

综述

# 二元应对在不孕症中的应用进展

胡舒楠 韩叶芬 黎凤民 韦 审 唐 静 张妹宁

(广西中医药大学附属瑞康医院妇科, 南宁市 530000, 电子邮箱: 565617908@qq.com)

**【提要】** 我国不孕症发病率呈逐年上升趋势,且发病人群呈年轻化趋势。二元应对在不孕症治疗过程中具有重要作用,合理应用二元应对可以更好地了解不孕症患者的心理状况,以便采取个性化护理,提高临床治愈率。本文将从二元应对对不孕症患者的重要性、常用测试量表和二元应对在不孕症患者及其配偶中的应用进行综述。

**【关键词】** 不孕症;二元应对;夫妻支持应对;量表;应用;综述

**【中图分类号】** R 711.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 0253-4304(2020)09-1142-04

**DOI:**10.11675/j.issn.0253-4304.2020.09.22

世界卫生组织于1995年将不孕症定义为有正常性生活的夫妇,未采取避孕措施同居1年以上而女方不能妊娠或维持妊娠<sup>[1]</sup>。不同人种和地区间不孕症的发病率差异并不显著<sup>[2]</sup>。西方国家中有10%~15%的夫妇受到不孕症的影响<sup>[3]</sup>;2014年中国国际不孕不育高峰论坛报告,中国女性不孕症患者已超过5000万,占育龄女性的15%<sup>[4]</sup>。在面对不孕不育压力时,丈夫的支持行为是其他关系无法替代的<sup>[5]</sup>,共同经历过不孕症治疗过程的夫妻关系可能更稳定<sup>[6]</sup>。本文将从二元应对对不孕症患者的重要性、常用测试量表和二元应对在不孕症患者及其配偶中的应用等方面进行论述,以提高临床医师对不孕症治疗中二元应对水平的重视,从而更好地了解患者心理状况并采取个性化护理来提高临床治愈率。

## 1 二元应对的定义

目前国内外学者对二元应对的概念理解相对一致。Bodenmann<sup>[7]</sup>认为二元压力指夫妻双方共同面临的压力,二元应对指夫妻双方共同面对压力事件时的反应与策略。Herzberg<sup>[8]</sup>基于人际互动理论观点,认为二元应对是指在面临压力时,关注伴侣的需求和伴侣之间的交互影响,从而提供相应支持来帮助伴侣应对压力。Gouin等<sup>[9]</sup>认为二元应对是一种配偶支持过程,夫妇共同应对一方或双方所面临的压力因素。Ying等<sup>[10]</sup>基于Rodger的进化概念分析提出,在接受不孕症治疗过程中的夫妻关系属性应是共同面对困难、共享信息、内部沟通和相互支持的,其成果是婚姻状况、心理状态和生活质量的改善。

## 2 二元应对对不孕症患者的影响

### 2.1 二元应对对不孕症患者应对方式及情绪的影响

研究显示,二元应对在减轻不孕症患者心理负担方面具有重要作用<sup>[11]</sup>。不孕不育夫妇存在严重的情绪困扰,通常妻子情绪困扰发生率高于丈夫<sup>[12-14]</sup>,在我国具有严重心理困扰的不孕症患者以高中以下学历、治疗时间超过1年未妊娠的女性居多<sup>[15]</sup>。受传统观念影响,人们普遍认为生育后代主要是女性的责任<sup>[16]</sup>,当不孕不育是由女方因素引起时,女性会产生内疚感,在治疗前和治疗过程中会出现高水平的焦虑情绪和痛苦状态<sup>[17]</sup>。此外,目前中国不孕症的治疗成功率相对较低<sup>[18]</sup>,我国不孕症患者的心理困扰可能因此加重。

婚姻质量可预测不孕症的转归,质量较高的婚姻关系中丈夫的支持性行为更多,不孕症患者易采取积极应对方式;质量较差的婚姻关系中丈夫的支持性行为更少,不孕症患者易采取自责、逃避等消极应对方式<sup>[19-20]</sup>。研究显示,对不孕症患者而言,丈夫的支持性行为具有潜在的保护作用,而他人的支持反而可能会产生不利影响<sup>[21]</sup>,这可能与他人会因不恰当的关心而加重不孕症患者的心理负担有关。丈夫的应对方式会对不孕症患者的情绪产生间接影响<sup>[22]</sup>。二元应对积极的患者负面情绪及心理压力通常低于二元应对消极的患者,不孕症患者可通过二元交互作用来调整压力应对情绪。

