

体外受精-胚胎移植妇女的心理健康状况研究

李燕¹, 徐慧兰¹, 高士友²

(1.中南大学公共卫生学院社会医学与卫生事业管理系,湖南 长沙 410078;

2.湖南省妇幼保健院生殖中心,湖南 长沙 410008)

【摘要】 接受体外受精-胚胎移植(IVF-ET)治疗的妇女承受着不孕症及其治疗带来的心理压力,主要表现为焦虑和抑郁症状;不良的心理健康状况与 IVF 治疗结局存在一定的相关性。影响其心理健康的因素主要有个体因素、不孕症因素和 IVF-ET 治疗因素等。

【关键词】 心理健康; 体外受精-胚胎移植; 不孕症妇女

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2009)06-0770-03

Mental Health Status of Infertile Women Undergoing in Vitro Fertilization and Embryo Transfer

LI Yan, XU Hui-lan, GAO Shi-you

Social Medicine and Health Service Management Department, School
of Public Health, Central South University, Changsha 410078, China

【Abstract】 Infertile women undergoing in vitro fertilization and embryo transfer (IVF-ET) treatment endure double stresses of infertility and its treatment. The mental health symptoms mainly present as anxiety and depressive symptoms. The poor mental health status has correlation with the outcome of IVF treatment. The factors affecting infertile women's mental health include individual factors, infertility factors and IVF-ET treatment.

【Key words】 Mental health; In vitro fertilization and embryo transfer; Infertile women

体外受精-胚胎移植 (In Vitro Fertilization and Embryo Transfer, IVF-ET)是指将患者夫妇的卵子与精子取出体外,于培养皿内受精,并发育成胚胎后移植入患者宫腔内,让其种植以达到妊娠目的,又称为试管婴儿。1978年7月25日世界上第一例试管婴儿 Louis Brown 在英国剑桥诞生,开创了 IVF-ET 技术治疗不孕症新的里程碑。2006年6月,在捷克首都布拉格举行的欧洲人类生殖与胚胎学会年会上报告,通过试管体外受精出生的婴儿已突破三百万人。虽然人们对于试管婴儿的接受度和认可度日益增高,但由于这是不孕症患者在尝试其它治疗方式失败后的最后一线希望,加上其过程之冗长、费用之昂贵、成功率之有限,常常给接受治疗的患者带来不同程度、不同方式的心理压力。

1 接受 IVF-ET 治疗的不孕症妇女的心理健康状况

不孕症作为一个生殖问题,给患者带来了一系列精神上和社会方面的后果,主要表现为抑郁、焦虑、攻击性、感情内疚、缺乏自尊、缺乏自信、强迫、人际关系困难和性不满^[1]。当 IVF-ET 治疗成为患者生育的最后一项治疗措施时,他们既兴奋,又由于对 IVF 不甚了解而导致在作出治疗决定时相当困惑。一旦决定接受治疗,她们对治疗成功的期望值很高。在 IVF 治疗期间,患者需经历药物控制性超排卵及各项血液、精液、超声检查、取卵、胚胎移植,等待妊娠试验等等,这一系列检查和治疗措施对 IVF 病人来说是一种急性应激源,不管在哪一周,男性和女性均表现出焦虑,且女性较男性更强^[2]。

Wang 等^[3]应用 SCL-90 量表和 Olson 婚姻质量问卷对中国 100 名行 IVF-ET、100 名行 ICSI 患者和 100 名生育能力正常进行对照,结果显示行 IVF/ICSI 治疗的妇女 SCL-90 得分显著高于对照组。

研究表明,IVF-ET 治疗对不孕症夫妇均会产生心理上的压力,但女性较男性承受更大的压力^[4]。对不孕症妇女来说,接受 IVF-ET 治疗是一种情绪和身体的双重负担。接受 IVF 治疗的妇女较正常生育能力的妇女存在明显的焦虑和情绪紧张,在心理状态和婚姻关系上存在显著的差异^[5]。Baor 等^[6]研究指出,IVF-ET 治疗产生明显的心理压力,可能导致自尊、信心和健康的丧失,亲属关系的障碍等。

2 心理健康状况对 IVF-ET 治疗的影响

2.1 心理健康状况与 IVF-ET 治疗

Klonoff 等^[7]对 151 例施行试管婴儿和输卵管内配子移植技术的患者进行心理方面的调查研究,发现心理因素可影响包括取卵、移植、临床妊娠和阻碍治疗等各个方面。Rajkhowa^[8]和 Olivius 等^[9]研究发现,由于在 IVF/ICSI 治疗时存在的心理压力使部分接受治疗的不孕症夫妇停止治疗,导致 IVF/ICSI 一次治疗失败的患者不再继续接受辅助生殖治疗终止 IVF 治疗的原因中,心理压力占 26%。

