

新疆二胎孕产妇分娩方式现况及其影响因素

谢群, 郭静

(新疆维吾尔自治区黄河路中医院妇科, 新疆乌鲁木齐, 830000)

[摘要] **目的** 调查新疆二胎孕产妇分娩方式意愿及最终分娩方式, 并分析其分娩方式的影响因素。**方法** 从乌鲁木齐某三级甲等综合医院中随机抽取 2 所, 选择 2016 年 10 月–2017 年 4 月在这 2 所医院妇产科分娩及产检的二胎孕产妇 1237 例, 对其分娩方式意愿及实际分娩方式进行调查, 并分析分娩方式的影响因素。**结果** 二胎产妇最终分娩方式中自然分娩为 688 例 (54.62%), 剖宫产为 549 例 (45.38%); Logistic 回归分析结果显示, 年龄、民族、首胎分娩方式、分娩的相关知识、分娩意愿为二胎孕产妇分娩方式的影响因素 (均 $P < 0.05$)。**结论** 二胎孕产妇具有较高的剖宫产率, 个人意愿为分娩方式最主要的影响因素, 因此应从加强孕产妇及其家属的分娩知识教育入手, 使其在具有科学的分娩知识基础上, 具有正确的分娩意愿, 从而理性选择合理的分娩方式, 进而降低剖宫产率。

[关键词] 二胎; 孕产妇; 分娩方式

[中图分类号] R473.71 [文献标识码] A [文章编号] 1671-8283(2017)11-0005-05 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.11.002

The delivery methods for second birth and influencing factors in Xinjiang

Xie Qun, Guo Jing//Modern Clinical Nursing, -2017, 16(11):5.

(Department of Gynaecology, Huanghe Road TCM Hospital, Urumqi, 830000, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the willingness of delivery methods for second birth and the actual delivery methods and analyze the influencing factors. **Method** The random cluster sampling method was adopted to randomly collect 1,237 women who delivered secondly or took antenatal care in two hospitals between October 2016 and April 2017, surveying their willingness of delivery methods for second birth and the actual delivery methods. **Results** In the final delivery method, 688 cases (54.62%) chose natural childbirth and 549 (45.38%) caesarean section. Logistic regression analysis showed age, nationality, first child delivery mode, related knowledge of childbirth, and willingness to give birth were the main factors influencing the method of maternal delivery (all $P < 0.05$). **Conclusions** The rate of caesarean section is higher for the second-child pregnant women. Individual willingness is the most important factor influencing the selection of delivery methods. Therefore, we should enhance the education on the childbirth knowledge to the mothers and their families, helping them to make reasonable choices of delivery methods, for the purpose of reducing the rate of dissection.

[Key words] second child; pregnant women and puerpera; delivery mode

近些年,随着我国二胎政策的开放,我国再次进入了生育的小高峰,而对于再次妊娠的产妇来说,如何选择一种安全有效的分娩方式改善分娩结局、降低分娩并发症成为已当下研究的重点^[1]。据 WHO 调查显示^[2],我国无医疗指征剖宫产居世界第 1 位,而剖宫产对新生儿产妇都有潜在的危险性,对于有剖宫产史再次生产的二胎产妇,应该严格把握分娩方式,以降低二胎产妇的剖宫产率。

本研究 2016 年 10 月–2017 年 4 月通过对二胎产妇最终选择分娩方式的现况进行调查,为制订降低二胎剖宫产率措施提供相应的理论依据,现将方法和结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用随机整群抽样方法抽取于 2016 年 10 月–2017 年 4 月在乌鲁木齐某 2 所三级甲等综合医院产检并最终分娩的二胎孕产妇共 1237 例。纳入标准:新疆生活居住 6 个月以上的二胎孕产妇,自愿参与本研究;足月产妇。排除标准:排除有严重的

[收稿日期] 2017-06-16

[作者简介] 谢群 (1970–),女,新疆乌鲁木齐人,主管护师,本科,主要从事临床妇科护理工作。

内外科疾病,妊娠期合并症及并发症、有剖宫产指征的孕产妇。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 本研究采用问卷调查法,并对分娩方式进行统计,该问卷在参考谢晓玉^[3]编制问卷的基础上,增加二胎孕妇特点及分娩意愿等内容适当修改而成。问卷包括4部分,分别是①孕产妇基本情况:年龄、民族、文化程度、户籍、工作单位、有无参加医保。②孕产妇妊娠及分娩情况:是否有流产史、孕期是否按时产检、首胎分娩方式。③分娩相关知识:剖宫产及自然分娩的各项知识包括自然分娩及剖宫产适应人群、剖宫产常见并发症、妊娠期及分娩期常见并发症等(知识共10题,每题10分,共100分,60分以上者为具备分娩相关知识,60分以下为不具备分娩相关知识)。④分娩意愿信息。

