

待产阶段准父亲的体验

陈蕊 袁婉文 黎爱荣 陈颂仪

【关键词】 妊娠； 父亲； 情绪

【Key words】 Pregnancy； Fathers； Emotions

妊娠是一个新生命在母体内孕育、发展的复杂过程,成为父亲更是男性生命中的重要事件,面对妊娠的准父亲除了有与准母亲相似的需求,更夹杂着对怀孕和成为父亲角色的情绪反应。历来生产及怀孕都把准父亲拒之门外,护理服务也忽略了这群正面临重大改变及悲喜交杂的准父亲,这与以家庭为中心的产科护理理念及全人照护的护理方向背道而驰。对准父亲作相关了解是必要的,只有深入了解其个人感受,才能真实、正确地掌握被照护者的个人经历。本文通过检索5个电子数据库(CINAHL、Lippincott Williams & Wilkins、Science Direct、Medline via OvidSP及PsycINFO)来探讨待产阶段准父亲的心理状况。

1 学者们对父亲角色的观点

传统东方社会认为,父亲保护家庭成员、负担生计、养育妻儿是权力的象征^[1]。Carter^[2]认为,父职包括:承担经济、教育、陪伴孩子成长、爱与安全感的给予、保护及维系家庭的完整性。Lamb^[3]定义理想父亲为:在情感、知觉与行为3方面全程投入对子女的教育,通过各种教养方式,以正向、积极的态度参与子女的生活中;在与子女彼此互动中了解其需要,与子女一起成长。然而研究^[4]表明,成为父亲的过程缺乏楷模,必需在实践、尝试、挫折和摸索中学习、积累经验,树立正确的价值观,在困境与挑战中学会成长与改变。而工作角色与亲职角色间的冲突、与子女相处及管教上的挑战,以及新成

员带来家庭关系的冲击是父亲们的主要困境。在男性转变为父亲或父职进行的各种不同探讨中,初任父亲会经历以下的阶段:①新生儿出生前;经济问题考虑、准父亲角色模糊不清的阶段;②新生儿出生后;生活巨大的冲击、逐渐调适的阶段;③新生儿成长;体会父职角色的阶段^[5]。成为父亲是明显的压力事件,但同时在增进情感性特质与能力、增加责任感、增进生命的体验与成长3方面带来正向的成长与改变,父亲通过参与育儿,有助于其父亲角色的发展。父亲不再是母亲的副手,在分担照顾、教养子女的责任上和母亲组成亲职同盟,这带给子女更多正面的影响^[6],故对准父亲进行照护,以使其能胜任新的父亲角色是重要的。

2 父亲角色过渡期间的情绪状况

在妇女妊娠阶段,15.8%的准父亲出现假分娩症候群,身心症候群的出现让准父亲在接受需要的心理支持和知识方面有所缺失^[7]。Field等^[8]研究指出,准父亲在产前发生的抑郁症状包括:焦虑、愤怒及日常的争执,此等问题会对其妻子心理状况发生影响,这是我们长久以来忽略而又值得关注的问题。初为人父在角色转变过程中可归纳为5大主题:成功怀孕、确认母子平安的喜悦、初为人父的幸福与困扰、对新生儿的探索与认识及克尽父职为新生儿铺排美好未来。初为人父产生的担忧主要是:关顾妻儿的安全、生产和分娩,以及新的角色要求,当中以一些具有高等教育水平或有经济负担的男性较常见^[9]。丈夫在妻子产前及产后3~6个月有抑郁的情况发生,父亲与母亲的抑郁情况呈正相关性^[10]。男性在夫妇双方未能适应增添新成员的家庭状况时,会把性生活放在次要的位置,致使出现性功能障碍^[11],给家庭带来一些负面影响。然而,Deave等^[12]发现,在生育事件上男性感受到的支持很少,

DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2012.12.035

作者单位:澳门仁伯爵综合医院精神科(陈蕊,袁婉文),产科(黎爱荣);香港理工大学(陈颂仪)

陈蕊:女,本科(硕士在读),E-mail:chanioi@yahoo.com.hk

2012-06-18收稿

with nortriptyline versus combines nortriptyline and ECT in late life psychotic depression: a two-year randomized study[J]. Am J Geriatr Psychiatry, 2008, 16(6): 498-505.

[33] Gupta S, Tobiansky R, Bassett P, et al. Efficacy of maintenance electroconvulsive therapy in recurrent depression: a naturalistic study[J]. J ECT, 2008, 24(3): 191-194.

