



同伴指导干预在初产妇母乳喂养情况改善中应用效果观察

孙琴

(昆山市第一人民医院产科 江苏昆山 215300)

【摘要】目的 观察同伴指导干预在初产妇母乳喂养情况改善中的应用效果。**方法** 选取2016年1月-2016年12月我院行常规母乳喂养知识教育的初产妇35例为对照组,并选取2017年1月-2017年12月接受同伴指导干预的初产妇35例为观察组。比较两组母乳喂养情况及自我效能。**结果** 干预后,对照组人工喂养率高于观察组,纯母乳喂养率低于观察组,差异有统计学意义($P < 0.05$);对照组自我效能评分低于观察组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 将同伴指导干预应用于初产妇母乳喂养临床实践中,可改善产妇母乳喂养自我效能,提高母乳喂养率。

【关键词】 初产妇; 同伴指导干预; 母乳喂养; 自我效能

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)13-161-02

产妇分娩后,乳房会分泌含有丰富蛋白质、乳铁蛋白、碳水化合物、维生素等多种营养物质的乳汁,可以喂养婴儿,提高其机体免疫力;同时,母乳喂养还利于母子心灵沟通,增加其亲密度,加快母亲形体与子宫恢复[1]。然而,现阶段,我国初产妇母乳喂养率由于产妇错误思想、母乳喂养知识缺乏等因素影响普遍较低。相关研究指出,同伴指导干预可利用同伴间共有的相似点,产生示范效应,进而提高初产妇对母乳喂养信心的正确知行程度,改善母乳喂养状况[2]。鉴于此,本研究进一步探讨初产妇应用同伴指导干预对母乳喂养的影响。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2016年1月-2016年12月我院行常规母乳喂养知识教育的初产妇35例为对照组,并选取2017年1月-2017年12月接受同伴指导干预的初产妇35例为观察组。本研究经我院伦理委员会批准,患者自愿参与本研究并签署同意书。对照组年龄22-34岁,平均(28.97±2.14)岁;分娩方式:剖宫产22例,自然分娩13例;文化程度:初中及以下4例,高中及中专11例,大专及以上20例。观察组:年龄22-35岁,平均(28.89±2.23)岁;分娩方式:剖宫产21例,自然分娩14例;初中及以下3例,高中及中专11例,大专及以上21例。对比两组基线资料,差异不显著($P > 0.05$),具有对比性。

1.2 入选标准 ①纳入标准:入选者均为单胎妊娠,为已婚初产妇,产后愿意母乳喂养,具有一定语言理解能力与认知能力。②排除标准:合并传染性疾病、精神异常、意识障碍及不宜进行母乳喂养的相关疾病等,乳头内陷或平坦者,接受过母乳喂养专业知识培训者。

1.3 方法 对照组开展常规知识教育,自孕28周让患者参加母乳喂养知识宣教,1次/月,于36周结束,邀请产妇家属一同参与知识宣教,指导产妇母乳喂养方法、挤奶手段、乳腺炎防治措施等,增强产妇对母乳喂养的信心。观察组采用同伴指导干预,从孕28周-36周开展母乳喂养同伴指导干预,1次/周,并选取2位具有分娩哺乳经验的护理人员作为同伴指导实施者,主要内容如下:①通过录像、PPT、婴儿模型等向初产妇讲解泌乳机制、乳汁成分、母乳喂养技能等知识,在讲述中增加讲述者与初产妇、初产妇与初产妇之间的沟通、交流机会,在讨论中增加各成员介绍自己的机会,相互告知自己所掌握的母乳喂养知识,并在下节课对上节课内容进行提问式回顾,50min/次。②嘱初产妇多进食花生、黑芝麻、豆腐、茭白等促泌乳食品,指导其乳房按摩、乳头清洁、婴儿有无吃饱判别的正确方法。③通过婴儿模型帮助初产妇掌握正确的母乳喂养姿势,纠正错误的喂养观念,同时