1.2.2 调查方法 对调查员统一培训,并对二胎孕产妇于36周进行问卷调查,调查过程遵循知情同意及保密原则,由调查员当场调查,检查合格后回收。并对调查孕产妇的最终分娩方式进行统计,最终在2所医院产检并分娩的产妇为1237例,本次调查共发放问卷1306份,回收1306份,回收率100.00%,有效问卷1237份,有效率94.72%。

1.3 统计学方法

数据采用SPSS17.0软件进行统计学分析。一般资料采用描述性统计,孕产妇最终分娩方式的单因素分析采用 χ^2 检验,影响因素采用Logistic回归分析。

2 结果

2.1 新疆地区二胎产妇分娩意愿及最终分娩方式

新疆地区二胎产妇分娩意愿及最终分娩方式见表1。由表1可见,1237例二胎产妇的最初分娩意愿为自然分娩784例(63.38%),为剖宫产453例(36.63%);1237例二胎产妇选择分娩方式中自然分娩为688例(54.62%),剖宫产为549例(45.38%)。

2.2 新疆地区二胎的产妇选择最终分娩方式的单因素分析

新疆地区二胎产妇选择最终分娩方式的单因素分析见表1。由表1可见,不同年龄、民族、文化

程度、首胎生产方式、分娩的相关知识、分娩意愿的二胎孕产妇分娩方式不同(均 $P<0.05$)。

2.3 二胎孕产妇分娩方式影响因素的 Logistic 回归分析

赋值方式见表2。二胎孕产妇分娩方式多因素的Logistic回归分析见表3。以二胎孕产妇的最终分娩方式为因变量(自然分娩=0,剖宫产=1),以单因素有意义的年龄、民族、文化程度、首胎生产方式、分娩相关知识、分娩意愿6个因素作为自变量进行Logistic回归分析,结果显示:年龄、民族、首胎生产方式、分娩的相关知识、分娩意愿为二胎孕产妇分娩方式的主要影响因素(均 $P<0.05$)。

3 讨论

3.1 新疆地区二胎产妇剖宫产率较高

本次调查显示新疆二胎产妇剖宫产率为45.38%,高于江西省非二胎剖宫产率39.1%^[3],并远远高于世界卫生组织规定的15%的剖宫产率,其原因可能是:新疆作为少数民族地区,少数民族妇女生育二胎一直以来都是政策允许的,而新疆地区的汉族妇女生育二胎也是在最近获得国家政策支持。在本研究对象中汉族二胎孕产妇所占比例较大所以总体年龄偏大,而随着年龄的增大其自身对分娩安全的担忧程度也较头胎时明显增加,且认为剖宫产相对安全的生产方式,即便在没有剖宫产指征的前提下,也会较多的选择剖宫产。因此,本研究新疆地区二胎产妇剖宫产率较高。我国是剖宫产大国,较多孕产妇在首次分娩时选择剖宫产,而随着二胎政策的开放,二胎孕产妇中有一大部分首次分娩为剖宫产,为避免不必要的危险,多数剖宫产产妇再次分娩时多会选择再次剖宫产;根据本次调查显示二胎产妇在分娩前对分娩方式的选择中已经有36.62%选择剖宫产,比例相对较高,孕产妇的个人意愿对最终的分娩方式也有较大影响。

3.2 新疆地区二胎孕产妇分娩方式影响因素分析

3.2.1 民族 本研究显示,与汉族二胎孕产妇比较,维吾尔族及其他少数民族二胎孕产妇具有较低的剖宫产率,这与蒋欣星等^[4]调查的西部少数民族地区女性分娩方式相同。少数民族剖宫产率低

