



• 临床护理 •

综合性护理干预对初产妇母乳喂养的效果分析

刘三梅 (湖南省澧县中医医院 湖南澧县 415509)

摘要:目的 探究综合性护理干预对初产妇母乳喂养的效果。方法 选取我院在 2016 年 10 月至 2017 年 10 月收治的 172 例初产妇作为本次临床研究资料,随机将上述产妇分成两组,观察组与对照组分别有 86 例初产妇,为对照组初产妇实施常规护理干预,为观察组初产妇实施综合护理干预,分析两组初产妇母乳喂养效果。结果 观察组初产妇母乳喂养成功率与护理满意度更高,其母乳喂养率达到 96.5%,而对照组母乳喂养率仅为 70.9%;观察组尚未出现产后抑郁的情况,其抑郁平均分为 38.75 ± 5.87 (分),而对照组却出现 3 例产后抑郁产妇,抑郁平均分为 49.88 ± 7.12 (分)。结论 综合性护理干预方法有助于提高初产妇母乳喂养成功率,保证新生儿健康程度及产妇健康程度,有效降低初产妇发生抑郁的几率。

关键词:综合性护理干预 初产妇 母乳喂养 效果

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 03-358-02

母乳中包含着新生儿在出生后所需的多种营养,有助于新生儿吸收营养,并提高新生儿抵抗能力,同时母乳喂养方式也有助于产妇产后康复,因而母乳喂养是最有利于新生儿健康成长的喂养方式^[1]。然而部分初产妇由于对母乳喂养的了解以及重视,导致在实际喂养过程中害怕或恐惧母乳喂养形式,不愿意进行母乳喂养,基于临床护理工作影响着初产妇母乳喂养效果,为此,本文就以我院收治的初产妇为研究的对象,分析了综合性护理干预对初产妇母乳喂养的影响效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本次临床研究中,选取了我院 2016 年 10 月至 2017 年 10 月收治的 172 例初产妇作为临床研究资料,将产妇分成两组,其中观察组有 86 例初产妇,产妇年龄区间为 20 岁~32 岁,平均年龄在 26.7 ± 2.1 岁,孕周 37~40 周,平均孕周为 38.7 ± 0.8 周,新生儿体重 $2.6 \sim 4.0$ kg,平均体重为 3.1 ± 0.4 kg,自然分娩 72 例,剖宫产 14 例;对照组有 86 例初产妇,产妇年龄区间为 21 岁~33 岁,平均年龄在 27.8 ± 2.0 岁,孕周 38~40 周,平均孕周为 38.5 ± 0.9 周,新生儿体重 $2.5 \sim 3.9$ kg,平均体重为 3.0 ± 0.5 kg,自然分娩 70 例,剖宫产 16 例。两组产妇一般资料有可比性,但是 $P > 0.05$,无统计学意义。纳入标准:(1)无畸形新生儿;(2)无精神病史或家族精神病史;(3)无过期产、早产;(4)无任何妊娠并发症;(5)新生儿 Apgar 评分 > 8 分。

1.2 方法

对照组:采取常规护理干预方式对其进行护理,在护理过程中主要为产妇讲解母乳喂养知识,并教授其母乳喂养技巧、纠正平坦乳头以及乳头塌陷的方法。

观察组:在对照组的基础上,为其提供综合性护理干预,具体护理服务有以下几方面:(1)健康教育,重点为产妇及家属讲解母乳喂养知识以及母乳喂养重要性,通过促使产妇能够认识到母乳喂养不仅对自身恢复有着积极的影响,同时也有助于新生儿吸收更多营养,使新生儿实现健康发展,让产妇及其家属能够认识到母乳喂养与其他喂养方式相比所存在的优点,进而能够积极学习母乳喂养技巧以及乳房护理技巧^[2]。(2)心理护理,由于本次收治的产妇均为初产妇,其在首次分娩后,尚未存在任何喂养经验,因而其心理上会产生忧虑、恐惧以及紧张等心理情绪,其精神压力更大,此时护理人员就需要在纠正产妇及其家属错误认知的基础上,通过结合产妇理解能力以及文化水平,为其消除不良情绪,进而鼓励产妇积极进行母乳喂养。(3)饮食护理,由于产妇饮食情况以及自身营养条件影响着母乳喂养效果,因而护理人员需要在了解产妇状态的基础上,为其提供日常饮食指导与监督,通过与患者家属进行沟通,使得产妇饮食更为合理,进而保证产妇有足够的母乳来满足新生儿的需求。(4)母乳喂养前的护理,护理人员需要在产妇进行母乳喂养前,帮助新生儿更换尿布,避免新生儿在吸入过程中以及吸入后需要换尿布,降低新生儿溢奶情况的发

生概率。同时也要为产妇讲解新生儿在刚吃过奶后进行翻动时,会出现溢奶情况,防止产妇在新生儿吃过奶后立即翻动新生儿。与此同时,在母乳喂养前,护理人员还需要为产妇准备好热水,让其将双手洗干净,并使用热毛巾清洁产妇乳房。针对母乳过多的产妇,护理人员则需要知道其在喂养前挤掉部分乳汁,待乳晕发软时才可进行母乳喂养。

