

知信行模式护理对剖宫产产后母乳喂养的影响

王艳红

淄博市妇幼保健院 山东 淄博 255000

【摘要】目的: 针对剖宫产产妇运用知信行模式护理, 进一步提高产妇对母乳喂养知识的认知与母乳喂养率。方法: 本次研究对象选择144例, 在2022年9月至2022年11月间在我院进行剖宫产, 随机分成2组, 对照组和观察组产妇分别实施常规护理和知信行模式护理, 比较两组母乳喂养率、母乳喂养知识掌握情况等指标。结果: 至于母乳喂养知识的掌握度这一指标, 观察组比对照组高; 观察组母乳喂养率比对照组高, 母乳喂养开始时间比对照组短; 至于角色认同感评分、照顾行为评分、亲子依附关系评分指标对比中; 观察组比对照组高, 统计学差异存在 ($P < 0.05$)。结论: 通过应用知信行模式护理, 可以提升剖宫产产妇对母乳喂养知识的认知程度, 并提高母乳喂养率, 值得推荐。

【关键词】知信行模式护理; 剖宫产产妇; 母乳喂养知识掌握; 母乳喂养率

The Effect of Belief Mode Nursing on Knowledge of Breastfeeding and Breastfeeding Rate of Cesarean Section

Yanhong Wang

Zibo Maternal and Child Health Hospital Shandong Zibo 255000

Abstract: Objective: For cesarean section puerpera using knowledge and practice mode of nursing, further improve maternal knowledge of breastfeeding cognition and breastfeeding rate. Methods: A total of 144 cases were selected in this study, who underwent cesarean section in our hospital from September 2022 to November 2022. They were randomly divided into 2 groups, control group and observation group respectively to implement routine nursing and knowledge and practice mode of nursing, to compare the two groups of breastfeeding rate, breastfeeding knowledge and other indicators. Results: As for the index of breast feeding knowledge, the observation group was higher than the control group. The breast-feeding rate of the observation group was higher than that of the control group, and the breast-feeding initiation time was shorter than that of the control group. As for the role identity score, caregiving behavior score, parent-child attachment relationship score index comparison; The observation group was higher than the control group, with statistical difference ($P < 0.05$). Conclusion: Through the application of knowledge and practice mode of nursing, can improve the cesarean section of the maternal knowledge of breastfeeding cognition degree, and improve the rate of breastfeeding, it is recommended.

Keywords: Knowledge, trust and practice mode nursing; Puerpera cesarean section; Knowledge of breastfeeding; Breastfeeding rate

剖宫产是一种解决产科并发症难产的重要方法, 在拯救母婴安全方面有着非常重要的作用^[1]。母乳是婴儿阶段最佳食品, 包含了新生儿在成长期间所需要的各种能量以及营养素, 乳制品不可替代的优质乳, 对婴儿的健康成长是有益的, 同时母乳喂养有助于产妇产后的恢复, 可以减少产妇以及新生儿疾病的发病率, 更有利于拉近母子之间的关系^[2]。但是由于大部分产妇对母乳喂养知识缺乏了解, 根据部分产妇会抗拒母乳喂养, 因此会导致母乳喂养率下降。除此之外, 剖宫产手术的操作、术后疼痛以及负面情绪, 均会影响到产后泌乳功能, 减少泌乳量, 泌乳时间推迟, 对剖宫产后早期母乳喂养是不利的。所以, 在临幊上为了提高母乳喂养率, 必须对剖宫产的产妇进行有效的护理干预。知信行护理模式是一种可以对人类健康相关行为产生影响的护理模式, 主要是由三个连续的过程组成, 即: 获取知识、产生信念、形成行为, 可以有效改变产妇个人的知识与信念^[3]。本次研究将在我院接收的剖宫产产妇中展开, 通过与常规护理模式相比较, 着重观察知信行护理模式所带来的成效结果, 以及对母乳喂养知识掌握及母乳喂养率的影响, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选择 2022 年 9 月至 2022 年 11 月在我院进行剖宫产的产妇 144 例, 随机分成 2 组, 观察组年龄 23-37 岁, 平均年龄 (29.12 ± 2.33) 岁, 妊娠周期均值 (38.84 ± 0.23) 周; 对照组年龄 22-39 岁, 平均年龄 (29.46 ± 2.46) 岁, 妊娠周期均值 (39.02 ± 0.46) 周。比较两组登记的一般资料 ($P > 0.05$) 具有可比性。