| | | | | | | | | |
|---|--------|------|-----|-------|-----|----------|---------------|--------|
| 现代临床护理 (Modern Clinical Nursing) 2017.16 (11) | | | | | | | 7 | |
| 表 1 二胎孕产妇最终选择分娩方式的单因素分析 | | | | | | | (n=1237, n/%) | |
| 项目 | 总人数 | 剖宫产 | | 自然分娩 | | χ^2 | P | |
| | | 人数 | 百分比 | 人数 | 百分比 | | | |
| 年龄 (岁) | <29 | 386 | 135 | 34.97 | 251 | 65.03 | 25.069 | <0.001 |
| | 30~34 | 485 | 198 | 40.82 | 287 | 59.18 | | |
| | 35~39 | 256 | 114 | 44.53 | 142 | 55.47 | | |
| | >40 | 110 | 61 | 55.45 | 49 | 44.55 | | |
| 民族 | 汉族 | 683 | 352 | 51.54 | 331 | 48.46 | 14.371 | 0.005 |
| | 维吾尔族 | 511 | 194 | 37.96 | 317 | 62.04 | | |
| | 其他 | 43 | 15 | 34.88 | 28 | 65.12 | | |
| 文化程度 | 高中及以下 | 86 | 42 | 48.84 | 44 | 51.16 | 9.733 | 0.009 |
| | 中专 | 125 | 58 | 46.40 | 67 | 53.60 | | |
| | 大专 | 601 | 271 | 45.09 | 330 | 54.91 | | |
| | 本科 | 393 | 128 | 32.60 | 265 | 67.40 | | |
| 职业 | 研究生及以上 | 32 | 11 | 34.38 | 21 | 65.62 | 1.873 | 0.451 |
| | 行政事业 | 785 | 356 | 45.35 | 329 | 54.65 | | |
| | 个体 | 272 | 120 | 44.12 | 152 | 55.88 | | |
| | 无业 | 180 | 74 | 41.11 | 106 | 58.81 | | |
| 户籍 | 非农业户口 | 935 | 422 | 45.13 | 513 | 54.87 | 5.793 | 0.134 |
| | 农业户口 | 302 | 128 | 42.38 | 174 | 57.62 | | |
| 有无医保 | 有 | 1072 | 453 | 42.26 | 619 | 57.74 | 1.286 | 0.579 |
| | 无 | 165 | 74 | 47.27 | 91 | 52.73 | | |
| 分娩相关知识 (分) | <60 | 803 | 394 | 49.07 | 409 | 50.93 | 35.407 | <0.001 |
| | >60 | 434 | 155 | 35.71 | 279 | 65.29 | | |
| 分娩意愿 * | 剖宫产 | 784 | 653 | 83.29 | 131 | 16.71 | 68.790 | <0.001 |
| | 自然分娩 | 453 | 35 | 7.73 | 418 | 92.27 | | |
| 首胎生产方式 | 剖宫产 | 688 | 549 | 79.80 | 139 | 20.20 | 57.400 | <0.001 |
| | 自然分娩 | 549 | 72 | 13.12 | 477 | 86.88 | | |

注: * 采用两种属性独立性的 χ^2 检验

| | | |
|-----------------------------------|------------|--|
| 表 2 赋值方式 | | |
| 因素 | 项目 | 赋值 |
| Y | 最终选择分娩方式 | 0=自然分娩, 1=剖宫产 |
| X ₁₋₁ X ₁₋₂ | 民族(以汉族为参照) | (0,0)汉族, (0,1)维族, (1,0)其他 |
| X ₂ | 年龄 | 0=25~29 岁, 1=30~34 岁, 2=35~39 岁, 3=40 岁及以上 |
| X ₃ | 首胎生产方式 | 0=自然分娩, 1=剖宫产 |
| X ₄ | 分娩相关知识 | <60 分=0, >60 分=1 |
| X ₅ | 分娩意愿 | 0=自然分娩, 1=剖宫产 |

| | | | | | | | |
|---------------------------------|--------|-------|---------------|--------|-------|--------------|----------|
| 表 3 二胎孕产妇分娩方式多因素的 Logistic 回归分析 | | | | | | | (n=1237) |
| 自变量 | B | SE. | Wald χ^2 | P | OR | 95%CI | |
| 常量 | -0.957 | 1.378 | 0.549 | 0.496 | 0.437 | - | |
| 民族(以汉族为参照) | | | 27.856 | <0.001 | | | |
| 维吾尔族 | -1.496 | 0.341 | 23.878 | <0.001 | 0.289 | 0.098~0.964 | |
| 其他民族 | -2.758 | 0.987 | 5.982 | 0.026 | 0.571 | 0.122~1.321 | |
| 年龄 | 1.957 | 0.468 | 38.730 | <0.001 | 3.487 | 1.545~3.306 | |
| 首胎生产方式 | 1.885 | 0.579 | 40.155 | <0.001 | 3.877 | 3.451~7.226 | |
| 分娩相关知识 | -0.683 | 0.317 | 10.542 | 0.003 | 0.548 | 0.344~0.816 | |
| 分娩意愿 | 4.987 | 0.768 | 40.225 | <0.001 | 4.641 | 4.339~12.174 | |