**2.2 二元应对对不孕症夫妻关系的影响** 在不孕症治疗过程中患者承受的痛苦会影响其日常生活质

作者简介:胡舒楠(1994~),女,在读硕士研究生,护师,研究方向:妇产科护理。

通信作者:韩叶芬(1975~),女,本科,主任护师,研究方向:妇产科护理,电子邮箱:610565132@qq.com。

量<sup>[23]</sup>,不孕症带来的经济负担也比大多数疾病更重<sup>[24]</sup>,较高的治疗失败率和长期给家庭带来的经济负担会影响夫妻关系<sup>[25]</sup>。夫妻间分享情感和相互支持有助于心理健康、改善婚姻关系,同时积极的二元应对方式可减少经济压力与情绪困扰之间的关联,有利于维护夫妻关系<sup>[26]</sup>。罗群<sup>[27]</sup>在妇科癌症患者和配偶二元应对与亲密关系相关性研究中也发现,不同的二元应对方式对夫妻关系有不同的影响。

### 3 常用测量量表

3.1 二元应对量表 二元应对量表(Dyadic Coping Inventory, DCI)是基于 Bodenmann 理论开发的量表, Bodenmann 的系统相互作用模型是目前国外研究二元应对应用最广泛的理论。Xu 等<sup>[28]</sup>于 2016 年对 DCI 进行跨文化研究,发现 DCI 分量表符合跨文化(中国-瑞士和中国-美国)和性别(中国男性和女性)的结构,DCI 的测验分数具有良好的结构效度,中文版的 DCI 可用于衡量中国夫妻面对共同压力因素时的应对行为。DCI 分为积极二元应对和消极二元应对两个分量表。积极二元应对包含相互支持应对、代办支持应对和共同支持应对 3 个维度,共 12 个条目;消极二元应对包含 4 个条目。量表采用 1~5 分的 5 级评分法;消极二元应对的条目为反向计分,总分越高则代表支持性行为越多。罗群等<sup>[29]</sup>采用 DCI 量表调查妇科癌症患者及其配偶的应对支持水平,该量表在患者和配偶中的 Cronbach  $\alpha$  系数均为 0.73。

3.2 同理反应量表 O'Brien 等<sup>[30]</sup>于 1996 年运用关系聚焦模式编制同理反应量表,该量表主要用于评估伴侣间的感同身受水平及反应行为,包含认知-情感同感反应、同感反应行为 2 个维度,共 10 个条目,采用 3 级计分法,总分与二元应对方式积极性呈正相关。

3.3 亲密关系支持度量表 亲密关系支持度量表由 Dehle 等<sup>[31]</sup>于 2001 年编制,由 Barry 等<sup>[32]</sup>于 2009 年修订,包含信息支持、肢体安慰、自尊情感支持、工具性支持 4 个维度,共 25 道题目,采用 0 分(从不)~4 分(经常)的 5 级计分法,总分越高则代表可感知到的支持性行为就越多,具有良好信效度。

3.4 夫妻支持问卷 张姝玥等<sup>[33]</sup>于 2008 年根据理论构想,结合国外研究成果,采用分层整群抽样法调查后编制夫妻支持问卷,问卷分为情感、自尊、信息和工具 4 个维度,共 18 个项目,主观支持项目 9 个、客

观支持项目 9 个,采用 1 分(从未如此)~7 分(总是如此)的 7 级计分法,总分越高表示支持水平越高,问卷具有良好的结构效度、效标效度,内部一致性信度为 0.96,重测信度为 0.79,可作为夫妻支持水平的测量工具。但问卷编制时选取的研究对象年龄跨度较大,对于问卷的适用性还需进一步研究验证。

