

优质护理干预在初产妇剖宫产术后母乳喂养中的应用价值

刘卓媛

陆川县中西医结合骨科医院 广西陆川 537700

【摘要】目的 探究于初产妇剖宫产术后母乳喂养期间融入优质护理干预的意义。**方法** 本研究针对陆川县中西医结合骨科医院于某时期接收的行剖宫产分娩的初产妇,研究时间范围选在2020年4月-2022年3月,研究总人数定为40例,于随机数字表法下实施小组划分,分至对照组中20例,术后以常规模式施护;分至观察组中20例,术后以优质护理模式施护。对两种施护模式的影响效果进行统计和对比。**结果** 与常规模式下的对照组施护效果对比,优质护理干预下的观察组剖宫产分娩结束后到首次哺乳用时更短、每天母乳喂养次数更多、分娩结束后3d泌乳量更多,以及分娩结束后的母乳喂养效能感(母乳喂养技巧、良性心理状态)更强,上述相关观察指标的组间对比结果均存在差异性($P < 0.05$)。**结论** 于初产妇剖宫产术后母乳喂养期间融入优质护理干预可促进母乳喂养效果,值得在临床相关护理工作开展期间积极运用。

【关键词】 优质护理; 初产妇; 剖宫产; 术后护理; 母乳喂养

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 04-104-02

随着“二胎、三胎政策”的全面落实,近年来分娩人数逐年增加,导致剖宫产的人数也越来越多。但是,剖宫产不同于阴道分娩,剖宫产缺少子宫刺激等一系列过程,加之手术存在一定风险,预后效果有影响,极易导致术后母乳喂养出现问题^[1]。因此,在剖宫产期间予以产妇相应的护理干预措施至关重要,是确保术后顺利母乳喂养的关键,同时也是改善产妇机体状态的重要环节^[2]。为此,本研究针对陆川县中西医结合骨科医院(以下称“我院”)所接收的40例行剖宫产分娩的初产妇,针对不同护理措施对母乳喂养情况的影响展开对比分析,以期临床相关护理工作的开展提供一定参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究针对我院2020年4月-2022年3月时间段内接收的行剖宫产分娩的初产妇,研究总人数定为40例,于随机数字表法下实施小组划分。于对照组20例成员的年龄值区间在[23, 38]岁之间,均值(28.46 ± 2.06)岁;组内成员孕周值区间在[38, 41]周之间,均值(39.50 ± 1.04)周;体质量区间在[48, 72]kg之间,均值(58.29 ± 4.06)kg。于观察组20例成员的年龄值区间在[22, 38]岁之间,均值(28.52 ± 1.89)岁;组内成员孕周值区间在[38, 42]周之间,均值(39.11 ± 1.10)周;体质量区间在[47, 71]kg之间,均值(58.20 ± 4.01)kg。通过对两组入组对象的各项基础信息实施对比分析可发现没有较大差异($P > 0.05$),由此得出后续数据资料间的对比可靠。注:本研究于启动前送审伦理委员会,经通过后方正式开始;入组研究对象及相关家属均对本次研究相关内容知情,并于此基础上表示自愿参与、积极配合。

1.2 方法

针对对照组中的产妇,以常规施护模式为主,包括对产妇产后机体状态、出血情况等进行观察,并向产妇进行母乳喂养相关宣教工作,指导产妇进行正确的母乳喂养等。

针对观察组中的产妇,予以优质护理干预,主要是基于产妇及新生儿状态开展具有针对性的优质护理干预工作,具体为:(1)在进行施护期间,依据产妇自身文化水平、认知情况等开展针对性宣教工作,向其讲述剖宫产后促进子宫复旧、

收缩的方式,并告知母乳喂养的重要性,及时疏导其术后不良情绪,对其疑问进行及时解答。(2)在饮食方面,要多喝汤类,予以产妇易消化、营养丰富,具有促乳汁分泌的食物,以此提高产妇的泌乳量。(3)在日常生活方面,要营造良好的休养环境,注意休息和心情放松,定期消毒、通风,产妇的衣服要定期更换,一旦有感染、出血等问题要及时作出处理。