(5)喂养姿势护理,在产妇母乳喂养过程中,护理人员应指导其掌握正确的母乳喂养姿势,促使产妇可以结合自身状态选择更舒适的喂养姿势,让产妇尽可能保持在轻松的喂养状态中。(6)喂养后的护理,这一阶段护理人员应指导产妇竖抱新生儿,并为了降低新生儿溢奶以及后期打嗝的概率,促使其使用空心掌轻拍新生儿后背。若新生儿未立即出嗝,则需多抱一会儿新生儿,避免新生儿呛奶。

1.3 临床观察指标

本次临床研究中主要观察指标有:(1)两组初产妇母乳喂养效果;(2)两组产妇产后抑郁情况;(3)两组产妇对护理工作满意度。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件分析数据,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差表示,组间比较采用 t 检验。计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表 1: 两组初产妇母乳喂养效果与产后抑郁情况的比较

组别	例数 (n)	母乳喂养 n (%)	产后抑郁情况 n (%)	产后抑郁程度 (分)
对照组	86	61 (70.9)	3 (3.5)	49.88 ± 7.12
观察组	86	83 (96.5)	0 (0.0)	38.75 ± 5.87
χ^2			2.75152	
P			0.020	

表 2: 两组产妇对临床护理满意度的比较

组别	例数 (n)	非常满意 n (%)	一般 n (%)	不满意 n (%)	总满意 n (%)
对照组	86	33 (38.4)	38 (44.2)	15 (17.4)	71 (82.6)
观察组	86	60 (69.8)	24 (27.9)	2 (2.3)	84 (97.7)
χ^2			2.17851		
P			0.021		

3 讨论

早期母乳喂养可以在促进产妇神经末梢的基础上,促进脑垂体释放催乳素以及催产素,既有助于降低产妇产后出血概率,同时也有助于提高产妇产宫收缩力^[3]。此外,由于母乳中包含着众多营养元素,可以满足新生儿成长需求,因而为新生儿提供母乳喂养具有更大的优势。然而基于临床统计与分析,发现大部分初产妇由于受到疼痛、饮食、家庭等多方面因素的影响,不愿意进行母乳喂养,此时护理人员就需要在为产妇提供产后日常护理的基础上,通过实施综合性护理干预方

(下转第 360 页)



[1], 产生羞耻感、自卑感, 还会影响儿童的人际交往, 不利于患儿客观认识体系的形成^[2]。儿童遗尿症的原因分析: (1) 遗传因素: 父母均存在遗尿症史, 则孩子患有遗尿症的概率为 75.00%, 父母一方存在遗尿症史, 则孩子发生概率为一半。(2) 抗利尿激素水平不足: 遗尿症患儿由于夜间的抗利尿激素分泌较少, 因此不能在夜间能有效控制尿量, 当夜间尿量增多时且超过膀胱容量负荷时, 会出现遗尿情况。(3) 中枢唤醒障碍: 患儿进入深度睡眠, 出现唤醒障碍, 来自膀胱的尿意也不能唤醒患儿, 且在第二天醒来后无尿床经过的记忆。(4) 膀胱功能障碍: 敏感性膀胱或者是膀胱功能性有效容量减少。(5) 排尿训练不当: 患儿养成了在床上排尿的习惯, 因此习惯性在睡眠中排尿。(6) 心理因素: 因环境改变而导致患儿处于精神紧张的状态, 会导致夜间遗尿情况的出现。

近年来随着医学模式的转变, 生理-心理-社会的医学模式逐渐在临床中推广开来, 其遵循以人为本的护理理念, 能够改善护理行为方式和护理服务范围。另外人文关怀全程贯彻在遗尿症患儿入院至出院期间, 同常规护理相比, 对遗尿症患儿实施人文关怀, 能够加强对患儿的关心和爱护, 尊重患儿的隐私和权利, 满足患儿及其家属的合理需求。从患儿入院后开始贯彻实施人文关怀能够让患儿在舒适、方便、满意的环境中接受治疗, 能够提高患儿的遵医行为, 使患儿及其家属正确认知疾病和相关治疗方案。心理支持应用在遗尿症患儿及其家属中, 能够有效改善两者的不良情绪^[3], 使患儿的适应力提高^[4], 减少对医疗操作的害怕、不安感, 同时促进其耐受程度的提高^[5]。

(上接第 356 页)

患者对人性化护理模式支持下的护理工作表示十分满意, 其占比达到 67.1%, 认为护理工作一般的患者有 21 例, 而对人性化护理模式支持下的护理工作不满意的患者仅有 3 例, 使得观察组患者临床护理满意度达到 95.9%。然而在同样为 73 例患者的对照组中, 仅有 29 例患者对常规护理模式支持下的临床护理工作非常满意, 其不满意率达到 19.2%, 造成对照组患者对临床护理工作总满意度仅为 80.8%。

