



剖腹产术后止痛泵的应用对母乳喂养的影响研究

张碧银

(长沙市第三医院妇产科 湖南长沙 410015)

摘要:目的:探讨剖腹产术后止痛泵的应用对母乳喂养的影响。方法:将2016年5月至2017年5月期间于我院妇产科接受剖宫产手术的100例产妇按照随机数字表法分为对照组与观察组,各为50例。对照组采用常规止痛干预方法,观察组患者在此基础上联合止痛泵进行镇痛处理。比较两组镇痛12h、24h及48h镇痛评分;泌乳时间、24h哺乳次数及新生儿失重。结果:(1)观察组患者镇痛12h、24h及48h镇痛评分均分别显著小于对照组($P < 0.05$);(2)观察组产妇泌乳时间及新生儿失重大小均分别显著小于对照组($P < 0.05$),但观察组产妇24h哺乳次数显著大于对照组($P < 0.05$)。结论:剖腹产术后止痛泵的应用对母乳喂养具有积极的促进意义,应在临床剖腹产术后进行广泛地应用。

关键词:剖腹产手术;止痛泵;母乳喂养

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)19-309-01

止痛泵在剖腹产手术术后的镇痛临床之中的应用范围十分广泛,由于其具有镇痛效果佳、产妇身体恢复速度快等方面的优势之处,在接受剖腹产患者中受到了较大地青睐[1-3]。在止痛泵实际使用过程中,镇痛泵会对产妇术后母乳喂养状况产生一定的影响。对此,本研究选取2016年5月至2017年5月期间于我院妇产科接受剖宫产手术的100例产妇作为研究对象,探讨术后止痛泵的使用对母乳喂养情况产生的影响,现作如下报道:

1 资料及方法

1.1 一般资料 将2016年5月至2017年5月期间于我院妇产科接受剖宫产手术的100例产妇按照随机数字表法分为对照组与观察组,各为50例。对照组:年龄22~39岁,平均(29.02±7.60)岁;学历分布情况:初中及以下13例,高中及以上37例;孕周36~40周,平均(38.72±1.08)周。观察组:年龄21~40岁,平均(29.54±7.54)岁;学历分布情况:初中及以下16例,高中及以上34例;孕周36~40周,平均(38.65±1.12)周。两组产妇一般资料方面的差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 研究方法 两组产妇均于纳入研究之后,对其基本信息进行仔细记录,并对其进行基础生命体征进行检查与化验,并注意给予产妇一定的护理干预措施。对照组产妇采用常规的止痛方法,如服用止痛药等,当出现剧烈疼痛症状时采取静注盐酸哌替啶(青海制药有限公司生产,国药准字H63020017号)的方法进行止痛治疗。观察组采用止痛泵的方式对其进行止痛处理,然后药液的配伍为15mL的浓度为0.75%布比卡因(上海朝晖药业有限公司生产,国药准字H20056442号)+0.3mg的芬太尼,使用0.9%的生理盐水100mL对上述药液进行溶解,止痛泵注入速度为2mL/h,止痛时间持续48h。

1.3 观察指标 比较两组镇痛12h、24h及48h镇痛评分[4];泌乳时间、24h哺乳次数及新生儿失重。

1.4 统计学方法 采用SPSS19.0软件对数据加以统计分析,计量与计数资料分别采用“ $\bar{x} \pm s$ ”及“ $n(\%)$ ”的形式进行表示; $P < 0.05$,表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组镇痛12h、24h及48h镇痛评分对比 观察组患者镇痛12h、24h及48h镇痛评分均分别显著小于对照组($P < 0.05$),见表1:

表1 两组患者镇痛12h、24h及48h镇痛评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	12h镇痛评分	24h镇痛评分	48h镇痛评分
对照组(n=50)	6.22±0.82	5.15±0.55	3.02±0.34
观察组(n=50)	2.42±0.34	2.20±0.28	1.56±0.22
t值	8.831	9.112	6.725
P值	0.015	0.012	0.032

2.2 剖宫产术后止痛泵的使用对母乳喂养的影响分析 观察组产妇泌乳时间及新生儿失重大小均分别显著小于对照组($P < 0.05$),但观察组产妇24h哺乳次数显著大于对照组($P < 0.05$),见表2:

表2 两组母乳喂养情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	泌乳时间(h)	24h哺乳次数(次)	新生儿失重(g)
对照组(n=50)	41.99±6.75	5.29±1.19	222.29±

			34.55
观察组(n=50)	20.18±4.34	11.29±2.38	120.39±
			12.27
t值	7.572	5.568	4.432
P值	0.019	0.034	0.039

3 讨论

母乳是婴儿健康成长过程之中的一种非常重要的营养来源,而初乳又是新生儿早期最佳的天然食物,具有很多人工喂养方式所不具备的优势之处[5]。产后尽早泌乳以及多泌乳,能够很好地促进母乳喂养得以保障。产后乳腺在催乳素以及催产素等药物的共同作用下,完成泌乳过程中[6-8]。上述分泌过程受到多种因素的影响,包括:术后疼痛、吮吸、运动以及睡眠等均会导致其分泌量的增大,然而剖腹产术后疼痛症状往往又会造成内分泌以及代谢功能反应出现紊乱。焦虑以及宫缩疼痛则会对产妇的休息状况以及心理情绪反应产生极大的影响,对产妇的泌乳过程产生极大影响。将哌替啶用于产妇的镇痛之中,存在一些突出的缺陷,包括:镇痛时间不长、抑制哺乳等方面。将止痛泵用于剖腹产术后镇痛之中,术后平卧6小时,产妇无任何不适症状,能够很好地促进半卧以及侧卧等舒适体位对新生儿进行哺乳。使得产妇的开奶时间缩短以及哺乳次数显著增加,能够促进早泌乳。此外,术后镇痛所采取的芬太尼,可以有效促使催乳素得大量分泌,催乳素又会对乳腺泌乳进行刺激,促使产妇泌乳量显著升高,促使初乳时间显著缩短。

综上所述,剖腹产术后止痛泵的应用对母乳喂养具有积极的促进意义,应在临床剖腹产术后进行广泛地应用。

参考文献:

- [1] 李付娟.静脉自控镇痛对剖腹产术后喂养的影响[J].当代护士,2011,5(9):147.
- [2] 卜顺尧.浅谈剖腹产术后的母乳喂养护理[J].现代养生,2013,12(12):51.
- [3] 王明芳.剖腹产术后用连硬外镇痛泵的护理观察[J].临床医药文献杂志,2014,12(4):132.
- [4] 伍兰成,王静.剖腹产术后止痛泵的应用对母乳喂养的影响[J].医药卫生·全文版,2016,28(5):154.
- [5] 何芳梅,曾小清,林永娟.认知行为疗法对强迫症患者的治疗效果[J].解放军护理杂志,2014,31(13):74-76.
- [6] World Health Organization. World Breastfeeding Week 17 August.2012 Understanding the Past Planning the Future: Celebrating 10 Years of WHO/UNICEF's Global Strategy for Infant and Young Child Feeding [EB/OL].
- [7] 杨红,李芳,范谦,等.认知行为干预对心脏介入手术病人术后焦虑和抑郁状态的影响[J].护理研究,2015,29(6A):2011-2012.
- [8] 廖少彬,蔡佳,黄少霞.认知行为干预模式对妊娠晚期孕妇心理状况及自我效能的改善作用[J].国际护理学杂志,2014,33(8):2161-2162.