纳入标准: ①单胎剖宫产产妇; ②意识清醒, 能够主动配合医护人员完成调查; ③具有一定的语言表达能力; ④临床资料信息比较完整; ⑤有母乳喂养意向。排除标准: ①不愿意母乳喂养; ②存在严重的妊娠高血压、糖尿病等合并症; ③严重的心理障碍; ④有不良行为如吸烟等; ⑤现在有严重的感染性疾病。

1.2 治疗方法

对照组接受常规护理。剖宫产后, 护理人员鼓励产妇适当活动肢体, 帮助产妇翻身, 观察切口情况, 严格按照医生指示对产妇进行抗感染等治疗。待产妇生命体征平稳

后，向其讲解新生儿护理的相关知识以及母乳喂养指导与教育，介绍母乳喂养的优点，指导产妇如何正确地哺乳。

观察组实施知信行模式护理。（1）组建知信行模式护理小组。由护士长以及科室内临床经验丰富的护理人员组建知信行模式护理小组，由护士长担任小组组长。护士长将团队的所有成员组织起来，对知信行模式进行了深入的研究与学习，可以使小组成员更好地掌握剖宫产围手术期的护理技术以及交流技巧，导致成员能够严格做好剖宫产后的观察、新生儿护理知识、育儿以及母乳喂养知识等内容，并且能够为患者提供合理化的饮食管理，编制一本健康教育宣传手册发给产妇，以便产妇可以随时查阅。（2）知识宣教。积极主动与产妇进行交流，可从交流中了解产妇的学习能力以及哺乳喂养知识的掌握程度，并对其进行个体化的知识宣教模式。可以利用播放视频、科室宣传栏等方式，对学习能力强的产妇进行母乳喂养知识宣教，当产妇看视频的时候，护理人员要适时地进行讲解。对于理解能力比较差的产妇，通过视频资料和健康知识宣传手册，对其进行 1 对 1 的宣教工作，着重对产妇知识薄弱的地方进行讲解。对于学习积极性不高的产妇，需要重点强调母乳喂养对新生儿以及产妇的好处，并对他们在育儿方法上的缺陷进行分析，并反复讲解。指导产妇学习乳腺管堵塞以及乳房肿胀等情况的处理方法。建立一个关于哺乳的公众号，并定期推送有关哺乳的文章，提醒产妇和家人仔细阅读。另外在常规教育的基础上采用提问方式提高产妇对母乳喂养知识的认知程度。（3）在对产妇进行知识宣教的同时，需要给予产妇更多的鼓励与支持，多站在产妇的角度去看待问题，主动帮助其解决他们所面临的困难，关注产妇的产后心理状况，合理地引导产妇发泄负面情绪，缓解产妇的心理压力。多了解产妇在母乳喂养方面的担忧，帮助其解决问题，加强对母乳喂养的认识。利用育儿视频等方式，来帮助产妇更快地适应母亲的角色。同时适时引导家属参与到护理工作中，给予产妇更多的陪伴与关心，使产妇可

表 1 比较两组产妇对母乳喂养知识的掌握度 [n(%)]

组别	完全掌握	基本掌握	未掌握	总满意度
对照组 (n=72)	25 (34.72)	30 (41.67)	17 (23.61)	55 (76.39)
观察组 (n=72)	42 (58.33)	28 (38.89)	2 (2.78)	70 (97.22)
χ^2 值				11.352
P 值				< 0.05