于汉族孕产妇,这可能与当地的传统文化思想观念有一定的关系,当地少数民族比较认可自然分娩,对剖宫产的接受度不高,并非具有较好分娩相关知识。近些年来随着剖宫产指征的放宽,各地剖宫产率急剧上升,新疆作为少数民族地区也不可避免出现较高的剖宫产率,而二胎孕产妇在一胎剖宫产较高的基础上,出现攀高趋势。因此,更应加强对各民族孕产妇的健康宣教,对于少数民族孕产妇不能一味追求非剖宫产,应帮助其科学的选择分娩方式,更偏重于合理选择分娩方式。针对汉族二胎孕产妇剖宫产较高的现状,加大宣传剖宫产的不良影响,通过孕妇学校及社区孕检时进行宣传,并可以建议当地政府通过多媒体宣传自然分娩优势。

3.2.2 年龄 我国二胎政策开放以来,较多女性在二胎怀孕时年龄较大,而本研究中二胎孕产妇年龄为(33.76 ± 4.72)岁,年龄普遍偏大,且随着年龄的增加,剖宫产率逐步提高,这与康楚云等^[5]、周英凤等^[6]的研究结果相同。虽然有研究显示随着女性年龄的增长,妊娠期并发症的发生率也明显增高^[7],但实际上二胎孕产妇如果能够坚持孕期检查,及时发现和处理妊娠期并发症,增加高危妊娠的检出率,在充分做好产前评估,很多年龄偏大的孕产妇是可以安全进行自然分娩的。而在本研究中的二胎孕产妇都没有严重的内外科疾病,妊娠期合并症及并发症,其多数是可以实现自然分娩的。因此,医院及相关机构应重视孕产妇的孕期及产前检查,对年龄偏大的孕产妇给予较高的关注,及时发现孕产期并发症,规范的孕期检查同时,医生也应对其进行生产方式正确指导从而减低不必要的剖宫产率。

3.2.3 首胎分娩方式 我国计划生育实施以来,剖宫产率始终处于较高的水平,二胎政策实施后,剖宫产在头胎的基础上继续攀升。本研究中头胎为剖宫产的二胎孕产妇有 82.33%选择再次剖宫产分娩,只有 20.20%为自然分娩,究其原因可能是,二胎孕产妇多认为头胎为剖宫产的,二胎也必须为剖宫产,因此大部分头胎为剖宫产的二胎孕产妇最终生产方式多为剖宫产,而不考虑真正是否具有剖宫产指征,针对该类错误认识,相关医疗部门及医护人员因在孕产妇产检及住院期间加大宣

传力度,使其认识到头胎的分娩方式并不是影响再次分娩方式的主要因素,同时医院应加大控制头胎孕产妇的剖宫产率,没有剖宫产指征的不轻易建议实施剖宫产。

3.2.4 分娩相关知识 本次研究中分娩相关知识分数在 60 分以上的 434 名(35.08%),60 分以下的 803 名(64.92%),其与分娩相关知识的掌握程度较低,而随着分娩知识的水平较高的孕产妇的剖宫产率较低,与多项研究相似^[8-9]。分娩相关知识的欠缺决定了孕产妇无法合理科学进行选择分娩方式。而医护人员作为宣传的主要实施者,具有积极的作用,研究显示^[10],医护合作的宣传对提高分娩镇痛效果,提高阴道分娩率,减少产后出血量都有显著的作用。因此,医护人员应从二胎孕产妇怀孕初期就开始针对孕产妇及其家属宣传分娩相关知识。国家相关医疗部门也因加大媒体的宣传,使育龄期女性掌握正确的分娩相关知识。

3.2.5 分娩意愿 在本次研究中发现,在分娩意愿的选择中,选择自然分娩的人数为 453 例(36.62%),剖宫产的人数为 784 例(63.38%),最终的分娩方式与其分娩意愿的选择基本相同,同时通过 Logistic 分析显示,分娩意愿的 OR 值 4.641,为所有影响因素中最主要的影响因素,这与姜雯等^[11]的研究相似,分娩意愿是孕产妇对整个孕期即将结束时,结合自身的个体状况所做出的分娩方式的决定,是经过长期的考虑后做出的决定,虽然不一定具有绝对的医学依据,但通常孕产妇会坚持个人意见而医院通常会尊重孕产妇个人的意见,因此孕产妇掌握科学的分娩方式尤为重要。在孕产妇没有剖宫产指征的情况下,医护人员应加大对自然分娩的优势和剖宫产的不良影响的知识宣教,使二胎孕产妇能够增强对自然分娩的信心,同时也应加大家属的知识宣教,使孕产妇在选择自然分娩的同时获得家属及配偶的支持,才能最大限度降低二胎孕产妇的剖宫产率。

4 结论

新疆二胎孕产妇具有较高的剖宫产率,民族、年龄、首胎生产方式、分娩相关知识、分娩意愿为分娩方式最主要的影响因素,而个人意愿对分娩