(4)在进行母乳喂养时,要进行正确母乳喂养技巧指导,不断提高产妇的认知,并且要做好相应的保护工作。同时,对于一些乳汁分泌少的产妇,可对其进行乳房疏通、按摩、刺激等,但是一定要提前做好洗手、消毒工作,确保无菌操作,每天喂哺至少八次以上,或按需哺乳。除此以外,还需要指导产妇佩戴支持乳罩,以此促进乳房血液循环,告知产妇要乳房交替喂养,喂养后对乳房进行及时清洗,避免乳房及周围肌肤干燥。(5)心里因素方面:初为人母的初产妇,会有思想上的顾虑和担忧,担心进行母乳喂养后身材走样,乳房下垂等,责任护士应耐心向产妇进行心里疏导,讲解母乳喂养的好处,母乳喂养不但利于子宫的恢复,身材的恢复,还可以预防卵巢癌的发生,更重要的是能增加母婴感情,让产妇消除心里顾虑,轻松的喂哺。

1.3 观察指标

对两组纳入研究初产妇经相应护理模式干预后,从剖宫产分娩结束后到首次哺乳用时、每天母乳喂养次数更多、分娩结束后3d泌乳量,以及分娩前和结束后的母乳喂养效能感进行统计和对比。其中,母乳喂养效果感采用临床通用BSES量表进行评估,量表共含有喂养技能及良性心理活动两项,各项分值均在15-75分之间,最终测定分值越高,表明相应项效能越强。

1.4 统计学方法

研究获取资料数据众多,用以处理软件型号定为SPSS27.0,基于资料性质归纳为计量、计数两种,予以呈现形式分别为均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)、百分率(%);予以校对、验证数值分别以t值、 χ^2 值为准。经处理后所得数值参考临界值为0.05,于此数值之上,无统计学意义;于此数值之下有统计学意义。

2 结果

如下表1所示:与常规模式下的对照组施护效果对比,

优质护理干预下的观察组剖宫产分娩结束后到首次哺乳用时更短、每天母乳喂养次数更多、分娩结束后 3d 泌乳量更多,以及分娩前和结束后的母乳喂养效能感(母乳喂养技巧、良性心理状态)更强,上述相关观察指标的组间对比结果均存在差异性($P < 0.05$)。

3 讨论

相关临床研究显示,新生儿出生后母乳喂养相较于其他喂养方式更利于其生长发育^[3]。但是,目前临床剖宫产下的产妇分娩完成后的母乳喂养率极低,主要受认知、心理、机体等多方面因素影响。因此,为提高剖宫产产妇母乳喂养率,还需要做好相应的护理干预工作。

从本项研究获取资料数据分析出:与常规模式下的对照组施护效果对比,优质护理干预下的观察组剖宫产分娩结束后到首次哺乳用时更短、每天母乳喂养次数更多、分娩结束后 3d 泌乳量更多,以及分娩结束后的母乳喂养效能感(母乳喂养技巧、良性心理状态)更强,上述相关观察指标的组间对比结果均存在差异性($P < 0.05$)。曹建红^[4]等研究人员曾开展与本项研究相似试验,获取结果与本项研究相关指标对比结果一致。分析其原因,主要是因为优质护理模式更注重产妇及新生儿的当前状态,能够从多个方面对其实施干预,使其机体、心理等多个维度需求得到满足,进而能够克服心理障碍尽早尝试母乳喂养新生儿^[5]。同时,在优质护理系统、细致、全面的干预下,也能够促进产妇的泌乳量,提高其母

乳喂养技巧,使得母乳喂养顺利进行。

综合上述研究及讨论分析得出,于初产妇剖宫产术后母乳喂养期间融入优质护理干预可促进母乳喂养效果,值得在临床相关护理工作开展期间积极运用。

参考文献:

- [1] 刘丹. 优质护理在初产妇剖宫产母乳喂养中的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(14):157-158.
- [2] 蒋雅莉. 初产妇剖宫产术后母乳喂养中优质护理的应用[J]. 当代临床医刊, 2021, 34(02):49+63.
- [3] 周艳丽. 初产妇剖宫产术后母乳喂养中优质护理的应用[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(02):195-198.
- [4] 曹建红. 优质护理干预在初产妇剖宫产术后母乳喂养中的应用[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(09):46-47+49.
- [5] 张彩楠, 王杰. 优质护理对初产妇剖宫产术后母乳喂养的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(10):41-42.