可通过举例等让其了解其他添加奶可能带来的远期负面影响,掌握母乳喂养的独特优势,增强初产妇对于初乳量可全面满足新生儿多方面需求等正确意识,强调纯母乳喂养的重要性,还可通过母乳喂养成功经验增强初产妇对于母乳喂养的信心与信念。④同伴指导者可以向初产妇宣传自身母乳喂养经验,共同探讨母乳喂养过程中可能出现的问题以及解决措施,多予以鼓励、安慰、支持,提升初产妇对指导者的信任感,进而提高母乳喂养知识有效吸收率。⑤制定母乳喂养手册,确保人手一份,巩固初产妇对母乳喂养知识的熟练程度,同时可以通过电话、微信、QQ等手段帮助产妇在课余时间接受母乳喂养知识宣教,解决生活中的常见问题与困惑。

1.4 评价指标 比较两组母乳喂养情况、自我效能。①统计两组产后母乳喂养情况(人工喂养、混合喂养、纯母乳喂养)。②分别于干预前、产后6周,通过母乳喂养自信心量表(BSES)[3]评价,包括喂养技巧、内心想法、社会影响等内容,共30个条目,采用5级评分制,总分30-150分,分值愈高则自我效能愈高。

1.5 统计学方法 采用SPSS 20.0统计学软件,计数资料以百分数和例数表示,组间比较采用 χ^2 检验;计量资料采用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,组内用配对本t检验,组间用非独立样本t检验;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 母乳喂养 对照组纯母乳喂养率低于观察组,人工喂养率高于观察组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组母乳喂养情况对比n(%)

组别	人工喂养	混合喂养	纯母乳喂养
对照组(n=35)	6(17.14)	10(28.57)	19(54.29)
观察组(n=35)	0(0.00)	8(22.86)	27(77.14)
χ^2	4.557	0.299	4.058
P	0.033	0.584	0.044

2.2 自我效能 干预后,对照组自我效能评分低于观察组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组自我效能评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	干预前	产后6周	t	t
对照组(n=35)	94.38±7.93	110.51±7.29	8.859	0.000
观察组(n=35)	95.02±7.29	126.28±5.49	20.265	0.000
t	0.352	10.223		
t	0.726	0.000		

3 讨论



• 妇幼保健 •

母乳基本上能够满足新生儿健康生长发育的全部营养,是出生6个月内新生儿最佳食物,不仅清洁无菌,易于消化吸收,还富含免疫抗体与物质,参与塑造新生儿先天免疫系统,有助于抑制肠黏膜炎症,减少腹泻,降低过敏性疾病发生率等,甚至延长哺乳期还利于提高产后9个月内新生儿智力。故而,面对我国乃至全球母乳喂养率偏低的问题,应当引起足够重视,以增强人们对母乳喂养的正确认知,改善母乳喂养情况。

初产妇由于缺乏分娩、喂养经验,对母乳喂养知识知晓率不高,易倾向于选择人工喂养,因此需加大初产妇母乳喂养知识宣教力度。同伴指导干预是一种将年龄、性别、经历、文化水平、生活环境、社会地位相同或相似的具有共同语言的指导者与初产妇一同分享母乳喂养信息、技能及认知等的知识教育指导模式。该模式具有较高的接受度、文化适宜度以及较好的经济性,能够通过更为轻松、和谐的宣教及讨论方式,让初产妇更容易接受母乳喂养知识且更多地掌握母乳喂养知识,并通过同伴行为相互感染来帮助更多的初产妇形成正确母乳喂养认知,养成母乳喂养习惯,并将其落实到自身行为实践中[4]。本研究结果显示,干预后,对照组人工喂养率高于观察组,纯母乳喂养率低于观察组,自我效能低于观察组。由此可见,相较于常规母乳喂养知识宣教,同伴指导干预在于降低人工喂养率,提高母乳喂养率,增强母乳喂养效能感方面具有明显优势。分析其原因主要在于该知识教育模式选择与初产妇具有分娩、母乳喂养经验且与初产妇存在共同语言的指导者,同时采用更为轻松、愉快的宣教方法,利于指导者与

初产妇之间进行深入、有效交流,增加初产妇对于指导者的信任感与依赖感,无形中提高其自身母乳喂养知识接受度,增强其自我效能感,进而提高母乳喂养率[5]。另外,同伴指导干预可以发挥榜样作用,形成示范效应,在增强初产妇母乳喂养认同感的同时,潜移默化中丰富其母乳喂养知识,提升母乳喂养自信心,激发其加强个人母乳喂养的主动行为,从而提升纯母乳喂养率。

