

不同分娩方式对产妇产后及母乳喂养的影响观察

许晓燕

(重庆医科大学附属妇女儿童医院 401147)

摘要:目的: 本文主要研究不同分娩方式对产妇产后及母乳喂养的影响观察。方法: 本次所选取的研究样本来自于到我院接受分娩的产妇, 一共抽取样本量 100 例, 之后将进行剖宫产的产妇设为常规组 (50 例), 将进行自然分娩的产妇设为研究组 (50 例); 分组完成之后便对两组产妇的相关临床指标加以统计评估, 以此来对比分析两种分娩方式的母乳喂养情况, 且分别对比了组间产妇的喂养方式、喂养临床指标、组间 48 小时乳汁分泌量、产妇纯母乳喂养、产妇产前、产后泌乳素以及心理状态等情况。结果: 针对实验研究期间所得数据进行评比, 可以掌握经过两种分娩方式后, 两组产妇的喂养方式对比, 研究组母乳喂养情况更好 ($P < 0.05$); 两组喂养临床指标对比, 研究组中首次泌乳时间及泌乳始动时间较短, 首次哺乳维持时间较长, 母乳喂养态度及母乳喂养自信心较优 ($P < 0.05$); 两组心理状态的对比, 研究组心理状态评分更低 ($P < 0.05$); 两组间 48 小时乳汁分泌量对比, 研究组的乳汁分泌量要比常规组更好 ($P < 0.05$); 而两组产妇纯母乳喂养对比, 研究组随着时间的延长, 纯母乳喂养人数较多 ($P < 0.05$); 两组产妇产前、产后泌乳素情况对比, 研究组产后泌乳素分泌得更高 ($P < 0.05$)。结论: 自然分娩的产妇产后泌乳时间更早, 乳汁分泌水平更高, 喂养方式大多数也以母乳喂养为主。

关键词: 不同分娩方式; 产妇; 分娩; 母乳喂养; 观察

纯母乳喂养是指婴儿 6 个月内除母乳之外不给予婴儿食用任何其他液体及固体。母乳喂养不仅对母体的健康有益, 更重要的是对婴儿的身体发育及认知更有益。母乳喂养在 6 个月之前非常重要, 母乳中富含免疫球蛋白、表皮生长因子及胰岛素样生长因子等生物活性物质, 是保证婴儿生长发育最安全且理想的天然食物, 其可以免疫腹泻和肺炎等疾病。但乳汁的产生与产妇心理、环境、内分泌及遗传因素有关, 所以, 要保证乳汁分泌充足, 还要注意不良因素的发生。基于此, 本次研究的过程中, 选取了到我院接受分娩的产妇 (100 例) 作为样本进行研究, 探讨其不同分娩方式对产妇产后及母乳喂养的影响观察。现做出如下报告。

1、资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 4 月 - 2021 年 7 月之间作为本次研究的时间范围; 本次研究所选取的样本为: 该时间段内到我院分娩的产妇; 本次研究所抽取的样本数量: 100 例, 初产妇 55 例, 经产妇 45 例。其中, 常规组为 50 例剖宫产的产妇, 年龄最大为 33 岁, 最小 23 岁, 均值 28 岁, 平均孕周 38 周左右; 另一组研究组为 50 例的阴道分娩的产妇, 最大年龄 34 岁, 最小 22 岁, 均值 29 岁, 平均孕周为 37 周; 本文所抽取的这些分娩的产妇, 经过分析对比其基本资料后可知, 数据无明显差异 ($P > 0.05$), 所以可纳入分析。本次研究纳入标准为: 依从性良好; 均为单胎; 新生儿发育良好。本次研究排除标准为: 乳房发育异常、婴儿口腔发生病变等情况不能进行哺乳; 精神疾病和语言障碍的产妇; 合并严重妊娠并发症及产后并发症的产妇; 心肺肝肾等脏器发生器质性病变的产妇。

1.2 方法

根据卫生部“母乳喂养培训教材”, 除掉喂养的相关因素 (乳头凹陷), 树立正确积极的喂养观念, 采取示范喂养技术。对所有产妇均采取母乳指导途径: (1) 入院告知: 孕妇在入院时, 应评估乳头情况, 选取分娩方式及母乳喂养经验, 对孕妇解释纯母乳喂养的优势并进行母乳喂养宣教。在产妇的病房中放置健康教育手册, 使孕妇及其家属随时翻阅。(2) 母乳喂养指导: 自然分娩的新生儿在出生半小时之后或剖宫产新生儿出生 1 小时后, 对其进行早接触, 早吸吮, 有效的吸吮时间在半小时以上。让产妇保持充足的休息, 24 小时母婴同室, 告知产妇乳房应保持清洁且干燥, 并按照婴儿需求进行哺乳。护理人员在旁指导产妇的哺乳姿势及衔接方式, 使产妇有信心进行哺乳。在产后告知产妇需要吸奶, 夜间也同样需要吸奶。护理人员的每个班次都需要了解产妇的乳汁分泌情况及新生儿的

