

· 论著 ·

瘢痕子宫再次妊娠后阴道试产意愿的质性研究

吴海霞*

南昌大学第二附属医院妇产科 (江西南昌 330001)

【摘要】目的 了解瘢痕子宫再次妊娠后阴道试产意愿。**方法** 采用目的抽样法选取2022年8月至2023年2月我院再次妊娠的瘢痕子宫足月孕妇16名作为研究对象,采用半结构式深度访谈法收集访谈资料并利用Colaizzi 7步分析法对访谈资料进行归纳分析。**结果** 经整理分析共提炼出3个主题:再次分娩方式决策、阴道分娩体验的心理负担、社会支持作用。**结论** 通过为再次妊娠的瘢痕子宫孕妇提供多方位信息和情感支持,鼓励产妇积极参与分娩方式的决策,可促进产妇全面认知不同分娩生产方式利弊,理性选择适宜的分娩方式,避免盲目选择剖宫产。

【关键词】 瘢痕子宫; 再次妊娠; 阴道试产; 质性研究

【中图分类号】 R714.12

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.2.041

A Qualitative Study of Willingness to Have a Vaginal Trial of Labor after a Second Pregnancy in Scarred Uterus

WU Hai-xia*

Department of Obstetrics and Gynecology, The Second Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang 330001, Jiangxi Province, China

Abstract: Objective To find out the willingness to have a vaginal trial of labor after a second pregnancy in keloid uterus. **Methods** Sixteen full-term pregnant women with keloid uterus who had a second pregnancy in our hospital from August 2022 to February 2023 were selected as the study subjects by purposive sampling method. Semi-structured in-depth interviews were used to collect the interview data and Colaizzi 7-step analysis method was used to summarize and analyze the interview data. **Results** Three themes were distilled from the collation and analysis: decision-making about the mode of delivery for another pregnancy, psychological burden of the vaginal delivery experience, and the role of social support. **Conclusion** By providing multi-directional information and emotional support to pregnant women with keloid uterus who are pregnant again and encouraging them to actively participate in the decision-making process of the mode of delivery, we can promote the women's comprehensive knowledge of the advantages and disadvantages of different modes of delivery, and rationally choose the appropriate mode of delivery, avoiding the blind choice of cesarean section.

Keywords: Scarred Uterus; Second Pregnancy; Vaginal Trial of Labor; Qualitative Study

临床将有较大瘢痕的子宫称为瘢痕子宫,妊娠行剖宫产术是其出现的主要原因之一。我国作为剖宫产率最高的国家,剖宫产率达54.9%,且呈逐年升高趋势,随着我国生育政策的放宽,再次分娩人群中瘢痕子宫占比亦逐渐加大^[1-2]。瘢痕子宫再次分娩选择剖宫产或阴道分娩都具有一定的危险性,选择剖宫产存在伤口愈合不良、感染、子宫粘连、术后大出血的风险,而阴道分娩有较低概率发生子宫破裂,但与剖宫产相比其子宫切除率较低、住院时间较短、血栓栓塞事件发生率较低^[3-4]。我国要求再次生育的妇女日益增加,对于瘢痕子宫产妇而言,如何权衡利弊选择再次妊娠方式是一大困扰,对于医护人员专业工作而言也是一大考验。本研究采用质性研究对瘢痕子宫产妇再次妊娠后阴道试产意愿进行深入了解,旨在为医护人员的产妇产保健工作提供理论指导,同时促进瘢痕子宫产妇产理性选择适当的分娩方式,改善不良妊娠结局。

1 资料与方法

1.1 研究对象 本研究采取目的抽样法,选取我院2022年8月至2023年2月我院再次妊娠的瘢痕子宫足月孕妇作为研究对象。

纳入标准: 单胎,足月妊娠;年龄 23~40岁;剖宫产史不超过一次;距上次剖宫产>2年;子宫下段为横切口,无感染、延裂;表达、沟通及读写能力良好。排除标准:符合绝对剖宫产指征;合并严重内外科并发症;恶性肿瘤患者;其他子宫手术史;合并严重产科并发症。样本量以信息饱和原则^[5]为准最终确定访谈患者16例,为保护患者的个人隐私所有参与者随机编号,患者一般资料详见表1。本研究已通过院内医学伦理会的审批,患者知情同意。

1.2 研究方法

1.2.1 制定访谈提纲 研究人员均于访谈前接受系统的关于质性研

究的学习和培训。根据研究目的,回顾大量相关文献,并结合咨询专家建议与临床经验制定初步访谈提纲,并对3名瘢痕子宫孕妇进行预访谈,根据预访谈结果进一步完善提纲,确立最终访谈提纲,内容包括:(1)您在本次分娩中更倾向于选择哪种方式?(2)方便告知您选择该分娩方式的原因吗?(3)可以根据您自身的了解谈谈您对阴道试产的认知吗?(4)如果选择或不选择阴道试产的原因是什么?(5)决定分娩方式过程中最困扰您的是什么?