综上所述,针对初产妇,同伴指导干预是一种科学有效的母乳喂养知识宣教方式,可利用同伴间存在的共性特征来纠正初产妇母乳喂养偏差认知,提高母乳喂养率,增强其母乳喂养自我效能感,维护婴儿健康,加快产妇产后恢复。

参考文献

- [1]刘喜红.母乳喂养的研究进展[J].中国当代儿科杂志,2016,18(10):921-925.
- [2]张凤凤,王欣.母乳喂养咨询指导在增强孕妇母乳喂养知识中的价值[J].中国妇幼保健,2017,32(08):1635-1637.
- [3]杨波,赵芳仍.某医院386例产妇产后母乳喂养自我效能现状及影响因素分析[J].解放军预防医学杂志,2017,35(10):1270-1272.
- [4]袁瑞芳,马锦琪.同伴指导干预对初产妇产前母乳喂养技术、自我效能及产后母乳喂养的影响[J].检验医学与临床,2017,14(22):3383-3385.
- [5]刘晓莉.母乳喂养同伴指导对初产妇产前母乳喂养自我效能及产后母乳喂养情况的影响研究[J].河北医药,2016,38(01):70-72.

(上接第160页)

3 讨论

音乐治疗:患儿不能进行有效的语言交流,用音乐来改善他的人际交往和情感表达能力,为孤独症儿童创造一个协调的刺激环境,通过本体感觉、听觉、触觉和视觉的刺激结合儿童可以理解的方式,采用不同的音乐形式达到促进自我认识、建立相互交流关系、投射内心想法、表达情绪感情等目标[4-5]。音乐治疗可以对孤独症儿童进行多方面的治疗干预,运用音乐聆听、音乐游戏等方法可以促进儿童语言、社交能力、情感、认知能力和感知觉运动的发展[6-7]。美术治疗在非言语交流的环境中,通过色彩、形状板块、积木、拼图等,调动孩子的兴趣,培养孩子的环境适应能力,随心所欲的创作,将内心的情感和想法通过自己的方式表达出来,提高想象力。多媒体认知训练中柔和的音乐常能助其安静专注等[8],减少易激惹、好哭闹收到了很好的效果。情景式的运动训练从感统、运动体质和生活技能方面进行辅导,孤独症孩子训练的最终目的是生活能自理、有社交行为能力,能上学,能立足社会。言语和语言治疗师在与患儿建立良好的治疗关系基础上遵循语言发育的规律:遵循模仿动作---模仿发音---单词句---多词句---应答---对话---叙述[9],提高孩子对语言的理解沟通及应人能力。

总之:在情景式综合训练的过程中,孩子始终处在一个接近于自然和生活的情境中,使孩子没有枯燥和厌倦,在一个愉悦的过程中完成训练的过程。研究证明,情景式综合训练能改善孤独症儿童的认知、社交、情感、语言以及运动体质、感觉统合和生活技能等方面,值得

推广应用

参考文献

- [1]邹小兵.儿童孤独症诊断与治疗新动向[J].中国儿童保健杂志,2012,20(4):294-296
- [2]李雪荣,陈劲梅.孤独症诊疗学[M].长沙:中南大学出版社,2004:10
- [3]Goodman R, Scott S. Child psychiatry [M].Blackwell Science,1997.
- [4]Norbert Filz. Pass auf den Kleinen auf! ADHS im musick-therapeutischen Kontext[M].Vandenhoeck & Ruprecht.2007:370-378
- [5]Gadberry AL. A survey of the use of aided augmentative and alternative communication during music therapy sessions with persons with autism spectrum disorders[J].Journal of Music Therapy,2011,48(1):74-89
- [6]陈冰梅,李雪荣,周志明,陈劲梅.视听统和训练对孤独症儿童注意力与情绪影响的研究[J].中国儿童保健杂志,2012,20(4):314-316
- [7]李晓捷.人体发育学[M].北京:人民卫生出版社,2008.06:94-104