

KHẢO SÁT TỶ LỆ VÀ YẾU TỐ LIÊN QUAN TRẦM CẢM SAU SINH Ở CÁC BÀ MẸ ĐẾN SINH TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH BÌNH ĐỊNH

BSCKII Đỗ Văn Tâm¹, BSKKI Trương Thái Tân¹, CNHS Nguyễn Thị Hoà Hưng¹

¹Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định

TÓM TẮT NGHIÊN CỨU

Trầm cảm sau sinh không những gây ảnh hưởng xấu đến sức khỏe và chất lượng cuộc sống của người mẹ, mà còn ảnh hưởng lên sự phát triển tình cảm và hành vi của đứa trẻ. Các nhà chuyên môn khuyến cáo nên tầm soát tất cả phụ nữ trong thời kỳ hậu sản. **Đối tượng NC:** 340 sản phụ sinh tại bệnh viện đa khoa Bình Định. **Thời gian NC:** Từ tháng 1 - 12/2020. **Phương pháp NC:** Nghiên cứu mô tả cắt ngang. **Mục tiêu NC:** (1) Xác định tỷ lệ trầm cảm sau sinh 4 tuần ở các thai phụ đến sinh tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bình Định từ tháng 1/2020 đến tháng 12/2020. (2) Xác định các yếu tố liên quan đến tình trạng trầm cảm sau sinh trong 4 tuần ở các thai phụ trên. **Kết quả NC:** Tỷ lệ rối loạn trầm cảm sau sinh 4 tuần, cụ thể: Tỷ lệ trầm cảm sau sinh với điểm cắt EPDS ≥ 13 là 12,1% (KTC 95%: 8,5-13,5). Một số yếu tố liên quan đến tình trạng rối loạn trầm cảm sau sinh 4 tuần như sau: Sản phụ có mối quan hệ mâu thuẫn với chồng có nguy cơ TCSS gấp 9,2 lần đối tượng có mối quan hệ tốt với chồng (OR=9,2; KTC 95%: 1,6-52,2; p=0,012). Sản phụ có mối quan hệ mâu thuẫn với gia đình bên chồng có nguy cơ TCSS gấp 8,6 lần đối tượng có mối quan hệ tốt với gia đình chồng (OR=8,6; KTC 95%: 1,6-46,2; p=0,012). Sản phụ có tiền căn sảy thai có nguy cơ TCSS gấp 3,4 lần đối tượng không có tiền sử sảy thai (OR=3,4; KTC 95%: 1,1-10,3; p=0,033). Sản phụ không nhận được sự hỗ trợ sau sinh có nguy cơ TCSS gấp 6,1 lần đối tượng nhận được sự hỗ trợ sau sinh (OR=6,1; KTC 95%: 2,3-16,4; p=0,000). **Kết luận:** Tỷ lệ trầm cảm sau sinh còn khá cao (12,1%), tình trạng trầm cảm sau sinh có liên quan đến mối quan hệ vợ chồng, gia đình bên chồng, tiền sử thai kỳ và sự hỗ trợ của người thân trong gia đình. **Kiến nghị:** Xây dựng thông tin tư vấn và hướng dẫn người chồng và gia đình hỗ trợ sản phụ trước, trong và sau sinh tại bệnh viện. Cần quan tâm nhiều hơn sàng lọc trầm cảm sau sinh: Bộ công cụ EPDS dễ sử dụng, không tốn kém nhiều thời gian, chi phí - có hiệu quả thiết thực nên đưa vào quy trình khám trầm cảm sau sinh tại bệnh viện./.