[34] Audrey MS, Hannie CC, Caroline MS, et al. Efficacy and safety of continuation and maintenance electroconvulsive therapy in depressed elderly patients: a systematic review[J]. Am J Geriatr Psychiatry, 2012, 20(1): 5-17.

[35] Sackeim HA, Dillingham EM, Prudic J, et al. Effect of concomitant

pharmacotherapy on electroconvulsive therapy outcomes: short-term efficacy and adverse effects[J]. Arch Gen Psychiatry, 2009, 66(7): 729-737.

[36] Tew JD, Mulsant BH, Haskett RF, et al. A randomized comparison of high-charge right unilateral electroconvulsive therapy and bilateral electroconvulsive therapy in older depressed patients who failed to respond to 5 to 8 moderate-charge right unilateral treatments[J]. J Clin Psychiatry, 2002, 63(12): 1102-1105.

[37] Rao V, Lyketsos CG. The benefits and risks of ECT for patients with dementia who also suffer from depression[J]. Int J Geriatr Psychiatry, 2000, 15(8): 729-735.

被拒于产前相关活动而感到失望,他们的体验是被当成旁观者、担心及关注妻儿的安全、相关知识缺失及对新的亲职角色未有充分准备等。生活巨大的改变,却没有渠道让他们表达自己的感觉、思想,同时缺乏信息或支持以过渡到新角色。可见,男性在父亲角色的过渡问题值得深入探讨及了解。

3 待产阶段准父亲的体验

3.1 待产时刻降临的意义

产前阶段在心理上需自我重整;生产和分娩则是存在极度情绪需求的时刻;产后则受到环境因素影响^[13]。配偶入院待产将准父亲情绪推向最高点,包括担忧生产进展不顺利、妻儿的安全性、准父亲角色要求等;若产程进展延长,紧张、焦虑、急躁等情绪随之加剧。在这个时候,作为一名临床医护人员,担当一个实时信息提供者及心理支持者的角色,其重要性不言而喻。男性过渡成为父亲受其生活、工作和个人特质的相互影响,需要作准备及重新取得平衡,在成为父亲的过程中,男性的社会支持明显不足,是值得关注的问题^[14]。建议对男士提供有关妊娠、生产和新生儿照顾等信息,同时让他们参与相关活动,以响应现今以家庭为中心的照护模式。

3.2 孕产过程准父亲的重要性

Priel等^[15]研究指出,分娩、养育孩子是重度压力事件,给生活、家庭的不同发展阶段带来更深刻的体会。①在产前阶段:根据Li等^[16]研究所述,产前分娩教育可增加准父亲的自我效能感,从而减轻焦虑的情况,故助产士在进行产前卫生教育时,准父亲也应是其服务人群,怀孕及生产过程的陪伴,使准父亲可以身体力行或在精神上给予孕产妇大力支持,这样做对其配偶的情绪有稳定作用^[17]。②在分娩阶段:准父亲在怀孕及分娩过程所占的重要性,得到学者们、孕妇们的认同,成效在临床亦显而易见。产前课程教育及医院相关实践能降低准父亲的压力水平和改善夫妇对生产的满意度^[18],故医护人员应明确其重要性,并实施于日常实际工作中。

3.3 未能出现在生产现场的体验

准父亲因各种原因不能参与生产过程,如受制于医疗机构未提供相关的陪产制度、当地文化不容许或不鼓励、父亲们本身因为工作或各种原因身处外地,以及准父亲个人没有足够的心理准备进入产房等。而在没有准备的情况下进入产房,会承受极大压力,面对妻子待产、阵痛,其心理变化是复杂的,如焦虑、紧张、担忧、心理脆弱、缺乏支持等^[19],带有这种心理状态的丈夫在陪产中对产妇的分娩起着重要的影响作用,提示在分娩陪产中,应重视产妇丈夫的心理干预问题^[20]。少数丈夫在陪伴妻子分娩后出现创伤后症状群(PTSD)。为更好地发挥陪伴者角色,进入产房前的教育准备是重要的。然而,不进入产房并不能减轻他们的心理负担,其中Schachman^[21]研究表明,因未能在配偶分娩时出现,准父亲会担心妻子单独面对、分娩会带给配偶创伤、错过了参与重要时刻的机会、内疚于未能共同参与分娩等。

