

综合护理用于产后急性乳腺炎病人中的效果探讨

曹丽丽

新沂市人民医院产科 江苏徐州 221400

〔摘要〕目的 探讨综合护理用于产后急性乳腺炎病人中的效果。方法 纳入 92 例观察对象，均为产后急性乳腺炎患者，全部在 2020 年 4 月到 2021 年 4 月于本医院接受治疗，以数字随机分组的方式将所有观察对象分成例数相同的两组，即研究组和参照组，后者接受常规护理，前者则接受综合护理。将两组患者护理效果进行对比。结果 从护理效果看，对比结果 ($P < 0.05$)，研究组护理效果更好，与参照组比较，差异显著。结论 对产后急性乳腺炎患者应用综合护理，护理效果显著，可以纠正其不当哺乳习惯，促进乳腺炎恢复，降低复发率。

〔关键词〕综合护理；产后急性乳腺炎；护理效果

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 11-113-02

产后急性乳腺炎就是产后妇女出现的急性乳腺炎症，主要表现为乳腺红肿发热疼痛，发烧白细胞升高等全身感染症状。产后乳腺炎主要有两个原因，一是由于产后的乳汁堆积在乳腺内，造成炎症，二是由于婴儿不当的吮吸方式，造成了乳腺管的发炎，如果出现了产后乳腺炎应该立即停止哺乳，积极治疗。急性乳腺炎治时对其进行有效护理干预，可以促进乳腺炎恢复，降低复发率。本文主要探讨综合护理用于产后急性乳腺炎病人中的效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 92 例观察对象，均为产后急性乳腺炎患者，全部在 2020 年 4 月到 2021 年 4 月于本医院接受治疗，以数字随机分组的方式将所有观察对象分成例数相同的两组，即研究组和参照组。研究组：年龄范围是 23 到 28 岁，均值是 (25.31 ± 0.83) 岁。对照组：年龄范围是 24 到 30 岁，均值是 (26.34 ± 0.51) 岁。以上相关数据进行互相对比，结果表示不存在显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组接受常规护理，包括遵医嘱用药，乳腺疏通，健康宣教等。

研究组接受综合护理，内容如下：①心理护理，安慰患者者，告知患者积极配合治疗很快就可以康复，以后对新生儿哺乳不会产生影响；告知患者情绪对乳腺炎的影响，教会患者通过娱乐活动来进行自我情绪调节；指导患者家属多关心和鼓励患者；②用药护理，遵医嘱静脉滴注抗生素，乳腺

外敷芒硝，如有破溃或引流的患者及时查看破溃及引流情况并及时消毒；③乳腺疏通和按摩，通过手法（消毒双手后，双手托住患者乳房顺着乳腺管从内向外按摩挤捏，使多余的乳汁排出）或仪器（将电极片贴于患者乳房，调节好强度和模式）对患者进行乳腺疏通和按摩；④哺乳姿势及方法指导，指导患者坐立哺乳，将新生儿头放于一侧手臂肘窝处，用同侧手托住新生儿臀部，另一手呈 C 字型托住乳房将乳头送与新生儿嘴边，让新生含住乳头和大部分乳晕；⑤饮食指导，指导患者饮食清淡，易消化，多喝水，禁食荤汤及油腻食物；⑥认知干预，乳汁较多，新生儿吮吸不完时及时挤出或用吸奶器吸出；哺乳前清洁乳头；乳头短小或内陷影响哺乳时，使用乳头贴保护乳头或吸奶器吸出后用奶瓶喂养；新生儿含乳睡着时，不可硬拽乳头，可以轻压新生儿下颌使其松口；不可盲目找人催乳，市面上催乳师形形色色，部分催乳师催乳不当，反而会损伤乳腺。

1.3 评价标准

1) 护理效果，显效：临床症状消失，有效：临床症状有所改善，无效：临床症状没有改善甚至加重。

1.4 统计学方法

采用 2*2 析因设计，其中护理效果为定性资料，用 (n, %) 表示， χ^2 检验，采用非参数检验比较，若组间对比结果差异显著且 $P < 0.05$ 时，则具有统计学意义。