的吸吮情况, 将产妇喂养次数、大小便情况及是否添加其他乳制品进行记录, 当产妇出现乳房肿胀时, 护理人员应对其进行乳房推拿缓解疼痛。并观察产妇的情绪状态, 让产妇的心情保持愉悦及时为其进行心理护理。并结合产妇自身情况对其实施饮食指导, 保证奶水量满足婴儿的需求。

1.3 评价标准

本次研究主要观察指标为喂养方式、喂养临床指标、组间 48 小时乳汁分泌量、产妇纯母乳喂养、产妇产前、产后泌乳素以及心理状态为指标, 具体评价方式如下:

(1) 分析各组喂养方式: 母乳喂养方式: 6 个月以内婴儿给予母乳喂养时不添加任何代乳品; 人工喂养: 无法进行母乳喂养, 使用代乳品进行喂养; 混合喂养: 母乳喂养不足, 需要添加一定量的代乳品。

(2) 分析各组的喂养临床指标: 详细记录所有产妇经不同分娩方式的首次泌乳时间、泌乳始动时间、首次哺乳维持时间、母乳喂养态度及母乳喂养自信心等指标, 并对所得数据予以统计评估。其中母乳喂养自信心采取母乳喂养自信心量表进行评估, 总共有 32 个小条目, 实施 5 点分级法, 评分高者, 母乳喂养自信心越强, 产妇母乳喂养率高。喂养态度评定采取婴儿喂养态度量表, 总共有 17 个小条目, 倾向于母乳喂养的予以正向计分, 倾向于奶粉喂养的予以负向计分, 评分高者, 婴儿喂养态度趋向于母乳喂养。

(3) 分析各组的心理状态: 根据 SAS 与 SDS 评分 (焦虑与抑郁两个量表), 来评估产妇真实的心理状态^[2]。两个量表的评分范围均在 30-50 分, 分数越高, 代表产妇的心理状态越不佳。

(4) 分析各组间 48 小时乳汁分泌量: 详细记录产妇在 48 小时乳汁的分泌情况, 总共从三个方面进行分析, 充足: 乳汁可以满足婴儿的需求; 不足: 乳汁不能满足婴儿的需求; 欠缺: 乳汁很少或者没有。

(5) 分析各组产妇纯母乳喂养: 观察两组产妇新生儿是否达到有效吸吮及不同时间的纯母乳喂养例数。

(6) 分析各组产妇产前、产后泌乳素: 采用放射免疫计数器试剂, 生产厂家为天津德普生物技术和医学产品有限公司, 测定产妇产前及产后 24 小时, 48 小时的血清泌乳素浓度。

1.4 统计学分析方法

统计分析时先检查各组数据的完整性, 然后进入到数据分析环节, 使用 SPSS 20.0 版本的统计软件对本研究所用数据实施评估。数据资料主要为计量和计数资料, 针对计数资料 (喂养方式、组间

48 小时乳汁分泌量及产妇纯母乳喂养), 以卡方表示, 结果为百分比, 针对计量资料 (喂养临床指标、产妇产前、产后泌乳素以及心理状态), 以 t 代表, 结果为 $(\bar{x} \pm s)$ 标准, 对数据意义评估, 主要依据 P 值, 其数据的临界值为 0.5, 当 $P < 0.05$ 时, 代表数据在统计学中占据重要意义。

2、结果

2.1 组间喂养方式调查分析, 详情见表 1 所示。

表 1 组间喂养方式对比 (%)

组别	例数	母乳喂养	混合喂养	人工喂养
研究组	50	44 (88.00)	4 (8.00)	2 (4.00)
常规组	50	30 (60.00)	11 (22.00)	9 (18.00)
χ^2 值		10.19	3.84	5.01
P 值		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 组间心理状态调查分析, 详情见表 2 所示。

表 2 组间心理状态统计评估 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		SDS	
		分娩前	分娩后	分娩前	分娩后
研究组	50	44.24 \pm 3.59	32.36 \pm 3.64	45.32 \pm 3.64	31.35 \pm 0.54
常规组	50	44.95 \pm 3.24	50.97 \pm 2.35	44.35 \pm 3.65	36.24 \pm 2.86
t 值		1.04	30.37	1.33	11.88
P 值		$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

2.3 组间喂养临床指标调查分析, 详情见表 3 所示。

表 3 组间喂养临床指标情况分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	泌乳始动时间 (h)	首次泌乳	首次哺乳	喂养态度 (分)	喂养自信心 (分)
			开始时间 (min)	维持时间 (min)		
研究组	50	19.82 \pm 12.12	24.53 \pm 15.55	14.04 \pm 9.45	59.53 \pm 4.55	149.04 \pm 16.45
		34.31 \pm 10.53	40.07 \pm 13.47	10.67 \pm 1.22	56.07 \pm 4.47	110.67 \pm 15.22
常规组	50	6.38	5.34	2.50	33.84	12.11
		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.4 组间 48 小时乳汁分泌量调查分析, 详情见表 4 所示。

表 4 两组 48 小时乳汁分泌量调查评估 (%)

组别	例数	充足	不足	欠缺
研究组	50	44 (88.00)	4 (8.00)	2 (4.00)
常规组	50	30 (60.00)	11 (22.00)	9 (18.00)
t 值		10.19	3.84	5.01
P 值		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.5 组间产妇纯母乳喂养调查评估, 详情见表 5 所示。