两组母乳喂养率和母乳喂养开始时间这两个指标，对照组母乳喂养率和母乳喂养开始时间分别是 91.67% (66/72)、(3.53±0.24) d；观察组母乳喂养率和母乳喂养开始时间分别是 97.22% (70/72)、(3.15±0.18) d，观察组母乳喂养率较高，母乳喂养开始时间较短，有统计学差异存在 (P < 0.05)。

产妇产后角色适应情况指标，对照组角色认同感评分 (27.43±1.43) 分，照顾行为评分 (27.75±1.75) 分，亲子依附关系评分 (26.38±1.33) 分；观察组角色认同感评分 (30.23±2.38) 分，照顾行为评分 (30.64±2.45) 分，亲子依附关系评分 (30.75±2.83) 分，观察组评分比对照组高 (P < 0.05)。

3 讨论

母乳是婴儿最理想的天然食品，含有丰富的免疫活性

以获得更加个体化的情感支持与生活照料，应重视产妇的心理状态，以促进产妇对哺乳的信心。（4）行为指导。剖宫产后，尽量让母亲与新生儿同室，但产妇以及家属介绍怎样用膳食干预来提高泌乳功能，为其建立合理科学的饮食方案，增加营养的摄入量，保持营养均衡。建议产妇以多喂方式进行母乳喂养，如果腹部伤口疼痛明显，可以采取半卧位。同时可以借助乳房按摩等中医特色技术增加泌乳量，首先把产妇双侧乳房都清洗干净，并进行热敷胸部，时间控制在 5 分钟左右，用拇指、食指和中指在乳腺管和乳晕周围来回按摩，然后从胸部的底部向乳头的方向做放射状按摩^[4]，时间控制在两分钟。从乳房底部到乳头的沿乳管方向进行按摩。

1.3 评价标准

1.3.1 对两组产妇对哺乳知识的知晓程度进行了比较。对《母乳喂养知识度问卷》进行了调查，内容涵盖了基础知识、对母乳喂养的重视程度和相关技能等方面，总分为 100 分。完全掌握、基本掌握、未掌握所对应分值分别是 ≥90 分、70~89 分、< 70 分，掌握率 = (总例数 - 未掌握例数) / 总例数 ×100%。

1.3.2 比较两组母乳喂养率和母乳喂养开始时间。

1.3.3 对比两组产妇产后角色适应情况，包括：角色认同感、照顾行为、亲子依附关系，0 分表明产妇产后角色适应情况越差，33 分说明产妇产后角色适应情况越好。

1.4 统计学方法

所有统计数据分析均采用 SPSS 统计软件 (25.0 版) 处理。计数与计量资料分别采用卡方 χ^2 检验、t 检验，概率 (P) < 0.05 认为差异有统计学意义。

2 结果

观察组产妇对母乳喂养知识的掌握程度比对照组高，对比差异大 (P < 0.05)，见表 1。

物质、营养素、水分，能够满足婴儿生理和心理发育，提高新生儿的免疫力，促进新生儿可以健康成长发育，提倡产妇坚持母乳喂养。但是最近几年有报告表明^[5]，大约有 50% 的产妇不能维持母乳喂养行为，而最大的原因是剖宫产。当前随着剖宫产率持续上升，超过了 WHO 推荐率的三倍多，我国剖宫产率在世界上排名第一。母乳喂养自我效能是产妇在哺乳过程中表现出的信心，但是在进行剖宫产后，因为受到了术后疼痛、活动受限、饮食等多个方面的原因，引起乳汁分泌量较少，难免会造成产妇对母乳喂养的畏惧、焦虑等消极情绪，甚至会丧失信心，从而拒绝母乳喂养，对母婴健康造成不利的影响。服用催乳药、抗生素等药物，可以促进产后恢复，增加泌乳量，但是这些药物在经过生理生化反应后，会进入到母乳中，对婴儿的生长和发育产生的影响。因此需要给予产妇采用非药物

的干预方式, 以提高产妇的哺乳率, 促进产后恢复, 对产妇及其家属进行健康教育宣导, 使其可以正确地看待母乳喂养, 并重点讲解母乳喂养的益处, 帮助产妇建立正确的观念。