1.2.2 资料收集 与受访孕妇提前约定好见面时间并预约访谈地点,访谈环境应尽量保持安静、舒适、通风、宽敞。采用半结构式、面对面深入访谈方式对患者进行深度会谈并收集研究资料,一人提问,一人补充记录,访谈前进行自我介绍及访谈内容介绍,承诺对访谈资料严格保密,且告知受访者有权随时退出,访谈时保持良好交谈氛围,按照访谈提纲进行提问,不轻易打断对方,避开频繁护理操作和患者情绪极不稳定时段,不提出诱导性问题,保障患者表达想法的主观性、真实性,关注记录受访对象的语气、表情、语调等非语言性行为,访谈记录工具采用录音笔或笔记本,录音应于访谈前征求受访者同意,时长不超过60 min。

1.2.3 资料整理分析 访谈结束后24h之内,反复阅读资料和聆听录音,由研究者逐字逐句将录音文件转化为文字形式,结合访谈资料与患者神情体态等笔记内容,对所有资料分类整理分析,并进行主题提炼。资料分析采用Colaizzi 7步法^[6]:仔细阅读所有类型的访谈记录;对有意义的陈述进行识别与提取;提炼反复出现的相似观点,对该类观点进行编码;整合汇集编码的观点,形成主题;详细、无遗漏的描述主题内容;归纳对比相似观点,升华主题;将有歧义的分析结果于参与者处进行核实,确认最终主题。

*第一作者 吴海霞,女,主管护师,主要研究方向:产科患者相关的护理工作。E-mail: wuhx1990xx@163.com

【通讯作者】吴海霞

表1 访谈对象一般资料(n=16)

编号	年龄(岁)	瘢痕厚度(mm)	学历	孕周(周)	上次剖宫原因	距上次剖宫产时间(年)
N1	29	2.6	高中	36	胎位不正	5
N2	36	3.1	初中	35	无医学指证	3
N3	32	3.0	本科	36	胎位不正	4
N4	23	2.8	大专	37	胎位不正	3
N5	31	2.6	本科	36	羊水过少	6
N6	25	2.9	研究生	38	无医学指证	9
N7	35	3.2	初中	39	羊水过少	7
N8	32	2.7	高中	37	无医学指证	3
N9	24	3.0	高中	36	无医学指证	2
N10	28	3.0	本科	36	胎位不正	2
N11	30	2.9	本科	36	无医学指证	7
N12	36	2.7	大专	37	胎膜早破	6
N13	27	3.2	研究生	39	无医学指证	5
N14	33	3.1	高中	38	无医学指证	3
N15	26	2.7	本科	36	羊水早破	4
N16	30	2.8	本科	36	无医学指证	3

2 结果

经整理分析共提炼出瘢痕子宫再次妊娠后阴道试产意愿的3个主题：再次分娩方式决策、阴道分娩体验的心理负担、社会支持作用。

2.1 主题一 两种分娩方式认知有限

2.1.1 对阴道分娩认知存在误区 部分孕妇对阴道分娩认知不完全，过于关注或夸大其弊端。N11：“听说顺产肯定会漏尿，打个喷嚏尿就漏出来了，还很难好，我生产完还要工作，万一让同事看见太难为情了。” N7：“我看到好多产妇都会侧切，还不打麻药，都已经剖了一次了再剖一次省的到时候撕裂了要侧切。” N1：“我同学跟我说她顺产生了好久好久，孩子一直在肚子里，那么窄不得憋出问题，到时候生不出来还要侧切，我也难受孩子也难受。”

2.1.2 获取相关信息途径受限 部分孕妇获取关于瘢痕子宫生产的相关信息仅来自于互联网或人们的口口相传，信息片面，主观性较强，导致孕妇产生错误认知。N9：“我在APP上听人劝说能剖宫产就不要顺，剖宫产只是生完疼一点，比顺风险小多了。” N3：“上次上网搜了说顺转剖的很多，反正都是剖，直接剖省事。” N14：“我家亲戚跟我说了，顺产很影响夫妻生活，医院还总说顺，明明顺产那么多侧切的，切一刀不就更影响了。”

2.2 主题二 阴道分娩体验的心理负担

2.2.1 对阴道分娩过程恐惧 产妇对阴道分娩过程可能产生的宫缩疼痛、试产失败等不可控因素及未知风险易产生恐惧等心理。N6：“我真的很害怕自己生的时候大出血或者宝宝出问题，最后还是要剖，对孩子也不好，我两头都遭罪。” N13：“剖宫产的话医生都在旁边，遇到风险医生可以及时处理，顺产太看我自己了，我怕我受不了疼，更怕发生其他很严重的问题。” N15：“本来快生的时候就很痛了，到时候万一子宫破裂什么的更疼吧，我真的很怕疼，受不了这个。”