表 1: 组间施护后的母乳喂养效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次哺乳 时间(h)	每天母乳喂养 次数(次)	分娩后 3d 泌乳量(ml)
观察组	20	3.20 ± 1.02	7.68 ± 1.36	196.46 ± 22.31
对照组	20	4.62 ± 1.40	4.51 ± 0.94	123.46 ± 19.84
t	-	3.666	8.575	10.935
P	-	0.001	0.000	0.000

表 1 (续): 组间施护后的母乳喂养效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	喂养技能		良性心理活动	
		分娩前	分娩后	分娩前	分娩后
观察组	20	48.25 ± 5.03	66.65 ± 6.05	50.16 ± 5.16	67.41 ± 6.02
对照组	20	48.65 ± 4.98	56.36 ± 5.46	50.78 ± 5.18	58.63 ± 6.13
t	-	0.253	5.647	0.379	4.570
P	-	0.802	0.000	0.707	0.000

(上接第 102 页)

给予其充分的满足。要做好患者从认知、心理、生理各层面的诉求满足,促使病情更好的控制,促使救治工作推进。要充分意识到护理工作不仅影响着患者治疗恢复的效果,同时也影响着整个行业的口碑形象。尤其是在当下人们对医疗工作的要求逐步提升,有关护理工作不仅要保证患者疾病得到救治,同时也需要在此过程中给予患者更好的人性化体验,避免不良体验导致的纠纷矛盾。要充分意识到患者到急诊医学科,患者自身以及家属都存在一定程度的心理压力,其情绪容易激动。因此护理工作中要保持充分的耐心,懂得合理的沟通表达。对于护理人员也需要做好更高的综合能力培训管理。一般情况下对于急诊医学科的护理人员有更高的要求,不仅要有掌握专业的急救操作流程、处理方法,同时也需要有更强的及时应对能力,能够有更为细致入微的观察判断、

(上接第 103 页)

普通护理组的 86.7%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。可见,细节护理应用在骨外科护理工作中有着较好的效果,能够让护理工作更加重视细节中的一些问题,同时提高自己的专业技能,并且在激励措施的激发下,更大积极性投入到工作中,提高其护理能力,而由此也能够更好的与医生做好配合,也提高了对患者的服务态度和服务质量。

综上所述,将细节护理应用在骨外科护理中,能够提高

沟通技巧、心理学能力。同时要了解有关工作涉及的法律常识,避免不良操作而导致的纠纷矛盾。

总而言之,急诊医学科护理中采用人性化护理后可以有效改善患者负面心理状况,提升患者护理满意度,整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 高晓芬. 探究人性化护理干预对急诊科患者心理状态和满意度的影响[J]. 饮食保健, 2021(18):231.
- [2] 黄婷燕. 人性化护理在急诊科护理中的应用探讨[J]. 特别健康, 2021(3):239.
- [3] 董晶. 急诊科护理中运用人性化护理服务的效果分析[J]. 健康大视野, 2021(9):123-124.
- [4] 孙静文. 人性化护理管理在急诊科临床护理中的应用[J]. 养生保健指南, 2021(4):114.

患者满意度,有着较好的护理效果。因而,值得进一步进行深入研究和推广。

参考文献:

- [1] 付沙. 细节护理在外科护理管理中的应用探究[J]. 医药与保健, 2020, 22(11):675-676.
- [2] 王学琴. 细节护理在普通外科优质护理服务中的应用[J]. 吉林医学, 2021(34):165-166.