中的应对不良。

3.2 医护人员及信息支持

医护人员的支持与产后第1周的父母安全感显著相关^[16,19]。在分娩过程中助产士的个性和行为会对母亲的分娩体验产生影响,产后来自医护人员的信息、支持和鼓励及与医护人员建立的信任关系等都能缓解产妇及其伴侣焦虑、恐惧的心理状态,对产后父母安全感产生积极影响^[24-25]。Persson等^[19]研究显示,产妇及其伴侣需要得到医护人员对其育儿胜任力的肯定和鼓励,如需要被肯定是称职的父母亲,这有利于提高他们的安全感。在妊娠、分娩及产后这一充满不确定性的过程中,父母还迫切需要得到关于产妇和新生儿护理、母乳喂养和产后保健等相关的信息和咨询,对他们进行孕期及产后健康教育能显著提高他们的知识、技能和对医护人员的信心,有助于产后安全感的提升^[26-29]。但有研究显示,新生儿父母从不同医护人员那里得到的建议不一

致或相互矛盾,特别是在母乳喂养方面,缺乏一致的信息会引起不安全感,也会降低产后护理满意度^[30]。因此,在整个分娩过程和产后期间,从医护人员那里获得持续和一致的建议,甚至能在出院后及时联系医护人员进行产后保健相关问题咨询,对产后父母安全感的提升很重要。此外,与产后父母安全感相关的因素还有助产士和医护人员的知识水平、医院提供的实际服务,如医院能否提供膳食和保持环境卫生等^[10,25]。

产后父母安全感对产后早期的经历至关重要,为有效提高产后父母安全感,医护人员应与准父母建立信任关系,并给予他们肯定、鼓励和支持。为产后父母提供情感支持的同时,医护人员还需不断提高自身知识水平和循证能力,参加沟通和倾听的技能培训,在充分了解新生儿父母的需求后,加大围生期健康教育的力度,为其提供科学的、持续的妊娠、分娩、母乳喂养及育儿相关信息,并告知可能出现的各种紧急情况,进行正确的知识和行为指导,提高其应对能力。而护理管理者则需不断推进延续性护理的发展,将产后护理延续至社区、家庭,使新生儿父母在需要的时候能得到信息和实际的支持,采取多种措施不断提高产后护理服务质量。

3.3 伴侣及家庭支持 与伴侣的亲密关系对分娩后的经历很重要,无论医护人员的支持情况如何,伴侣的陪伴和支持对产妇安全感而言是至关重要的。一方面,伴侣的陪伴可以帮助产妇在心理上应对分娩过程中的不确定性,缓解其焦虑、恐惧情绪;另一方面,伴侣陪伴在早期亲子关系中发挥的积极作用同样可以增加产妇的安全感。有研究指出,父亲能够在产后早期承担起经济方面的责任对父母双方的安全感都至关重要^[5,10]。对父亲来说,父亲的安全感主要来自怀孕、分娩及产后期间整个过程中的参与感,同时也依赖于母亲的整体状况,母亲的安全感与父亲的安全感直接相关^[6],因此,父母双方相互支持,可显著提高产后父母整体的安全感。此外,家庭成员的支持、陪伴和承担实际的家务对新生儿父母的产后安全感都有积极影响。家庭内部亲和感是产妇及伴侣与其他家庭成员之间产生的亲近的感觉,是体验安全感的重要因素。无论处于何种护理模式及环境,产后家庭成员的支持和陪伴对父母安全感都非常重要,由此产生的安全感是母亲选择提早出院的重要原因之一^[15,31]。

伴侣和家庭支持是影响产妇及其伴侣产后安全感体验的重要因素,为提高产后父母安全感,医护人员应鼓励产妇伴侣陪伴及帮助产妇,同时通过产前和产后的健康教育促使产妇伴侣更加深入地了解产妇的身体和心理变化,给予产妇更多的关怀和支持,提高其产后安全感。研究表明,夫妻关系教育可以帮助双方保持健康、满意的夫妻关系^[32],医护人员还可通过对产妇及其伴侣进行夫妻关系教育来协调夫妻关

