

2020年1月30日

2019年度 聖路加国際大学大学院 看護学研究科  
課題研究

メンタルヘルススクリーニングから見た

出産を控えた妊婦の無痛分娩希望有無の影響

Comparison of the Results of Mental Health Screening of Women in  
Mid- Pregnancy Who Intend or Do Not Intend to Request Labor Anesthesia

18MN010

鈴木 祐華

## 要旨

### 背景

妊産婦のうつ病は、自殺企図や子育てへの影響、そして児童虐待などの深刻な社会問題との関わりが論議されている。妊産婦のうつ病は見過ごされやすく、小規模施設分娩が中心の日本は、妊娠期のうつ傾向の体系的調査は少なく、その特徴が明らかになっていない。先行研究では、分娩時の痛み（産痛）と産後うつ病との関連が指摘されており、無痛分娩を含めた産痛の適切な緩和は、産後うつ病のリスクを減少させる可能性があると考えられている（Grace, Farrell, Facco, and Gold, 2018）。無痛分娩のチームの一員である周麻酔期看護師として、無痛分娩希望の有無と EPDS との関連を知り、うつ病のリスクがある妊産婦への情緒に寄り添った疼痛緩和の介入により、周産期の適切なメンタルヘルスに繋げることができる。

### 目的

本研究は、妊娠期のメンタルヘルスの特性を知り、無痛分娩希望の有無が Edinburgh Postnatal Depression Scale（EPDS）に影響を与えているかを考察することである。

### 方法

自己記入式質問紙法による横断的観察研究を実施した。都内地域周産期医療センター（年間総分娩数 1,500 件規模）を持つ施設で協力が得られた、自然分娩予定の妊娠 36 週前後の妊婦を対象とした。研究期間は、2019 年 12 月 6 日から 2019 年 12 月 26 日。データ分析は IBM SPSS Statistics 24 を使用し、得られたデータは、t-test もしくは  $\chi^2$ -test を行い、無痛分娩の希望の有無による 2 群間と EPDS の比較は、Mann-Whitney U test を用いた。

### 結果

分析対象者は 25 名であり、無痛分娩希望有り（A 群）は 16 名（64%）、無痛分娩希望無し（B 群）は 9 名（36%）であった。分析対象者の基本属性に有意差はなかったが、不妊治療の有無は A/B の 2 群間で有意差があった（ $p = 0.03$ ）。全分析対象者の EPDS スコアの平均は 4.36 点（ $SD = 3.08$ ）であり、無痛分娩希望の有無の 2 群間と EPDS スコアに差はなかった（ $p = 0.68$ ）。分析対象者 25 名中 3 名（12%）が、EPDS スコア 9 点以上のうつ傾向を示す値であったが、更なる分析には至らなかった。

### 考察および結論

EPDS を用いた妊娠期のメンタルヘルスの傾向と無痛分娩の希望の有無との間に明らかな関係は認められなかったが、EPDS 行うことで妊娠期の特性を知ることができたと考える。今後は、対象者数を増やし、調査項目と時期を考慮した検討が必要であると考えられる。

妊娠期のうつ傾向だけでなく、妊産婦のうつ病への妊娠早期から産後まで継続的なケアの重要性と、周麻酔期看護師の適切な疼痛緩和介入のためには、麻酔科医師、産科医師、助産師の協力を得て、周産期の産痛と妊産婦への影響を丁寧に解析する必要性が示唆された。

## **Abstract**

### ***Purpose***

Recognition of the importance of the mental health of pregnant women is increasing. There are reports that pain during labor may be associated with maternal depression, and adequate management of pain during labor, including labor anesthesia, has been reported as contributing to the reduction of the risk of maternal depression (Grace, 2018). Perianesthesia nurses, important members of the team responsible for providing safety and comfort through labor anesthesia, should be aware of the mental state of pregnant women, especially in regard to their intention to use or actual use of labor anesthesia.

### ***Methods:***

We selected a facility that handles about 1,500 deliveries per year. Twenty-five consecutive women in late pregnancy, around 36 weeks into pregnancy. We collected data with the Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) between December 6, 2019 and December 26, 2019. The participants were divided into two groups: Group A intended to request labor anesthesia and Group B had no intention to use labor anesthesia. We compared the EPDS scores of both groups and analyzed the data with SPSS Statistics 24. The basic characteristics of the participants were classified with the  $\chi^2$  test. The characteristics of labor anesthesia were compared with the Mann-Whitney U test.

### ***Results***

The participants were divided into two groups: Group A (16 people = 64%) intended to request labor anesthesia and Group B (9 people = 36%) had no intention of using labor anesthesia. No significant differences in participants' attributes were found between the two groups. The average EPDS score of all participants was 4.36 ( $SD = 3.08$ ). No significant difference was found between the two groups ( $p = 0.68$ ). The percentage of all participants with a relatively high EPDS score of 9 or over was 12.0%.

### ***Discussion and Conclusion***

This survey using EPDS in late pregnancy failed to show clear link between mental health trends during pregnancy and the desire for labor anesthesia. It is important for perianesthesia nurses to have a comprehensive grasp of the influence of labor associated pain, regardless of whether the women wish to have labor epidurals or not. It is important to provide continuous intervention from the earlier phases of pregnancy.