### 4 二元应对在不孕症及其配偶中的应用方式

4.1 为夫妻提供心理咨询 丈夫参与不孕症治疗过程具有重要意义<sup>[34]</sup>。Donarelli 等<sup>[35]</sup>采用准试验设计,选取诊断为原发性不孕症且开始第一次体外受精治疗的 34 对愿意接受心理咨询夫妇,由两位心理师提供 1~5 次、1 h/次的以关系为导向的个性化心理咨询,同时匹配了 34 对不愿接受心理咨询的夫妇作为对照;68 对夫妇于治疗前和接受体外受精治疗当天完成生育生活质量问卷、生育问题需要量表、婚姻质量量表,并基于共同命运模型进行结果分析,结果显示愿意接受心理咨询的夫妇生活质量更高、生育压力更小。此研究的二元结果验证了心理咨询对不孕夫妇健康影响的有效性。这可能与通过夫妇表达自身感受和情绪、调整对不孕症的疾病认知使双方情绪产生交互作用,从而影响夫妇双方对二元支持的感知有关。

4.2 促进夫妻沟通 有学者提出通过开发以不孕症患者为中心的基于夫妻的干预措施,可改善不孕症患者的生活质量和治疗效果,并减轻他们的负面情绪<sup>[36]</sup>。Asazawa<sup>[37]</sup>的研究中,干预组 108 名不孕症患者参加伙伴关系支持计划试验,对照组 120 名不孕症患者接受常规护理,两组患者均使用研究者所创建的交流表表达他们对孩子、治疗过程的感受和想法,并让其与配偶交换和讨论这些想法,结果显示与对照组相比,干预组的伴侣关系加强、痛苦和疲劳减轻、对婚姻态度更积极,干预组女性的苦恼程度更低。此研究结果表明了伙伴关系支持计划可有效改善夫妻关系,减轻不孕者的心理困扰。

此外,Ying 等<sup>[10]</sup>针对不孕症夫妇制定了伴侣关系和应对能力增强计划,通过发放载有干预方案内容的书面材料和对不孕症夫妇进行面对面心理教育和技能培训,促进不孕症夫妇之间的分享、相互支持,提高不孕症夫妇的双元应对技能,有利于加强夫妻关系和提高夫妇对不孕症的二元应对能力,但可行性还需进一步验证。

## 5 小 结

国外对于二元应对在不孕症患者及配偶中的应用研究多侧重于对二元应对重要性的描述,关于加强二元应对的干预性研究较少;国内关于不孕症患者和配偶二元应对的描述性、干预性研究均甚少。根据现有的研究成果,建议深入研究二元应对在不孕症治疗过程中的作用。可运用信效度较好的量表调查我国不孕症治疗中二元应对的现状,便于实施针对性的整体护理措施。增强不孕症患者对二元应对的感知,从而减轻消极情绪,选择积极应对方式,提高不孕症的临床治愈率。