2.2 心理健康状况与 IVF-ET 治疗结局

Karlidere 等^[10]研究发现,IVF 治疗未孕的妇女有更高的情感症状,且这种升高的情绪压力和高水平的焦虑预示着低妊娠率。Smeenk 等^[11]采用多中心、大样本前瞻性研究证明除

了已知的生物医学变量如年龄、不孕症持续的时间、IVF 治疗失败的次数等作为影响受孕率的独立因素,心理因素(状态焦虑)同样影响 IVF 的治疗结果。另外,在第二次 IVF 治疗后,有焦虑症状的妇女,妊娠的可能性更小^[12]。

关于心理因素与 IVF-ET 治疗结局的关系,有研究者认为它们之间不存在相关性。Salvatore 等^[5]应用 GHQ-30、SCL-90 等量表对一所大学医院 101 名接受 IVF 治疗的妇女进行基础心理测试,未发现治疗成功率与精神状况、人格特征和婚姻关系存在相关性^[13]。近年来,有学者指出,当我们衡量心理因素是否影响 IVF 治疗结局时,应该区分是急性压力还是慢性压力。不孕症妇女在 IVT-ET 治疗期间的短暂焦虑而不是明显的急性焦虑或特征性焦虑,在第二次 IVF/ICSI 时不太可能影响其妊娠率^[12]。Panagopoulou 等^[14]调查 342 名接受 IVF-ET 的妇女表明,心理过程和治疗结果之间的联系不太可能通过对压力的评估来获得,而是通过人们应对压力的策略来评估,过于激动的情绪表达可能是降低 IVF 妇女妊娠率的危险因素之一。

3 影响接受 IVF-ET 治疗的不孕症妇女心理健康状况的因素

3.1 个体因素

3.1.1 年龄 Fekkes 等^[15]研究表明,计划行 IVF-ET 治疗的女性,尤其是 21-30 岁的年轻女性,较同龄的正常女性承受更多的社会问题和情绪压力。而王克华等^[16]使用 SCL-90 对 100 位行 IVF-ET、100 位行 ICSI 和对照组 100 位妇科门诊病人进行调查,认为高龄对病人的心理健康产生消极影响。

3.1.2 经济与文化 在经济和文化落后的国家和地区,妇女文化教育水平低,社会地位低,经济上依附于家庭,在这些国家和地区不孕患者被歧视要比发达国家严重的多^[17]。许多研究表明,低收入^[3,16]、受教育程度低^[16]对不孕症患者的心理健康有不同程度的影响。吴泽俊等^[18]对安徽省 225 名 IVF-ET 妇女应用焦虑自评量表、流调中心用抑郁量表及应付方式问卷、婚姻调适测定表进行匿名问卷调查显示,居住在农村的不孕症妇女抑郁症状的危险性增加。

3.1.3 个性特征 个性特征与不孕症患者的心理健康之间存在关联^[19]。Hsu 等^[20]研究显示在接受治疗时不孕症妇女通常较多采用自我控制、利用社会支持和选择逃避-回避的应付方式,不孕症妇女的心理压力与应付方式的逃避-回避正相关,与选择社会支持、解决问题和疏远负相关^[21]。随着应付方式中自责因子分高抑郁症状的危险性显著增加,解决问题、求助因子分升高抑郁症状的可能性降低^[17]。

3.2 不孕症因素

3.2.1 不孕原因 传统文化、婚姻和家庭的压力,使得不孕症妇女更加迫切地期待妊娠,如果不孕的原因与男方无关,她们会表现出更高水平的焦虑和抑郁。Lee 等^[22]证实当不孕仅由女方因素引起,妻子在自尊和内疚方面有更明显的忧伤。Wang 等^[3]应用 SCL-90 和 ENRICH 对中国 100 名行 IVF-ET、100 名行 ICSI 患者和 100 名生育能力正常进行对照,IVF 组得分高于 ICSI 组。

3.2.2 不孕年限 结婚年限及不育年限长,对病人的心理健康产生消极影响^[3,16,23]。Fatemdh 等^[24]研究发现,焦虑和沮丧的发生最常见于不孕病程 4 年~6 年中,特别是严重的沮丧发生在不孕病程的 7 年~9 年中。Lok 等^[25]研究指出,不孕症妇女在 IVF-ET 治疗失败后的严重抑郁和不孕症的持续时间有关。