3.4 参与分娩过程中的体验

准父亲承担着配偶主要支持者及分享者角色,会担心生产对妻儿造成伤害,关注胎儿是否健康^[22],研究^[22-23]表明,产

前做好充分准备的准父亲在医务人员的指导下,陪产过程中明显能缓解产妇焦虑、紧张、恐惧,缩短产程,减少新生儿窒息,降低剖宫产率及产后出血率;准父亲现场体验孩子出生,与妻子一起分享人生重要时刻,更有助于日后家庭关系的融洽^[24]。准父亲在妻子分娩过程中需要与专业医护人员的互动,了解配偶的产时即时信息,自己决定参与及退出分娩的时间,他们还需要来自护理人员及亲属等多方面的情绪支持,及时认可他们所执行的功能^[25]。参与分娩过程有不同程度的紧张、焦虑和恐惧心理,间接影响产妇自然分娩过程,故接受分娩陪伴训练,了解分娩的生理过程及分娩时减轻产妇疼痛的方法和技巧,才能适应分娩时的情景,不致于在产妇分娩时手足无措,从而更好地胜任陪伴分娩者角色^[26]。参与生产过程除对亲子、夫妇关系起正向作用外,更对亲职角色确立、满足准父亲心理需求起重要作用,这些都是值得我们关注的。

4 小结

成为父亲除在经济财政、新角色方面需作准备外,更需根据配偶妊娠阶段的进展作一系列相应的准备,作为准父亲除喜悦、不确定感、需调适、投入等体验外,其众多压力源亦随之而来,巨大的生活改变,需要一些渠道来表达他们的感情,同时更需要信息或支持以过渡至新亲职角色^[27]。准父亲是孕产过程中产妇安好的重要人,通过产程的参与,给予配偶鼓励与支持,彼此分享及见证成为亲职的体验。准父亲在配偶怀孕阶段均有其个人及护理上的需求,如参加产前阶段的生产准备班及亲职班的需要,在生产过程中需被独立作为个体看待、被关心及照护、支持及鼓励等。准父亲长久以来在孕产过程中缺乏社会及专业人员的支持与关顾,因而对准父亲需要作全面了解,同时护理体系作出相应改变,以迎合以家庭为中心的照护模式,让准父亲发挥其角色职能,促进父母与新生儿的依附过程。

参 考 文 献

- [1] Kainz G, Eliasson M. The child's father, an important person for the mother's well-being during the childbirth: a hermeneutic study [J]. *Health Care Women Int*, 2010, 31(7): 621-635.
- [2] Carter M. Husbands and maternal health matters in rural Guatemala: wives' reports on their spouses' involvement in pregnancy and birth [J]. *Soc Sci Med*, 2002, 55(3): 437-450.
- [3] Lamb ME. The history of research on father involvement: an overview [J]. *Marriage Fam Rev*, 2000, 29(2/3): 23-42.
- [4] Feldman R. Parent's convergence on sharing and marital satisfaction, father involvement, and parent-child relationship at the transition to parenthood [J]. *Infant Ment Health J*, 2000, 21(3): 176-191.
- [5] 毛万仪, 黄迺毓. 初任父亲第一年父职经验历程之研究——以六位大专教育程度父亲为例 [J]. *人类发展与家庭学报*, 2010, 12(7): 31-53.
- [6] 许芳菊. 夫妻同盟共亲职 [J]. *亲子天下*, 2009, 7: 142-145.
- [7] Ozkan H, Aksoy AN. Do expectant fathers experience sympathetic pregnancy? [J]. *Health Med J*, 2011, 5(3): 643-647.
- [8] Field T, Diego M, Hernandez-Reif M, et al. Prenatal paternal depression [J]. *Infant Behav Dev*, 2006, 29(4): 579-583.

美国助产护士的发展及现状

章舒琦 李丽 叶文琴

【关键词】 助产士； 美国； 综述文献

【Key words】 Nurse Midwives; United States; Review Literature

国际助产士联盟是全世界72个国家的助产专业参加的国际权威机构,致力于助产专业发展,为助产士教育及实践工作提供指导标准。国际助产士联盟规定,助产士需要经过规范助产教育,成功完成学习,取得合法助产证书。助产士被认为是负责可信的专家,在妇女怀孕、分娩以及产后,靠自己能力,指导产妇分娩,对新生儿提供照护,助产士可以在任何场所包括家庭、社区、医院、诊所、健康中心进行工作^[1-3]。国际助产士联盟对助产士的职业准入、能力标准、工作范畴在均有清晰的界定,而我国尚无全国统一的助产资格认证协会和考试,对助产士工作范畴及相关能力标准也无统一界定。随