表 5 组间产妇纯母乳喂养情况分析 (%)

组别	例数	24 小时纯母乳 喂养	48 小时纯母乳 喂养	72 小时纯母乳 喂养	纯母乳喂 养率 (%)
研究组	50	42	30	27	54.00%
常规组	50	38	17	14	28.00%
χ^2 值		-	-	-	6.99
P 值		-	-	-	$P < 0.05$

2.6 组间产妇产前、产后泌乳素变化调查评估, 详情见表 6 所示。

表 6 组间产妇产前、产后泌乳素变化情况分析 (%)

组别	例数	产前 PRL	产后 PRL24 小 时	产后 PRL48 小 时
研究组	50	218.82 \pm 12.12	368.53 \pm 96.55	359.04 \pm 96.45
常规组	50	212.31 \pm 13.53	292.07 \pm 82.47	296.67 \pm 60.22

t 值	-	2.53	4.26	3.88
P 值	-	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3、讨论

母乳是婴儿较为理想的食物, 母乳喂养对母婴均有优势, 产后多泌乳和早泌乳是母乳喂养的重点, 产妇产后泌乳可受到睡眠、吸吮、运动、疼痛、焦虑及交感神经兴奋等影响。近年来, 由于受到社会因素的影响, 产妇难以忍受分娩的疼痛, 进而导致剖宫产的概率逐年上升, 剖宫产可以保障母婴安全, 但其不属于自然地分娩, 且在术后也会有多种并发症的出现, 所以, 在临床中, 应多鼓励自然分娩, 对母乳喂养有绝对的优势。本次研究将自然分娩的产妇与剖宫产产妇进行对比, 结果表明, 在统计评估各组之间的喂养方式的实际情况后得出, 研究组的母乳喂养人数为 44 人, 占比 88.00%, 混合喂养人数为 4 人, 占比 8.00%, 人工喂养 2 人, 占比 4.00%, 而常规组在以上项目中例数和占比分别为 30 例, 60.00%, 11 例, 22.00%, 9 例, 18.00%, 提示研究组的母乳喂养情况更好, 之后又分析了两组的喂养临床指标, 研究组中首次泌乳时间在 24 分钟左右, 泌乳始动时间在 19 分钟左右, 首次哺乳维持时间在 14 分钟左右, 母乳喂养态度在 59 分左右及母乳喂养自信心在 149 分左右, 而常规组在以上项目中分别在 40 分钟左右, 34 分钟左右, 10 分钟左右, 56 分左右及 110 分左右, 提示研究组产妇的泌乳始动时间及首次哺乳时间较少, 维持哺乳时间较长, 喂养态度及喂养自信心更佳。之后分析了两组产妇 48 小时乳汁分泌量, 研究组的 48 小时乳汁分泌量充足的产妇有 44 例, 不足的产妇 4 例, 欠缺的产妇有 2 例, 而常规组以上数据分别为 30 例, 11 例及 9 例, 提示, 研究组的乳汁分泌量更充足; 随后又对各组的心理状态以 SAS 与 SDS 评分表进行了评估, 研究组的两个评分在分娩前分别在 44 分左右, 45 分左右, 而在分娩后的评分在 32 分左右, 31 分左右, 而常规组分娩前的分数为分别在 44 分左右, 44 分左右, 而在分娩后的评分在 50 分左右, 36 分左右; 提示, 研究组两种评分均比常规组要低; 分析产妇纯母乳喂养情况, 研究组纯母乳喂养率 (54.00%) 高于常规组的纯母乳喂养率 (28.00%); 分析产妇产前、产后泌乳素变化情况, 研究组在产后 24 小时 (368.53 \pm 96.55) 及 48 小时的泌乳素 (359.04 \pm 96.45) 高于常规组 (292.07 \pm 82.47)、(296.67 \pm 60.22)。

综上所述, 在临床工作中, 需要全面评价剖宫产的利弊, 针对没有产科综合征及无明显手术指征者尽量让产妇自然分娩, 从而提高母乳喂养率。

参考文献:

- [1] 王燕, 穆燕. 孕期健康教育对初产妇选择分娩方式及母乳喂养的影响[J]. 健康必读 2021 年 18 期, 186 页, 2021.
- [2] 汤琼瑶, 吉训玲. 导乐陪伴分娩模式对产妇产前分娩方式及时间的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(21):2.
- [3] 吴琼华. 阶段化情景模拟教育联合多维护理指导对初产妇分娩结局及母乳喂养的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(5):3.
- [4] 温晓霞, 曾燕, 封燕平. 助产士主导的家庭群组保健模式对高龄产妇心理弹性、分娩方式及母乳喂养的影响[J]. 齐鲁护理杂志 2020 年 26 卷 23 期, 165-166, 封 3 页, ISTIC, 2020.
- [5] 肖桂兰, 余金花, 刘金秀, 等. 叙事心理疗法对高危妊娠产妇分娩方式选择及产后母乳喂养的影响[J]. 中国当代医药, 2021, 28(24):4.