## 参 考 文 献

- [1] 何 仲. 临床护理学:生殖[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2002:333.
- [2] 谢 幸. 妇产科学[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社,2001:361.
- [3] Kiesswetter M, Marsoner H, Luehwink A, et al. Impairments in life satisfaction in infertility: associations with perceived stress, affectivity, partnership quality, social support and the desire to have a child[J]. Behav Med, 2019; 1 - 12.
- [4] Fu B, Qin N, Cheng L, et al. Development and validation of an Infertility Stigma Scale for Chinese women [J]. J Psychosom Res, 2015, 79(1): 69 - 75.
- [5] Coyne JC, DeLongis A. Going beyond social support: the role of social relationships in adaptation[J]. J Consult Clin Psychol, 1986, 54(4): 454 - 460.
- [6] Repokari L, Punamäki RL, Unkila-Kallio L, et al. Infertility treatment and marital relationships: a 1-year prospective study among successfully treated ART couples and their controls[J]. Hum Reprod, 2007, 22(5): 1 481 - 1 491.
- [7] Bodenmann G. A systemic-transactional conceptualization of stress and coping in couples [J]. Swiss J Psychol, 1995, 54(1): 34 - 49.
- [8] Herzberg PY. Coping in relationships: the interplay between individual and dyadic coping and their effects on relationship satisfaction[J]. Anxiety Stress Coping, 2013, 26(2): 136 - 153.
- [9] Gouin JP, Scarcello S, da Estrela C, et al. Dyadic coping and inflammation in the context of chronic stress [J]. Health Psychol, 2016, 35(10): 1 081 - 1 084.
- [10] Ying L, Loke AY. An analysis of the concept of partnership in the couples undergoing infertility treatment [J]. J Sex Marital Ther, 2016, 42(3): 243 - 256.
- [11] Martins MV, Peterson BD, Almeida V, et al. Dyadic dynamics of perceived social support in couples facing infertility[J]. Hum Reprod, 2014, 29(1): 83 - 89.
- [12] Wischmann T, Scherg H, Strowitzki T, et al. Psychosocial characteristics of women and men attending infertility counselling[J]. Hum Reprod, 2009, 24(2): 378 - 385.
- [13] Patel A, Sharma PSVN, Kumar P, et al. Illness cognitions, anxiety, and depression in men and women undergoing fertility treatments: a dyadic approach[J]. J Hum Reprod Sci, 2018, 11(2): 180 - 189.
- [14] 孔令华. 不孕不育夫妇情绪困扰及其影响因素的二元交互模型构建[D]. 济南:山东大学, 2017.
- [15] 蔡群喜, 诸溢扬, 张蔚卿. 76对不孕症夫妻生育困难应激来源及应对方式调查[J]. 护理学报, 2012, 19(6): 70 - 72.
- [16] Jansen NA, Saint Onge JM. An Internet forum analysis of stigma power perceptions among women seeking fertility treatment in the United States[J]. Soc Sci Med, 2015, 147: 184 - 189.
- [17] Massarotti C, Gentile G, Ferreccio C, et al. Impact of infertility and infertility treatments on quality of life and levels of anxiety and depression in women undergoing *in vitro* fertilization [J]. Gynecol Endocrinol, 2019, 35(6): 485 - 489.
- [18] Zheng D, Zhou Z, Li R, et al. Consultation and treatment behaviour of infertile couples in China: a population-based study[J]. Reprod Biomed Online, 2019, 38(6): 917 - 925.
- [19] 王成刚, 唐惠艳, 邱忠君. 不孕不育夫妻的应对方式及婚姻主观感受的分析[J]. 中国妇幼保健, 2014, 29(26): 4 295 - 4 297.
- [20] Barsky Reese J, Porter LS, Regan KR, et al. A randomized pilot trial of a telephone-based couples intervention for physical intimacy and sexual concerns in colorectal cancer [J]. Psychooncology, 2014, 23(9): 1 005 - 1 013.
- [21] Casu G, Zaia V, Fernandes Martins MDC, et al. A dyadic mediation study on social support, coping, and stress among couples starting fertility treatment [J]. J Fam Psychol, 2019, 33(3): 315 - 326.
- [22] Manne SL, Pape SJ, Taylor KL, et al. Spouse support, coping, and mood among individuals with cancer[J]. Ann Behav Med, 1999, 21(2): 111 - 121.
- [23] Ying LY, Wu LH, Loke AY. The experience of Chinese couples undergoing *in vitro* fertilization treatment: perception of the treatment process and partner support [J]. PLoS One, 2015, 10(10): e0139691.