2.2.2 试产意愿不被重视 部分孕妇表示自己表达过阴道试产意愿，但未得到医院及家属的正向反馈，使产妇自然分娩信心不足。N16：“我从别人那了解过顺产说恢复快，我也想试试，但是我爱人说还是剖宫产安全一些，第一个也是剖的也没什么事，

不让我试。” N10：“上次我找医生聊了，他说我可以试试，但是我听他说会有瘢痕破裂、大出血甚至死亡的可能，太吓人了我还是剖吧。” N7：“我做了很久的心理准备去找医生想谈谈顺产的事情，但医生太忙了，只是简单和我说了下顺产的情况，我心里也没个底，还是剖宫产感觉流程熟悉一点。”

2.3 主题三 社会支持作用

2.3.1 家庭及亲友支持的作用 家属、亲友的意见很大程度上影响了产妇对于分娩方式的选择。N2：“我问了一些朋友，他们顺转剖的不少，我妈妈也跟我说顺产太受罪了，下面会很不舒服，所以我觉得还是选择剖宫产好。” N8：“前两天我和家里人说我比较担忧顺产的一些事，我父母鼓励我说他们会一直陪着我也很尊重我的决定，我也觉得顺产没什么好怕的了。” N12：“我同事之前生产的时候羊水栓塞，抢救了好久才安全，我去看她的时候都被吓到了，她更支持我选择剖宫产，毕竟风险更可控，我也是这么想的。”

2.3.2 期望专业人士支持 部分产妇对生产相关知识认知有限，她们有较强的意愿期望能更早得到更多专业化的信息支持，以帮助她们做出更好的判断。N4：“虽然已经经历了一次生产，但我觉得我对这些分娩的知识还是不太了解，我想了解更多作出对我和宝宝都好的选择，但不知道该去哪里咨询。” N9：“医生和我说我适合什么分娩方式需要看最后产检检查的具体情况，但我更希望早点知道一些相关的具体的细节，不然我对该怎么选择很迷茫。” N5：“我想听听助产士教我更多的有关分娩知识，这样我更安心，更坚定我的选择。”

3 讨论

3.1 提高产妇及其家属对孕期及妊娠知识的认知 本研究结果中，部分孕妇对阴道分娩认知不完全，过于关注或夸大其弊端，部分孕妇获取关于瘢痕子宫生产的相关信息仅来自于互联网或人们的口口相传，信息片面，主观性较强，导致孕妇产生错误认知。相关研究表明，孕妇对再次妊娠阴道试产的风险与益处认知更深，孕妇选择阴道试产的几率越大^[6-7]。随着生育政策的放开与生育观念的改变，孕妇及其家属对于孩子期望值极高，而对于分娩方式的选择不仅与孕妇个人意愿有关，还是整个家庭成员的关

注焦点, 因此对于产妇及其家属而言完备的分娩知识十分重要^[8-9]。孕妇要求剖宫产是造成不合理剖宫产的首要原因, 瘢痕子宫属于临床常见的一种相对较为特殊的子宫状态, 由于其特殊性, 瘢痕子宫孕妇在选择分娩方式时应更谨慎考虑, 避免因盲目选择而进行不合理剖宫产, 面对更多不可控的风险^[10]。因此, 应针对孕期妇女及其家人根据个体偏好进行科学的产前教育, 普及孕期相关知识, 纠正错误认知观点, 对两种分娩方式的利弊进行客观的阐述, 强调阴道分娩的可行性, 提高产妇与其家属对瘢痕子宫再次分娩行阴道分娩的正确认知, 树立正确的生育观, 促使其作出更好的决策。

3.2 重视产妇情绪, 减轻产妇心理负担, 维护产妇自主选择权益 本研究结果中, 产妇对阴道分娩过程可能产生的宫缩疼痛、试产失败等不可控因素及未知风险易产生恐惧等心理, 部分孕妇表示自己表达过阴道试产意愿, 但未得到医院及家属的正向反馈, 使产妇自然分娩信心不足。相关研究表明, 分娩前的负面情绪会使产妇处于长时间的高应急状态, 使其疼痛阈值降低疼痛感加剧, 同时也会影响孕妇神经内分泌, 引起子宫收缩乏力以及不协调性宫缩, 不仅造成持续的疼痛使产妇难以忍受, 还影响产程的进展, 因此产妇情绪需十分重视^[10-12]。在普及分娩知识的同时, 应同时加强助产士门诊的建设, 增加其普及性和覆盖性, 提供更多的心理支持, 推广分娩预演, 减轻产妇心理负担, 引导产妇保持健康积极心态, 同时鼓励组织进行产妇、家属和医护人员三方会谈, 保障产妇的自主选择权益, 增强其自然分娩的信心。