3.2.3 治疗持续时间 在一定时间范围内,治疗持续的时间越长,对其心理的伤害越严重。Berg 等^[26]研究显示心理压力与不孕症治疗持续的时间之间存在相关性,心理压力在治疗的第一年增高,而第二年较少回到正常水平,第三年之后心理压力不再增加。Hsu 等^[20]认为在接受治疗的持续时间为 2-4 年的不孕症夫妇比治疗时间少于 1 年的夫妇情感影响明显。

3.3 IVF-ET 治疗因素

3.3.1 IVF 失败史 多项研究证实,既往 IVF 失败史对病人的心理健康产生消极影响^[3,16,23]。初次接受 IVF 的妇女与重复周期的妇女在精神病理方面、心理上和夫妇积极配合的程度上均存在显著差异^[5]。Lok 等^[25]研究表明,不孕症妇女在 IVF-ET 治疗失败后的一般健康问卷和贝克抑郁自评问卷的得分显著高于其治疗前得分,大约 13% 的患者有自我伤害的想法。Hsu 等^[20]证实治疗周期次数 5 次及以上的夫妇比治疗周期次数为 1-2 次的夫妇体验到更多的情感干扰,同时还发现在治疗前有一个孩子的夫妇抑郁症状较轻。

3.3.2 冷冻胚胎 冷冻胚胎技术的开展,使不孕症患者有了更多获得妊娠的机会,现时也在不同程度上影响了不孕症妇女的心理健康状况。Svanberg^[27]调查了 40 名接受 IVF 治疗的妇女发现,拥有冷冻胚胎的妇女比没有冷冻胚胎的妇女更乐观,悲观的心理反应更低;而抑郁症状在有、无冷冻胚胎的夫妇之间没有差别。

3.3.3 治疗的不同时期 各研究关于 IVF 治疗不同时期的划分存在一定的差异,但几乎所有的研究都认为,胚胎移植后等待妊娠结果的阶段对患者来说心理压力最大。Goacher 等^[28]研究表明,从胚胎移植到确定妊娠前的等待时期心理压力最大,其次是等待胚胎受精结果时期,再次是取卵前时期。但吴泽俊等^[29]调查 212 例接受 IVF-ET/ICSI 治疗的不孕症患者显示,不孕症妇女在 IVF-ET 治疗 4 个时期均普遍存在焦虑和抑郁症状,以 IV 期(移植后结局期)最为多见。这种差异可能与各研究对于治疗分期的不同划分以及不同地区、不同经济文化状况有关系。

参 考 文 献

- 1 Williams KE, Marsh WK, Rasgon NL. Mood disorders and fertility in women: A critical review of the literature and implications for future research. *Human Reproduction Update*, 2007, 13(6):607-616
- 2 Wicshmann T. Psychosocial aspects of fertility disorders. *Urologe A*, 2005, 44(2):185-194
- 3 Wang K, Li J, Zhang JX, et al. Psychological characteristics and marital quality of infertile woman registered for in vitro fertilization -intracytoplasmic sperm injection in China. *Fertility and Sterility*, 2007, 87(4):792-798
- 4 Pook M, Tuschen-Caffier B, Krause W. Is infertility a risk factor for impaired male infertility? *Human Reproduction*, 2004, 19(4):954-959
- 5 Salvatore P, Gariboldi S, Offidani A, et al. Psychopathology,