在过去的常规护理中, 多采用常规母乳喂养知识的指导与宣教, 产妇只能被动地接受相关知识, 学习的积极性不高以及对母乳喂养理解程度水平较低, 对提高母乳喂养率的作用不大, 整体效果并不令人满意。因此, 寻求一种能使孕妇树立正确的观念, 树立积极的信念和科学的行为方式, 具有十分重要的意义。知信行模式主要是对个体的认识和信念的变化, 当产妇掌握了与母乳喂养有关的知识后, 再对其进行深刻的反思, 就能改变产妇的观念, 让产妇更具有责任感, 能够积极改变自身的行为, 提高母乳喂养率。知信行模式的基本内容是: “知”指的是正确的母乳喂养知识, 是产妇对母乳喂养认知的依据, 使产妇可以了解母乳喂养的好处, 使其能够积极纠正自身的不良行为; “信”是一种正确的信念, 重点培养产妇母乳喂养的态度; “行”是指对提高母乳喂养决定性的作用行为。知信行护理模式通过对剖宫产产妇展开健康知识宣教, 孕产妇可以获得母乳喂养有关方面的内容, 进一步增强对母乳喂养的信心和态度, 以此产生信念, 促进母乳喂养的行为。

在本次研究中, 首先成立知信行护理模式小组, 加强对小组成员的培训, 全面提高小组成员的专业水平, 为产妇提供专业性的健康知识宣教与临床护理, 进一步提高整体护理质量。通过对母乳喂养知识的宣传力度, 使产妇以及家庭对母乳喂养有更加全面和正确的认知, 根据产妇的实际情况采取针对性的宣传教育方式, 有助于提高产妇的学习兴趣与积极性, 使其能够充分意识到母乳喂养的重要, 并且能够掌握催乳的方法, 能够有效提高产妇被动接受知识的能力, 提高学习的积极性, 并提高对母乳喂养知识的理解。本次研究结果表明, 满足产妇的母乳喂养知识掌握率为 97.22%。通过信念培养, 由护理人员与家属共同参与

到护理中, 给予产妇更多的关心, 陪伴与鼓励, 可以有效减轻产妇的消极情绪和心理压力, 还可以促进产妇尽快地适应母亲的角色, 同时能够促进产妇养成坚持母乳喂养的信念。观察组产妇产后适应情况比较良好。在行为干预方面, 让产妇与新生儿同室, 新生儿的吮吸能够增加乳汁分泌, 同时可以使产妇在母乳喂养时更加自信, 帮助产妇把母乳喂养的理念转变为行动。剖宫产后让产妇与新生儿尽早接触, 更有利于增进母子之间的感情, 进一步提高产妇在产后的角色适应能力。除此之外, 通过产后手法按摩可以调整初产妇的内分泌和乳房血液循环, 还可以刺激乳腺管、乳头及根部, 进而增加泌乳量。本次研究中, 观察组母乳喂养率比对照组高, 母乳喂养开始时间比对照组短。

综上所述, 通过给予剖宫产产妇应用知信行模式护理, 可以提升剖宫产产妇对母乳喂养知识的认知程度, 并提高母乳喂养率, 是一种值得推广的方法。

参考文献:

- [1] 刘淑华. 知信行模式护理对剖宫产产妇母乳喂养的影响 [J]. 中国民康医学, 2022, 34(06):187-189.
- [2] 王晓楠. 知信行模式护理对剖宫产产妇母乳喂养知识掌握及母乳喂养率的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(18):283-284.
- [3] 钱蓓蓓. 知信行健康教育对剖宫产初产妇产后角色转换及育婴能力的影响 [J]. 全科护理, 2018, 16(24):3060-3062.
- [4] 侯幸岳. 知信行健康教育对剖宫产再次妊娠孕妇分娩自我效能感、焦虑抑郁的干预研究 [D]. 遵义医科大学, 2020.
- [5] 徐艳. 知信行健康教育对剖宫产产妇产后角色转换及育婴能力的影响 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(06):154-156.