

系统化护理对初产妇母乳喂养自信心及新生儿母乳喂养率的作用

杨佳佳 李仁凤^{通讯} 史甜 向倩 陆琴 曾耀 姜均梅

重庆医科大学附属妇女儿童医院 401120

【摘要】目的：分析系统化护理用于初产妇母乳喂养中对其自信心以及喂养率产生的影响。方法：从2019年8月-2021年8月期间本院新生儿科住院患儿母亲中的剖宫产初产妇内选择80例，根据护理方法分组，即实验组与对照组，各40例。对照组接受常规干预，实验组接受系统化护理，对比母乳喂养相关指标。结果：结果显示，实验组泌乳初始时间为 (24.13 ± 1.43) h、乳房疼痛程度为 (3.32 ± 1.43) ，对照组泌乳初始时间为 (43.32 ± 2.43) h、乳房疼痛程度为 (5.32 ± 1.21) ，对比实验组的泌乳初始时间显著短于对照组，实验组乳房疼痛程度低于对照组， $P < 0.05$ 。实验组喂养成功率为97.5%、生理性乳胀为12.5%、乳房舒适度为62.5%，对照组喂养成功率为77.5%、生理性乳胀为37.5%、乳房舒适度为37.5%，实验组各项指标均优于对照组， $P < 0.05$ 。实验组母乳喂养自信心显著高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：将系统化护理用于剖宫产术后产妇的护理中，可以提高产妇母乳喂养成功率以及自信心，帮助产妇顺利恢复健康，进而改善乳房疼痛、生理性乳胀等不适，减轻产妇存在的乳房不适感，让产妇可以感受到更加优质的护理服务。

【关键词】系统化护理；初产妇；母乳喂养；自信心；母乳喂养率

母乳作为婴儿最佳的食物，婴儿食用母乳对智力以及生长发育均存在一定的作用^[1]。但是，部分初产妇分娩后，由于疼痛、紧张以及焦虑等情绪，再加上乳房胀痛等不适，显著降低母乳喂养成功率^[2]。随着医学水平不断发展，多种护理模式被广泛应用于临床中，系统化护理作为一种新型护理模式，其护理目的是提高护理服务质量^[3]。基于此，本文针对2019年8月-2021年8月本院新生儿科住院患儿母亲中的剖宫产分娩的初产妇中选择80例分组研究，以此分析系统化护理对母乳喂养的影响，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2019年8月-2021年8月期间本院新生儿科住院患儿母亲中的剖宫产初产妇内选择80例，根据护理方法分组，即实验组与对照组，各40例。实验组孕产妇20-35岁，平均年龄为 (25.34 ± 1.61) 岁；产妇产前孕周数为 (40.11 ± 1.32) 周；产妇产前体质指数为 (21.35 ± 1.12) Kg/m²。对照组孕产妇年龄20-35岁，平均年龄为 (25.32 ± 1.62) 岁，产妇产前孕周数为 (40.12 ± 1.23) 周；产妇产前体质指数为 (21.34 ± 1.13) Kg/m²。对两组年龄、孕周等资料分析后， $P > 0.05$ ，具有可比性。本次实验经伦理委员会审核后开展。纳入标准：(1)知情同意且自愿参与。(2)胎儿发育正常，头盆相称、羊水正常。(3)资料完整。排除标准：(1)存在严重的感染疾病患者，或产妇的凝血功能异常、使用催产药物等。(2)资料不够完整、详细。(3)孕产妇乳头凹陷或者扁平。

1.2 方法

对照组采用产科常规护理：孕产妇入院之后，医护需对孕产妇进行常规的检查以及护理。

实验组联合系统化护理：(1)孕产妇入院后，产科护士需对孕产妇详细讲解母乳喂养的优势，像母乳喂养有助于产后恢复、对婴儿生长发育的影响、母乳喂养技术以及产后乳房护理措施等。保持室内温湿度，定时开窗通风，保证空气清新，保证孕产妇的休息时间充足。(2)针对性护理：在产妇产后1小时内，产科护士进行母婴分离下的常规宣教，告知产妇手挤奶和吸奶器的正确应用方法，协助产妇选择舒适体位，用婴儿模型指导产妇学会各种哺乳姿势。比如哺乳侧