2 结果

从护理效果看，对比结果 ($P < 0.05$)，研究组护理效果更好，与参照组比较，差异显著，见表 1。

表 1 两组患者护理效果比较 (例, %)

分组	显效	有效	无效	总有效率
研究组 (n=46)	28 (60.86%)	17 (36.95%)	1 (2.17%)	45 (97.82%)
参照组 (n=46)	22 (47.82%)	15 (32.60%)	9 (19.56%)	37 (80.43%)
χ^2	—	—	—	6.133
P	—	—	—	0.013

3 讨论

产后急性乳腺炎也就是哺乳期乳腺炎，常常继发于乳头皲裂、乳房过度充盈、乳腺管阻塞。乳头皲裂通常是由于哺乳姿势不正确，婴儿未将乳头及大部分乳晕含吮在口内，且固定于一侧的哺乳时间过长所致。乳腺管阻塞常见于继发性的乳汁淤积，不完全吸空乳房、不规律性经常哺乳及乳房局

部受压是其主要原因。常表现为乳房皮肤发红、发热，乳房肿胀、疼痛，严重者可发生全身性的发热、寒战、乏力等症状。

研究结果显示：从护理效果看，对比结果 ($P < 0.05$)，研究组护理效果更好，与参照组比较，差异显著。患者患乳腺乳房胀痛，加之接受治疗时不能哺乳，担心新生儿，

(下转第 115 页)

表 2 两个组别总满意率观察对比 [例 (%)]

分组	n	一般	不满意	满意	满意率 (%)
实验组	40	12 (30.0)	2 (5.0)	26 (65.0)	38 (95.0%)*
控制组	40	10 (25.0)	8 (20.0)	22 (55.0)	32 (80.0%)

注：与控制组相比，*P<0.05。

3 讨论

作为一种呼吸内科疾病，慢性阻塞性肺疾病较为常见，其主要以其他慢性肺部疾病、慢性支气管炎为治病原因，且以病情缓慢进展、周期长为主要特点。对于老年慢性阻塞性肺疾病患者而言，其发病原因涉及吸烟、大气环境污染等，患者发病后若治疗不及时，则极易发展为呼吸功能障碍甚至衰竭，从而对其生存质量造成严重影响^[4-5]。而在治疗该病症的过程中，对其采取有效护理措施加以干预，对于促进其肺功能恢复尤为关键。作为一种广泛应用的护理模式，综合康复护理措施对此类患者可发挥出显著效果，其主要从心理疏导、饮食护理、运动康复训练、呼吸训练等方面进行干预，不仅能促使患者对自身疾病有足够充分的认识和了解，且可通过各种训练方法增加患者呼吸功能和肺功能，从而促进其病情恢复^[6]。本文的研究中，两个组别干预后 PEF、MMEF、FEV1、

FVC 等肺功能指标、总满意率等对比发现 P<0.05，说明二者表现出了明显差异。可以发现，老年慢性阻塞性肺疾病患者行综合康复护理措施具有积极作用和价值。

综上所述，老年慢性阻塞性肺疾病患者行综合康复护理措施的效果显著，即可对患者肺功能予以显著改善，且患者普遍满意，值得推广研究。

【参考文献】

- [1] 孙娜. 老年慢性阻塞性肺疾病患者应用综合康复护理措施对肺功能的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(14):19-22.
- [2] 刘兰洁, 李黎. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能 [J]. 母婴世界, 2017, (12):162.
- [3] 崔瑞萍. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能 [J]. 饮食保健, 2017, 4(24):176.
- [4] 张娜. 综合康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(3):258-259.
- [5] 李芝璇, 于萍. 综合康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响 [J]. 心理医生, 2017, 23(3):185-186.
- [6] 尹丽霞. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能 [J]. 双足与保健, 2018, 27(13):128, 130.