着现代医学的发展,母婴健康越来越受到全社会重视,助产专业人员由于社会支持系统不完善,助产工作风险大和责任重、工作劳动强度大、负荷重、助产人员待遇较低等原因,助产士、产科医生和产科护士角色不能有效促进彼此间的分工合作,导致助产士角色冲突和职业前景不明确,助产士流失现象严重^[4-5],本文旨在通过介绍美国助产发展史及发展现状,对我国的助产专业的发展方向提供一定的借鉴,尤其是针对助产实践范畴及助产士的教育和分类提供参考,美国助产士执业范畴由最初的与医生合作,到现在与妇产科医师享有同等地位,不同类型的助产士接受不同的教育,执业范畴也有所不同。

DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2012.12.036

作者单位:200433 上海市 第二军医大学附属长海医院护理部

通信作者:叶文琴,E-mail:wq1718@163.com

章舒琦:女,硕士(博士在读),E-mail:happypenny@126.com

2012-02-25收稿

1 美国助产护士的发展历史

美国助产士包括注册护士助产士(certified nurse-midwives,CNM)、注册助产士(certified midwife,CM)、注册专业

- [9] Rockwell B. Expectant father: change and concerns[J]. C Fam Phys, 1989,35:663-665.
- [10] Paulson JF, Bazemore SD. Prenatal and postpartum depression in fathers and its association with maternal depression[J]. J Am Med A, 2010, 303(19):1961-1969.
- [11] Olsson A, Robertson E, Bjorklund A, et al. Fatherhood in focus, sexual activity can wait; new fathers' experience about sexual life after childbirth[J]. Scand J Car Sci, 2010, 24(4):716-725.
- [12] Deave T, Johnson D. The transition to parenthood: what does it mean for fathers?[J]. J Adv Nurs, 2008, 63(6):626-633.
- [13] Genesoni L, Tallandini MA. Men's psychological transition fatherhood: an analysis of the literature, 1989-2008 [J]. Birth, 2009, 36(4):159-317.
- [14] Thomas JE, Boner AK, Hildingsson I. Fathering in the first few months [J]. Scand J Caring Sci, 2011, 25(3):499-509.
- [15] Priel B, Besser A. Perceptions of early relationships during the transition to motherhood: the mediating role of social support [J]. Infant Ment Health J, 2002, 23(4):343-360.
- [16] Li HT, Lin KC, Chang SC, et al. A birth education program for expectant fathers in Taiwan: effects on their anxiety[J]. Birth, 2009, 36(4):289-296.
- [17] Hildingsson I, Cederlo L, Wide'n S. Fathers' birth experience in relation to midwifery care[J]. Women Birth, 2011, 24(3):129-136.
- [18] Dellmann T. "The best moment of my life": a literature review of father's experience of childbirth[J]. Australian Midwifery, 2004, 17(3):60-70.
- [19] Christiaens W, Van De Velde S, Bracke P. Pregnant women's fear of childbirth in midwife and obstetrician-led care in Belgium and the Netherlands: test of the medicalization hypothesis[J]. Women Health, 2011, 51(3):220-239.
- [20] Fisher C, Hauck Y, Fenwick J. How social context impacts on women's fears of childbirth: a western Australian example[J]. Soc Sci Med, 2006, 63(1):64-75.
- [21] Schachman KA. The experience of first-time fatherhood in combat-deployed troops[J]. Nurs Res, 2010, 59(1):11-17.
- [22] Ilkay G, Nezihe KB. Effects of fathers' attendance to labor and delivery on the experience of childbirth in Turkey[J]. West J Nurs Res, 2007, 29(2):213-231.
- [23] Yildirim G, Sahin NH. The effect of breathing and skin stimulation techniques on labor pain perception of Turkish women[J]. Pain Res Manag, 2004, 9(4):183-187.
- [24] Marion C. Husbands and maternal health matters in rural Guatemala: wives' reports on their spouses' involvement in pregnancy an birth[J]. Soc Sci Med, 2002, 55(3):437-450.
- [25] Sapkota S, Kobayashi T, Takase M. Husbands' experiences of supporting their wives during childbirth in Nepal[J]. Midwifery, 2012, 28(1):45-51.
- [26] Backstrom C, Wahn EH. Support during labour: first time fathers' descriptions of requested and received support during the birth of their child[J]. Midwifery, 2009, 27(1):67-73.
- [27] Kao CH, Long A. First-time Taiwanese expectant fathers' life experiences during the third trimester of pregnancy[J]. JNR, 2004, 12(1):60-70.