上臂向外展开，并平放于床上，一软枕置于产妇手臂上使之平行乳房下缘，软枕下手臂托住新生儿腰部，托住乳头和大部分乳晕，刺激其进行吮吸。当产妇产后回房后立即由责任护士负责利用顺时针喂养法进行母乳喂养技能指导，旁人协助婴儿模型含乳姿势为顺时针旋转，即婴儿的鼻唇沟依次垂直于12点、3点、6点、9点方向，使婴儿有效地含住乳头吮吸乳汁。当产妇产后48h-72h后，可以指导产妇自行选择舒适坐位，坐凳紧挨床沿，在床上垫一长形枕头，将新生儿身体纵轴放置于枕头上，新生儿身体与母亲身体成90度，新生儿头部置于母亲腋窝下，母亲只需用同侧手臂轻轻抬起新生儿的枕部，指导其右手固定乳房给婴儿进行哺乳。最后，当产妇产后72h后，护士需依据产妇产后身体恢复情况，调整舒适体位并采取半卧姿势，床头抬高50-60度，由护士对产妇的喂养进行指导，使产妇掌握半躺式母乳喂养姿势。护士观察其喂养姿势，及时纠正和指导，并讲解相应的作用和意义，以便新生儿出院后成功进行母乳喂养。(3)自信心护理，护士需观察产妇情绪和态度，使其克服母乳喂养的心理误区，清楚认识母乳喂养的益处，共同建立母乳喂养的信心。并且，护士还需积极疏导产妇产后存在的负面情绪，及时、耐心回答产妇的疑问，尽可能满足产妇合理的需求，帮助产妇树立良好的情绪状态。并且，护士还积极鼓励产妇，让其了解更多的内容，对其提出表扬，显著提升初产妇的自信心。(4)健康教育：护士还需对产妇讲解可能出现的乳头疼痛、涨奶等情况，指导产妇进行预防性护理措施。产妇需在每次喂养之前，应用40℃-45℃消毒毛巾，对双侧毛巾进行热敷3-5分钟后，环状按摩乳房，随后开始挤奶。当初产妇对新生儿实施母乳喂养时，还需注意乳房的清洁。定期对乳头进行拉伸措施，强调母乳的分泌量与乳头大小无关。(5)延续性护理：建立母乳喂养微信群，积极鼓励产妇在群内进行交流，及时解答产妇提出的问题，消除其存在的困惑。完善科室内的随访制度，为产妇建立健康档案，定期对其进行随访，全面了解产妇的实际情况。

1.3 观察指标及效果评价标准

对比两组孕产妇泌乳初始时间以及乳头疼痛程度，泌乳初始时间是指将胎儿、胎盘娩出之后，挤压产妇的乳房出现清亮乳汁。乳头疼痛感采用VAS分析，0-10分，分数越高疼痛感越强。

对比两组孕产妇母乳喂养成功率、生理性乳胀程度、乳房舒适度,主要对比生理乳房肿胀中重度人数、乳房舒适度中 0-I 的人数。生理性乳胀程度:乳房肿胀硬度分为 3 度, I 度触之如嘴唇,为正常或轻度乳胀; II 度触之如鼻尖,为中度乳胀; III 触之如额头,为重度乳胀。乳房舒适度参照 WHO 疼痛分级标准,分为 4 级,分别是 0 级无痛,无临床症状; I 级轻度疼痛,产妇安静,可休息; II 级中度疼痛,产妇尚平静,可勉强入睡,易觉醒; III 级重度疼痛,产妇疼痛难忍,辗转不安,无法入睡。

对比两组孕产妇的母乳喂养自信心,采用 BSES 量表对其实施评估,分数越高,则自信心越好。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析,计数型指标则以例(n/%)表示, χ^2 检验,计量型指标则选用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)描述、t 检验。 $P<0.05$,则具有差异。

2 结果

2.1 泌乳与乳头疼痛

实验组的泌乳初始时间显著短于对照组,实验组乳房疼痛程度低于对照组,实验组自信心显著高于对照组, $P<0.05$ 。详见表 1。

表 1 泌乳与乳头疼痛($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	泌乳初始时间(h)	乳头疼痛程度	自信心(分)
实验组	40	24.13 $\pm$ 1.43	3.32 $\pm$ 1.43	134.76 $\pm$ 1.43
对照组	40	43.32 $\pm$ 2.43	5.32 $\pm$ 1.21	115.32 $\pm$ 1.21
t 值	-	43.0454	6.7526	65.6349
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 各项指标

实验组的母乳喂养成功率高与对照组,而生理性乳胀以及乳房舒适度低于对照组, $P<0.05$ 。详见表 2。

表 2 各项指标(n/%)

组别	例数	喂养成功率(%)	生理性乳胀(%)	乳房舒适度(%)
实验组	40	39 (97.5%)	5 (12.5%)	25 (62.5%)
对照组	40	31 (77.5%)	15 (37.5%)	15 (37.5%)
χ^2 值	-	7.3143	6.6667	5.0000
P 值	-	0.0068	0.0098	0.0253