系,帮助他们尽快适应新妈妈和新爸爸的父母身份。出院时间也与产后安全感显著相关^[16],因此,在条件允许的状况下尽早安排产妇出院,使其能尽早与家人团聚,感受到家庭凝聚力及来自家庭的温暖和关怀,有助于提升他们的安全感。

4 小结与展望

产后是孕妇分娩后的一段关键时期,这一时期产妇的身体和心理的恢复对未来的身体和心理状况来说非常重要,如果产后没有积极的情感体验,将对角色适应、夫妻关系、亲子关系等产生影响。安全感作为产后的积极体验,对产后及未来的心理状况产生深远影响,应重视产妇及其伴侣产后安全感状况,以产后父母安全感作为产后干预措施的评价指标,促进更为优质的产后医疗护理服务的发展。

产后父母安全感可以反映医护人员从家庭单位的角度在产前、产中和产后采取干预措施的有效性,可以此提高父母双方的心理健康水平。目前产后父母安全感作为产后积极体验逐渐被国外学者关注,但目前的研究也存在很多不足之处,如产后父母安全感的概念内涵尚不明确;测量工具单一且测量时间局限,不便于进行纵向研究,无法关注产后不同时间段的安全感状况,且 PPSS 没有新生儿健康状况维度,但新生儿的健康状况对产后安全感至关重要。因此,未来可进一步明确产后父母安全感的概念和内涵,对测量工具进行改良,进行更大范围更长期的研究,以更全面、更持续地评估产后父母安全感。同时,护理人员还需多开展“以家庭为中心”的产后护理研究,将父亲及整个家庭纳入产后护理的研究对象,真正促进以家庭为导向的产后护理模式的发展。

参考文献:

- [1] Wiklund I, Wiklund J, Pettersson V, et al. New parents' experience of information and sense of security related topostnatal care: a systematic review[J]. Sex Reprod Healthc, 2018, 17: 35-42.
- [2] Kvist L J, Persson E K. Evaluation of changes in postnatal care using the "Parents' Postnatal Sense of Security" instrument and an assessment of the instrument's reliability and validity[J]. BMC Pregnancy Childbirth, 2009, 9(1): 35-45.
- [3] 陈希雅,叶顺珊. 责任制护理模式配合家属干预对初产妇分娩方式及产后幸福感的影响[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(2): 73-74.
- [4] 蒋曼. 产妇主观幸福感对产后角色转换与睡眠质量的影响观察[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(23): 6-8.
- [5] Werner-Bierwisch T, Pinkert C, Niessen K, et al. Mothers' and fathers' sense of security in the context of pregnancy, childbirth and the postnatal period: an integrative literature review[J]. BMC Pregnancy Childbirth, 2018, 18(1): 473-489.
- [6] Silvia E, Antonio O R, Antoni C C, et al. Factors related to the intra-partner postnatal sense of security in a