综上所述, 在外科护理中, 采取人性化护理模式不仅有助于提高临床护理效果, 降低并发症发生率, 同时也可以拉近护患之间的距离,

(上接第 357 页)

3 讨论

综上所述, 对选择性痔上黏膜吻合术治疗的混合痔患者, 在手术治疗过程中实施围手术期护理干预, 可促使患者减轻手术期间的焦虑情绪, 并提升手术治疗安全性, 降低并发症发生率, 有效减轻患者的术后疼痛, 从而促进使患者得到快速康复, 值得临床进一步推广运用。

参考文献

- [1] 吴湘英. 优质护理在吻合器痔环切除术病人中的应用及效果评价[J]. 健康之路, 2013, 12(10): 496-497.
- [2] 向钰颖, 陈本会, 吴灵, 等. 优质护理在混合痔围手术期患

(上接第 358 页)

式来让产妇更全面的理解母乳喂养方式。

本次临床中就为我院收治的 86 例观察组初产妇实施了综合护理干预, 通过为其提供健康教育、心理护理、饮食护理、母乳喂养前的护理、喂养姿势护理以及喂养后的护理, 让产妇可以在全面了解、正确认识母乳喂养方式的基础上, 合理应用护理人员所教授的母乳喂养技巧以及姿势实施母乳喂养。通过分析本次临床研究结果, 可以发现, 观察组初产妇在接受综合性护理干预方式支持下的护理服务后, 母乳喂养成功率明显高于对照组, 且观察组产后抑郁程度更轻、对临床护理工作满意度更高。

本文研究数据显示, 观察组遗尿症患儿的护理效果与对照组相比更具优势 ($P < 0.05$), 说明人文关怀和心理支持能够有效提高健康知识掌握程度和满意度, 虽然两组的遵医行为数据相近, 但均较好; 观察组遗尿症患儿的每月遗尿次数在经过干预后减少显著, 证明了人文关怀和心理支持的有效性。

综上所述, 人文关怀和心理支持应用在遗尿症患儿中的效果确切, 具有较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 路静. 家庭护理干预治疗儿童遗尿症 24 例疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2014, 6(6):565-566.
- [2] Cobussen-Boekhorst, H.J.G.L., VanGenugten, L.J., Postma, J. et al. Treatment response of an outpatient training for children with enuresis in a tertiary health care setting[J]. Journal of pediatric urology, 2013, 9(4):516-520.
- [3] 卜雅男. 护理干预在中医疗、推拿治疗小儿遗尿症中的应用[J]. 社区医学杂志, 2014, 12(15):67-68.
- [4] Thottam, P.J., Kovacevic, L., Madgy, D.N. et al. Sleep architecture parameters that predict postoperative resolution of nocturnal enuresis in children with obstructive sleep apnea[J]. The Annals of otology, rhinology, and laryngology, 2013, 122(11):690-694.
- [5] 杨月华. 小儿遗尿症的心理护理[J]. 内蒙古中医药, 2015, 34(12):148-148.

保证患者对临床护理工作满意度, 为此建议在日后外科护理中积极推广使用人性化护理模式。

参考文献

- [1] 何敏. 人性化护理模式在脑外科护理中的临床效果观察[J]. 中国卫生产业, 2013, 10(16):52-54.
- [2] 冯忠兰. 人性化护理在外科护理中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(08):253-256.
- [3] 王玉兰. 人性化护理模式在外科护理中的应用及效果分析[J]. 基层医学论坛, 2015, 19(14):1985-1986.

者中的应用及效果观察[J]. 护理实践与研究, 2012, 09(7): 14-15.

[3] 邓蓓蓓, 丁正中, 焦黎丽, 等. 混合痔围手术期镇痛研究进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20(28): 3621-3622.

[4] 薛丹. 混合痔围手术期病人中临床护理路径的应用[J]. 中国保健营养, 2013, (12): 7250-7251.

[5] 杨靖, 潘旭静, 陆春苗, 等. 吻合器痔上黏膜环切术治疗痔瘡围手术期的护理[J]. 蚌埠医学院学报, 2012, 37(8): 1008.

[6] 陈传玉, 徐丽, 贾慧敏, 等. 优质护理理念在 PPH 术治疗重度混合痔患者中的应用及效果[J]. 中国现代医生, 2013, 51(31): 84-86.

综上所述, 为了提升初产妇母乳喂养成功率, 降低产妇产后抑郁发生率, 保证产妇及新生儿健康程度, 建议为初产妇采取综合性护理干预进行护理。

参考文献

- [1] 刘松林. 综合性护理干预对初产妇母乳喂养的效果分析[J]. 医学理论与实践, 2015, 28(20):2870-2871.
- [2] 张晓英. 综合性护理对初产妇纯母乳喂养的护理干预效果[J]. 中外女性健康研究, 2016(05):145+148.
- [3] 万爱红. 综合性护理干预对提高产后母乳喂养成功率的效果分析[J]. 中国实用医药, 2014, 9(23):238-239.