(上接第 112 页)

见表 2 所示，在并发症发生率上，观察组 9.30%，对照组 27.91%，对比有统计学意义 (p<0.05)。

3 讨论

并发症防控工作较为细致，需要做好逐一管控。做好引流管处理工作，进行引流液颜色、性质、量的观察，防控消化道出血以及穿孔等问题，做好凝血酶情况检测^[4]。要做好引流液的观察，嘱咐患者保持多休养，进行个人卫生管理，展开对应饮食结构调控。如果有腹部不适感，需要告知医生处理。术后第 1 天需要做好血、尿淀粉酶的检测，有异常情况需要及时对应处理。同时进行血压评估检测，如果呕吐物为咖啡色，尿液为血性，有黑便；或者血压显著降低；患者颜面苍白。则需要考虑有出血问题，应该及时进行血容量补充以及止血干预处理。要防控胰腺炎，指导患者保持半卧位。依据情况做好饮食管理，纠正不良饮食习惯，尽可能地降低患者胃肠压力，依据情况做好抑制胰酶分泌的有关药物使用。

如果有腹痛情况，需要观察具体的腹痛位置、性质、程度以及持续时间症状等。如果有高热以及持续呕吐，需要及时告知医生处理。

总而言之，胆总管结石患者 ERCP 手术患者中采用预见性护理，可以有效地降低并发症，提升手术成功率，整体患者护理满意度更高。

【参考文献】

- [1] 黎清梅. 预见性护理在预防胆总管结石患者 ERCP 术后并发症中的有效性分析 [J]. 婚育与健康, 2021(14):64.
- [2] 刘志, 肖恒香, 吴朝. 预见性护理在预防胆总管结石患者 ERCP 术后并发症中的效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(30):80, 85.
- [3] 骆小庆. 预见性护理在预防胆总管结石患者 ERCP 术后并发症中的效果观察 [J]. 健康大视野, 2018(24):150-151.
- [4] 吕炜, 欧阳银. 胆总管结石患者采用预见性护理对预防 ERCP 术后并发症的效果观察 [J]. 饮食保健, 2019, 6(46):106-107.

(上接第 113 页)

患者会出现焦虑、抑郁等情绪；中医认为肝经循经乳房，生气、抑郁长期情绪低落会导致肝郁气滞，从而影响乳腺疏通，加重乳腺炎，乳腺炎又会影响到患者情绪导致恶性循环；通过医护人员心理指导和家属的关心鼓励，可以缓解患者负性情绪，避免情绪对疾病的影响，还可以提高患者配合度；通过用药护理可以消除炎症缓解乳腺炎症状；通过乳腺疏通和按摩可以使乳腺管通畅，促使淤积的乳汁排出，以缓解症状；哺乳姿势及方法的指导，可以使患者恢复后正确哺乳，避免再次复发；部分患者在乳腺位通时急于生奶，喝一些下乳汤，导致乳腺炎的发生，通过饮食干预可以促进乳腺炎恢复，避免再次复发；部分患者因认知有误，认为奶要存着宝宝下次吃，长此以往导致乳腺炎的发生，还有清洁不到位、为哄睡让宝宝含乳睡觉、盲目找人催乳，都会导致乳腺炎的发生，通过认知干预，可以使患者有正确的认知，在治愈后能正确哺乳，以降低再次复发率。

综上所述，对产后急性乳腺炎患者应用综合护理，护理效果显著，可以纠正其不当哺乳习惯，促进乳腺炎恢复，降低复发率。

【参考文献】

- [1] 钟基英. 综合护理在产后乳腺炎患者护理中的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(77):127-128.
- [2] 刘耐荣, 蒋逸雯, 刘利霞, 等. 综合护理在产后乳腺炎患者护理中的效果分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(1):143-145.
- [3] 闫晓光. 综合护理运用在产后乳腺炎患者护理中的临床意义 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(6):207-208.
- [4] 潘呈凤. 早期综合护理干预对产后乳腺炎的观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(73):116, 118.
- [5] 毛悦清. 产后乳腺炎患者实施综合护理的价值分析 [J]. 家庭医药. 就医选药, 2020(2):240.