- Spanish sample[J]. *J Pediatr Nurs*, 2020, 51: e85-e91.
- [7] 曹羽鹤, 王坚. 安全感研究述评与展望[J]. *中国健康心理学杂志*, 2016, 24(12): 1914-1917.
- [8] Persson E K, Dykes A K. Important variables for parents' postnatal sense of security: evaluating a new Swedish instrument (the PPSS instrument)[J]. *Midwifery*, 2009, 25(4): 449-460.
- [9] Persson E K, Fridlund B, Dykes A K. Parents' postnatal sense of security (PPSS): development of the PPSS instrument[J]. *Scand J Caring Sci*, 2007, 21(1): 118-125.
- [10] Persson E K, Fridlund B, Kvist L J, et al. Fathers' sense of security during the first postnatal week—a qualitative interview study in Sweden[J]. *Midwifery*, 2012, 28(5): e697-e704.
- [11] Runciman W, Hibbert P, Thomson R, et al. Towards an international classification for patient safety: key concepts and terms[J]. *Int J Qual Health Care*, 2009, 21(1): 18-26.
- [12] Palmér L, Carlsson G, Brunt D, et al. Existential security is a necessary condition for continued breastfeeding despite severe initial difficulties: a life world hermeneutical study[J]. *Int Breastfeed J*, 2015, 10: 17.
- [13] Sparks M C. Internal and external variables associated with late preterm infant mothers' readiness for discharge [D]. Tucson: The University of Arizona, 2019.
- [14] Velagic M, Mahmutovic J, Brankovic S. Development of mother's postnatal sense of security [J]. *Mater Sociomed*, 2019, 31(4): 277-281.
- [15] Ekström A, Arvidsson K, Falkenström M, et al. Fathers' feelings and experiences during pregnancy and childbirth: a qualitative study[J]. *J Nurs Care*, 2013, 2(2): 136-140.
- [16] Persson E K, Dykes A K. Parents' experience of early discharge from hospital after birth in Sweden[J]. *Midwifery*, 2002, 18(1): 53-60.
- [17] Ellberg L, Högberg U, Lindh V. We feel like one, they see us as two: new parents' discontent with postnatal care [J]. *Midwifery*, 2010, 26(4): 463-468.
- [18] Vikström A, Barimani M. Partners' perspective on care-system support before, during and after childbirth in relation to parenting roles[J]. *Sex Reprod Healthc*, 2016, 8: 1-5.
- [19] Persson E, Fridlund B, Kvist L J, et al. Mothers' sense of security in the first postnatal week: interview study [J]. *J Adv Nurs*, 2010, 67(1): 105-116.
- [20] Persson E K, Kvist L J. Postnatal sense of security, anxiety and risk for postnatal depression[J]. *J Womens Health*, 2014, 3(3): 1-4.
- [21] 罗丽波, 王培红, 邓六六, 等. 产褥期新生儿父亲产后抑郁发生现状及影响因素研究[J]. *护理学杂志*, 2017, 32(4): 84-87.
- [22] Palsson P, Persson E K, Ekelin M, et al. First time fathers experiences of their prenatal preparation in relation to challenges met in the early parenthood period; implications for early parenthood preparation[J]. *Midwifery*, 2017, 50(1): 86-92.
- [23] Wells M B. Literature review shows that fathers are still not receiving the support they want and need from Swedish child health professionals [J]. *Acta Paediatr*, 2016, 105(9): 1014-1023.
- [24] 梁美娟, 严燕萍. 产妇产娩过程中导乐陪产的应用效果及对分娩质量的影响研究[J]. *中国医药指南*, 2020, 18(17): 52-53.
- [25] Askelsdottir B, Jonge W L, Edman G. Home care after early discharge: impact on healthy mothers and newborns[J]. *Midwifery*, 2013, 29(8): 927-934.
- [26] Hildingsson I M. New parents' experiences of postnatal care in Sweden[J]. *Women Birth*, 2007, 20(3): 105-113.
- [27] Karlström A, Nystedt A, Hildingsson I. The meaning of a very positive birth experience: focus groups discussions with women[J]. *BMC Pregnancy Childbirth*, 2015, 15(1): 251-258.
- [28] Ledenfors A, Berterö C. First-time fathers' experiences of normal childbirth[J]. *Midwifery*, 2016, 40(1): 26-31.
- [29] Barimani M, Vikström A. Successful early postpartum support linked to management, informational, and relational continuity[J]. *Midwifery*, 2015, 31(8): 811-817.
- [30] Johansson M, Rubertsson C, Radestad I, et al. Improvements of postnatal care are required by Swedish fathers [J]. *Int J Health Care Qual Assur*, 2013, 26(5): 465-480.
- [31] 尚秀萍. 产妇产娩由家人陪伴的优越性[J]. *中国当代医药*, 2010, 17(28): 34-35.
- [32] 张秀珍, 张晶. 孕产妇配偶围生期压力的研究进展[J]. *护理学杂志*, 2018, 33(18): 103-106.

(本文编辑 钱媛)