- personality, and marital relationship in patients undergoing in vitro fertilization procedures. *Fertility and Sterility*, 2001, 75(6):1119-1125
- 6 Baor L, Blickstein I. En route to an "instant family": Psychosocial considerations. *Obstetrics and Gynecology Clinics of North America*, 2005, 32(1):127-139
 - 7 Klonoff-coben H, Bleha J, Lam-Kruglick P, et al. A prospective study of stress among women undergoing in vitro fertilization or gamete intrafallopian transfer. *Fertility and Sterility*, 2001, 76 (4):675-687
 - 8 Rajkhowa M, McConnell A, Thomas GE. Reasons for discontinuation of IVF treatment:A questionnaire study. *Human Reproduction*, 2006, 21(2):358-363
 - 9 Olivius C, Friden B, Borg G, et al. Why do couples discontinue in vitro fertilization treatment? A cohort study. *Fertility and Sterility*, 2004, 81(2):258-261
 - 10 Karlidere T, Bozkurt A, Ozmenler KN, et al. The influence of emotional distress on the outcome of in-vitro fertilization (IVF) and/or intracytoplasmic sperm injection (ICSI) treatment among infertile Turkish women. *Israel Journal of Psychiatry and Related Sciences*, 2008, 45(1):55-64
 - 11 Smeenk JM, Verhaak CM, Eugster A, et al. The effect of anxiety and depression on the outcome of in-vitro fertilization. *Human Reproduction*, 2001, 16(7):1420-1423
 - 12 Eugster A, Vingerhoets AJ, van Heck GL, et al. The effect of episodic anxiety on an in vitro fertilization and intracytoplasmic sperm injection treatment outcome: A pilot study. *J Psychosom Obstet Gynaecol*, 2004, 25(1):57-65
 - 13 Lintsen AM, Verhaak C, Eijkemans MJ, Braat DD. The prognostic value of psychological factors on the outcome of IVF. *Human Reproduction*, 2006, 21:171
 - 14 Panagopoulou E, Vedhara K, Gaintarzi C. Emotionally expressive coping reduces pregnancy rates in patients undergoing in vitro fertilization. *Fertility and Sterility*, 2006, 86(3):672-677
 - 15 Fekkes M, Buitendijk SE, Verrips GH, et al. Health-related quality of life in relation to gender and age in couples planning IVF treatment. *Human Reproduction*, 2003, 18: 1536-1543
 - 16 王克华,江平,于建春,等. 拟行体外受精不育妇女的心身症状调查. *中国心理卫生杂志*, 2006, 20(6):377-380
 - 17 Edgardo S, Paolo V, Paola V, et al. Should endometriomas be treated before IVF-ICSI cycles. *Human Reproduction*, 2006, 12:57
 - 18 吴泽俊,张洪波,丛林. 体外受精-胚胎移植妇女焦虑和抑郁及相关因素. *中国公共卫生*, 2008, 24(3):153-155
 - 19 吴萍陵,施晓波,朱熊兆. 不育症女性患者焦虑抑郁与个性特征关系的对照研究. *中国临床心理学杂志*, 2006, 14(3):317-318
 - 20 Hsu YL, Kuo BJ. Evaluations of emotional reactions and coping behaviors as well as correlated factors for infertile couples receiving assisted reproductive technologies. *Journal of Nursing Research*, 2002, 10(4):291-302
 - 21 Peterson BD, Newton CR, Rosen KH, et al. Gender differences in how men and women who are referred for IVF cope with infertility stress. *Human Reproduction*, 2006, 21 (9): 2443-2449
 - 22 Lee TY, Sun GH, Chao SC. The effect of an in fertility diagnosis on the distress, marital and sexual satisfaction between husbands and wives. *Human Reproduction*, 2000, 16(8):1762-1767
 - 23 Guido R, Paola M, Maria PB, et al. Health-related quality of life and need for IVF in 1000 Italian infertile couples. *Human Reproduction*, 2005, 20(5):1286-1291
 - 24 Fatemeh R, Aghssa MM, Abedinia N, et al. Surveying of relationshipbetween anxiety, depression and duration of infertility. *International Congress Series*, 2004, 1271:334-337
 - 25 Lok IH, Lee DT, Cheung LP, et al. Psychiatric morbidity amongst infertile Chinese woman undergoing treatment with assisted reproductive technology and the impact of treatment failure. *Gynecol Obstet Invest*, 2002, 53(4):195-199
 - 26 Berg BJ, Wilson JF. Psychological functioning across stages of treatment for infertility. *Journal of Behavioral Medicine*, 1991, 14(1):11-26
 - 27 Svanberg AS, Boivin J, Hjelmstedt A, et al. The impact of frozen embryos on emotional reactions during in vitro fertilization. *Acta Obstetricia Gynecologica Scandinavica*, 2001, 80(12):1110-1114
 - 28 Goacher I. In vitro fertilization:A study of clients waiting for pregnancy test results. *Nursing Standard*, 1995, 10:31-34
 - 29 吴泽俊,张洪波,丛林. 体外受精-胚胎移植过程中妇女的焦虑和抑郁. *现代妇产科进展*, 2008, 17(3):205-208

(收稿日期:2009-04-28)

(上接第 766 页)

- 7 胡心怡,刘霞,申继亮,等. 生活压力事件、应对方式对留守儿童心理健康的影响. *中国临床心理学杂志*, 2007, 15(5):502-504
- 8 周婵,耿静怡,蒋奖,等. 应对策略在大学生依恋与负性情绪中的中介作用. *中国临床心理学杂志*, 2007, 15(6): 588-591
- 9 Clark RA, Delia JG. Cognitive complexity, social perspective-

- taking and functional persuasive skill in second-to ninth-grade children. *Human Communication Research*, 1977, 3: 128-134
- 10 刘玉新,张建卫,金盛华. 社会支持与人格对大学生压力的影响. *心理学报*, 2005, 37(1):92-99
- 11 侯杰泰,温忠麟,陈子娟. 结构方程模型及其应用. 北京: 教育科学出版社, 2004. 154-161

(收稿日期:2009-04-21)