3 讨论

母乳喂养对新生儿的新生儿的生长发育具有较大的优势,其是任何一种乳制品无法替代的优质喂养品^[4]。母乳中含有婴儿生长所需的必需品以及抗体,还包含促进新生儿脑部发育的两个能力^[5]。母乳中含有的钙元素、磷元素,都能保证婴幼儿健康发展^[6]。并且,母乳中包含的免疫球蛋白可以降低新生儿在婴儿期间受到外界细菌的影响,消除新生儿发生慢性疾病的可能^[7]。随着社会经济的发展,再加上西方文化不断输入、女性追求美的心理,促使越来越多的产妇由于缺少母乳喂养知识,极易发生母乳喂养失败的情况,致使我国母乳喂养的几率直线下降^[8]。并且,由于非自然分娩作为当前分娩的关键方法之一,进行剖宫产产妇在术后,很难满足婴儿的喂养需求^[9]。因此,需对剖宫产产妇实施有效的护理,并对其进行不同阶段的护理措施,以此改善剖宫产产妇的母乳喂养情况^[10]。

而系统化护理具有如下作用:(1)产前、产后对初产妇实施健康宣教,可以让其了解更对母乳喂养的内容,明确母乳喂养的作用,便于初产妇迅速融入母亲这一角色。(2)针对存在负面情绪的孕产妇实施干预,可以提高其喂养信心。本次研究显示,实验组的泌乳初始时

间显著短于对照组,实验组乳房疼痛程度低于对照组, $P<0.05$ 。实验组的母乳喂养成功率高与对照组,而生理性乳胀以及乳房舒适度低于对照组,实验组自信心显著高于对照组, $P<0.05$ 。由此可见,系统化护理可以强化基础护理技术,为产妇提供更多的母乳喂养知识,帮助产妇明确母乳喂养的重要性。并且,系统化护理是将提高服务质量作为基础,进而对产妇展开一系列的护理措施。通过科学、合理的护理措施,可以改善产妇的母乳喂养情况,让产妇掌握更多母乳喂养的知识,缓解产妇产后乳房不适感。

同时,科室想要让护士为初产妇实施有效的护理措施,还需定期展开培训工作,提升护士的实际能力。比如,科室需组织人员接受母婴床旁护理措施,通过加强对于《医疗事故处理》等相关法律知识的学习,提升其所具备的法律知识与风险方面的意识,这样能够更好的帮助其认识到在工作中需要承担的责任,从而能够更好的规范自身的行为。与此同时,还要进一步制定出科学与合理的安全管理制度,并设置好各级的管理措施,定期的对存在的隐患进行检查与分析,这样才能更好的提升护理人员所具备的安全与防护意识。通过组织各种不同形式的活动,比如说观看护理行为规范录像,举办职业礼仪培训的讲座等等,来提高护理人员整体的素质,提升护理人员的责任心,基于不同层次与不同岗位的护理人员进行有针对性的教育与培训,完善护理制度与护理流程,将其纳入到整体绩效考核之中,提升护理工作的质量。护士长要加强对于病房的巡视与检查,如果发现了问题要及时的进行处理,如果遇到了无法处理的问题,则要及时的向上级进行反馈,在进行临床工作的时候,要随时注意对护理人员进行相关的安全教育,及时的发现存在的各种安全隐患,并且将医疗纠纷遏制在萌芽之中,对于已经发生的事物要进行及时的分析,防止再出现同样的失误。

综上所述,对剖宫产分娩产妇实施系统化护理,可以缩短泌乳时间,改善乳房不适,提高产妇的舒适度。

参考文献:

- [1]汪维,屠蕾.系统化护理干预对改善产妇母乳喂养自信心的效果探究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):10.
- [2]汪红.对比分析系统化护理在提升产妇对母乳喂养自信心的效果[J].当代护士(下旬刊),2020,27(03):81-82.
- [3]潘永俊.对初产妇进行系统化护理对其母乳喂养自信心及其新生儿母乳喂养率的影响[J].当代医药论丛,2020,18(03):257-258.
- [4]郑淑香,陈果,邓肖莲.泌乳期全程护理干预对产后纯母乳喂养的影响效果分析[J].现代诊断与治疗,2019,30(22):4074-4076.
- [5]肖枫,李影文.探讨自信心护理干预对初产妇母乳喂养的影响[J].中国继续医学教育,2019,11(24):168-171.
- [6]李菊珍.建立母乳喂养自信心对提高初产妇母乳喂养率的作用探讨[J].基层医学论坛,2019,23(03):342-343.
- [7]罗晓琳,张慧,段小网.系统化护理在产科特需病房中的应用[J].国际护理学杂志,2018,37(21):2992-2995.
- [8]李秀萍.评价系统化护理干预对改善产妇母乳喂养自信心和纯母乳喂养率的效果[J].航空航天医学杂志,2018,29(09):1153-1154.
- [9]林凤琼,叶虹,罗曦,江婵灿.母乳喂养自信心的护理干预对初产妇母乳喂养的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(29):126.
- [10]陈爱娣.母乳喂养自信心的护理干预对初产妇母乳喂养的影响[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2018,5(18):127-128.