3.3 提高社会支持力度, 增强孕妇分娩方式决策积极体验 本研究发现, 家属、亲友的意见很大程度上影响了产妇对于分娩方式的选择, 部分产妇对生产相关知识认知有限, 她们有较强的意愿期望能更早得到更多专业化的信息支持, 以帮助他们做出更好的判断。相关研究表明^[13-15], 家人与亲友的支持有助于孕妇心理状态的改变使阴道分娩成功率提高, 而医生及助产士等专业人士的指导思想对患者的分娩决策具有直接影响。因此医院需不断完善专业服务, 如孕妇产检、专家咨询服务等环节, 提供安全的试产环境, 助产士提供更多专业性强、合理性高的分娩建议, 引导家属亲友对孕妇进行更多的积极的鼓励, 提高社会支持力度, 建立系统正规的互联网咨询平台, 为其提供早期、全面、便利、个性化、专业的专业信息支持服务, 增强孕妇分娩方式决策积极体

验, 促进母婴健康。

3.4 结论 通过为再次妊娠的瘢痕子宫孕妇提供多方位信息和情感支持, 鼓励产妇积极参与分娩方式的决策, 可促进产妇全面认知不同分娩生产方式利弊, 理性选择适宜的分娩方式, 避免盲目选择剖宫产。

参考文献

- [1] Liang J, Zhang Z, Yang W, et al. Association between cesarean section and weight status in Chinese children and adolescents: a national survey[J]. *Int J Environ Res Public Health*, 2017, 14(12): 1-12.
- [2] 刘海燕, 刘学渊, 唐瑶, 等. 二胎政策下的瘢痕子宫再次妊娠后阴道试产的安全性[J]. *复旦学报(医学版)*, 2019, 46(4): 472-477.
- [3] 王春雨, 韩冰, 赵亚丹, 等. 瘢痕子宫再次妊娠不同分娩方式近远期并发症比较[J]. *实用妇产科杂志*, 2020, 36(1): 53-57.
- [4] 刘洁玲, 李丹, 梁媛. 瘢痕子宫阴道试产65例结果分析[J]. *解放军医学杂志*, 2018, 43(8): 718-720.
- [5] 李峥, 刘宇. 护理学研究方法[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2018.
- [6] Attanasio LB, Paterno MT, Kjerulff KH. Factors associated with labor after cesarean in a prospective cohort[J]. *Birth*, 2022, 49(4): 833-842.
- [7] Uno K, Mayama M, Yoshihara M, et al. Reasons for previous cesarean deliveries impact a woman's independent decision of delivery mode and the success of trial of labor after cesarean[J]. *BMC Pregnancy Childbirth*, 2020, 20(1): 170.
- [8] 张英廷, 李丽, 王俊华. 瘢痕子宫再次剖宫产与非瘢痕子宫剖宫产的妊娠结局分析[J]. *中国计划生育和妇产科*, 2017, 9(5): 58-60.
- [9] 侯幸岳, 许小明, 钟际香, 等. 剖宫产后再次妊娠产妇分娩方式决策的最佳证据总结[J]. *中华现代护理杂志*, 2020, 26(11): 1411-1417.
- [10] 殷彬燕, 张军花, 邹芳亮, 等. 瘢痕子宫产妇再次决策剖宫产的深度体验[J]. *中国实用护理杂志*, 2015, 31(34): 2634-2636.
- [11] 骆淑娟, 杨卫华, 莫志卫, 等. 妊娠晚期孕妇抑郁情绪对新生儿神经行为发育的影响[J]. *中国继续医学教育*, 2021, 13(1): 120-123.
- [12] 孙佳蓉, 董丽媛, 王娇, 等. 分娩恐惧初产妇分娩方式影响因素的质性研究[J]. *护理研究*, 2023, 37(11): 2033-2037.
- [13] 刘华华, 陈志芳, 朱鹏璐, 等. 剖宫产术后再次妊娠孕妇阴道试产意愿的质性研究[J]. *军事护理*, 2023, 40(4): 44-47.
- [14] 罗忠琛, 柏晓玲, 李建琼. 剖宫产术后再次妊娠孕妇阴道试产决策求助体验的质性研究[J]. *中华护理杂志*, 2019, 54(3): 396-400.
- [15] 泮梦霞, 熊思敏, 聂蓉. 剖宫产术后再次妊娠阴道分娩产妇分娩体验质性研究的Meta整合[J]. *中华现代护理杂志*, 2021, 27(13): 1733-1737.

(收稿日期: 2023-08-25)

(校对编辑: 翁佳鸿)