- [24] 郑晓瑛,邱月. 中国不孕症疾病经济负担分析[J]. 中国公共卫生,2012,28(3):257-260.
- [25] Masarik AS, Martin MJ, Ferrer E, et al. Couple resilience to economic pressure over time and across generations[J]. *J Marriage Fam*, 2016, 78(2):326-345.
- [26] Conger RD, Rueter MA, Elder GH Jr. Couple resilience to economic pressure[J]. *J Pers Soc Psychol*, 1999, 76(1):54-71.
- [27] 罗群. 妇科癌症患者和配偶二元支持应对与亲密关系的相关性研究[D]. 合肥:安徽医科大学,2017.
- [28] Xu F, Hilpert P, Randall AK, et al. Validation of the dyadic coping inventory with Chinese couples: factorial structure, measurement invariance, and construct validity[J]. *Psychol Assess*, 2016, 28(8):e127-e140.
- [29] 罗群,周利华,王维利,等. 妇科癌症患者和配偶夫妻支持应对与亲密关系的关系[J]. 中国心理卫生杂志, 2017, 31(12):964-970.
- [30] O'Brien TB, DeLongis A. The interactional context of problem-, emotion-, and relationship-focused coping: the role of the big five personality factors[J]. *J Pers*, 1996, 64(4):775-813.
- [31] Dehle C, Larsen D, Landers JE. Social support in marriage[J]. *Am J Fam Ther*, 2001, 29(4):307-324.
- [32] Barry RA, Bunde M, Brock RL, et al. Validity and utility of a multidimensional model of received support in intimate relationships[J]. *J Fam Psychol*, 2009, 23(1):48-57.
- [33] 张姝玥,王芳,许燕,等. 夫妻支持问卷的编制及其信效度验证[J]. 中国心理卫生杂志, 2008, 22(12):899-902, 912.
- [34] Chaves C, Canavarro MC, Moura-Ramos M. The role of dyadic coping on the marital and emotional adjustment of couples with infertility[J]. *Fam Process*, 2019, 58(2):509-523.
- [35] Donarelli Z, Salerno L, Lo Coco G, et al. From telescope to binoculars. Dyadic outcome resulting from psychological counselling for infertile couples undergoing ART[J]. *J Reprod Infant Psychol*, 2019, 37(1):13-25.
- [36] Jafarzadeh-Kenarsari F, Ghahiri A, Habibi M, et al. Exploration of infertile couples' support requirements: a qualitative study[J]. *Int J Fertil Steril*, 2015, 9(1):81-92.
- [37] Asazawa K. Effects of a partnership support program for couples undergoing fertility treatment[J]. *Jpn J Nurs Sci*, 2015, 12(4):354-366.

(收稿日期:2020-01-03 修回日期:2020-04-02)

(上接第1133页)

- [27] Hu KF, Kong XY, Zhong MC, et al. Brucine inhibits bone metastasis of breast cancer cells by suppressing Jagged1/Notch1 signaling pathways[J]. *Chin J Integr Med*, 2017, 23(2):110-116.
- [28] Katzenellenbogen JA, Mayne CG, Katzenellenbogen BS, et al. Structural underpinnings of oestrogen receptor mutations in endocrine therapy resistance[J]. *Nat Rev Cancer*, 2018, 18(6):377-388.
- [29] Ma H, Li L, Dou G, et al. Z-ligustilide restores tamoxifen sensitivity of ERα negative breast cancer cells by reversing MTA1/IFI16/HDACs complex mediated epigenetic repression of ERα[J]. *Oncotarget*, 2017, 8(17):29328-29345.
- [30] Lin YS, Lin YY, Yang YH, et al. Antrodia cinnamomea extract inhibits the proliferation of tamoxifen-resistant breast cancer cells through apoptosis and skp2/microRNAs pathway[J]. *BMC Complement Altern Med*, 2018, 18(1):152.
- [31] Kai W, Yating S, Lin M, et al. Natural product toosendanin reverses the resistance of human breast cancer cells to adriamycin as a novel PI3K inhibitor[J]. *Biochem Pharmacol*, 2018, 152:153-164.
- [32] Wang H, Chen X, Li T, et al. A myrsinol diterpene isolated from a traditional herbal medicine, LANGDU reverses multidrug resistance in breast cancer cells[J]. *J Ethnopharmacol*, 2016, 194:1-5.
- [33] Shafi A, Siddiqui N, Imtiaz S, et al. Left ventricular systolic dysfunction predicted by early troponin I release after anthracycline based chemotherapy in breast cancer patients[J]. *J Ayub Med Coll Abbottabad*, 2017, 29(2):266-269.
- [34] 董涵之,彭志强,郝晶,等. 中药鹿血晶治疗晚期乳腺癌化疗相关性贫血的临床观察[J]. 实用癌症杂志, 2018, 33(8):1355-1357.
- [35] Banikazemi Z, Haji HA, Mohammadi M, et al. Diet and cancer prevention: dietary compounds, dietary microRNAs, and dietary exosomes[J]. *J Cell Biochem*, 2018, 119(1):185-196.
- [36] Karnam KC, Ellutla M, Bodduluru LN, et al. Preventive effect of berberine against DMBA-induced breast cancer in female Sprague Dawley rats[J]. *Biomed Pharmacother*, 2017, 92:207-214.

(收稿日期:2019-11-18 修回日期:2020-01-08)