

哺乳期早期急性乳腺炎患者中舒适化护理的应用

白 杨

昆明医科大学第一附属医院呈贡医院 650000

[摘要] 目的 研究哺乳期早期阶段出现急性乳腺炎的患者接受舒适化护理干预的临床效果。方法 选择在我院治疗的 80 例哺乳期早期阶段出现急性乳腺炎的患者，随机将其分成对照组（40 例）和观察组（40 例）。对照组实施常规产后护理；观察组实施舒适化护理干预。比较两组对护理服务满意度、乳腺炎症状消失时间和干预总时间、不良反应情况。结果 观察组患者对护理服务满意度达到 95.0%，高于对照组的 82.5%；乳腺炎症状消失时间和干预总时间短于对照组；仅有 2 例不良反应，少于对照组的 8 例。有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 哺乳期早期阶段出现急性乳腺炎的患者接受舒适化护理干预，可以减少不良反应，缩短病情控制时间，使护理满意度提高。

[关键词] 哺乳期；早期；乳腺炎；舒适化护理

[中图分类号] R473.71

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2019) 03-197-01

急性乳腺炎指的是乳腺部位发生的急性化脓性感染类病变，是乳腺管的内部与周围的一些结缔组织产生的炎症反应，在产后的哺乳期阶段女性当中出现该疾病的可能性最大^[1]。患者在发病后往往会出现乳房肿胀、压痛、感染等症状表现，使其日常生活受到严重的困扰，也会对广大新生儿的身体健康和成长发育造成一定的不利影响^[2]。本文研究哺乳期早期阶段出现急性乳腺炎的患者接受舒适化护理干预的临床效果。汇报如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2016 年 2 月~2019 年 2 月在我院治疗的 80 例哺乳期早期阶段出现急性乳腺炎的患者，随机将其分成对照组（40 例）和观察组（40 例）。对照组中经产妇 13 例，初产妇 27 例；早产 8 例，足月产 32 例；自然分娩 29 例，剖宫产 11 例；年龄 19~36 岁，平均 27.3 ± 4.6 岁；乳腺炎发病时间 1~13 天，平均 5.2 ± 0.5 天；孕周 34~42 周，平均 39.4 ± 3.7 周；观察组中经产妇 15 例，初产妇 25 例；早产 7 例，足月产 33 例；自然分娩 27 例，剖宫产 13 例；年龄 19~34 岁，平均 27.5 ± 4.4 岁；乳腺炎发病时间 1~12 天，平均 5.1 ± 0.4 天；孕周 34~43 周，平均 39.2 ± 3.8 周。数据组间无统计学意义（ $P > 0.05$ ），可以进行比较分析。

1.2 方法

对照组实施常规产后护理；观察组实施舒适化护理干预，①疼痛：将导致疼痛感出现的具体原因向患者进行详细的解释，使其能够做好充分的心理准备。当疼痛出现的时候要指导患者通过正确的方法进行处理，穿戴宽松胸罩，将双侧乳房托起。若疼痛已经达到难忍的程度，给予适当的止痛药。②乳房肿胀：外敷硫酸镁，同时沿乳头方向按照顺时针的顺序进行按摩，每次持续 3~5min，可适当的压推揉。按摩期间给予言语鼓励，使耐受程度增强。③环境：保持病房卫生，按时消毒，温湿度保证适宜。病房内摆放患者喜欢物件并播放轻音乐，以缓解压力。④心理：与产妇面对面的进行沟通，尽可能多的使用积极向上的语言，给予其积极的鼓励。同时做好家属工作，使家属能够给予患者尽可能多的陪伴与安慰。

1.3 观察指标

(1) 对护理服务满意度；(2) 乳腺炎症状消失时间和干预总时间；(3) 不良反应情况。

1.4 满意度评价标准

在产后治疗全部结束产妇出院当天，采用满分为 100 分的不记名打分问卷，对满意度进行调查。不满意： < 60 分，基本满意： < 80 分且 ≥ 60 分，满意： ≥ 80 分^[3]。

1.5 数据处理方法

$P < 0.05$ 差异有显著统计学意义，计数资料 χ^2 检验，计量

资料 t 检验，以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 SPSS18.0 软件处理数据。

2 结果

2.1 对护理服务满意度

观察组相对更高 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1：两组满意度比较 [n(%)]

组别	例数 (n)	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	40	15 (37.5)	18 (45.0)	7 (17.5)	33 (82.5)
观察组	40	26 (65.0)	12 (30.0)	2 (5.0)	38 (95.0)*

注：与对照组比较 $\chi^2=4.43$, * $P < 0.05$

2.2 乳腺炎症状消失时间和干预总时间

观察组相对更短 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2：两组乳腺炎症状消失时间和干预总时间比较 (d)

组别	例数 (n)	症状消失	干预总时间
对照组	40	9.36 ± 2.47	12.06 ± 2.15
观察组	40	6.72 ± 1.08	9.11 ± 1.73
t 值		12.681	12.973
P 值		< 0.05	< 0.05

2.3 不良反应情况

观察组仅有 2 例 (5%) 不良反应，少于对照组的 8 例 (20%)，有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

舒适化护理干预模式在具体实施的过程中，主要针对哺乳期早期急性乳腺炎患者的实际病情特点，采取具有较高针对性的措施实施护理干预，主要强调的是对患者疼痛、乳房肿胀、住院环境、心理等多个层面进行干预，从而保证能够尽可能的兼顾到患者的身体和心理等多个方面的问题，使以往临床产科产后护理工作中所面临的一些医学难题能够得到有效的解决^[4, 5]。通过进行本次研究，可以更加充分的说明，哺乳期早期阶段出现急性乳腺炎的患者接受舒适化护理干预，可以减少不良反应，缩短病情控制时间，使护理满意度提高。

【参考文献】

- [1] 冯丽英. 护理干预对哺乳期急性乳腺炎疗效的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(12):207-208.
- [2] 刘章莲, 韦洪娟, 陆少青. 舒适化护理对哺乳期早期急性乳腺炎患者的应用价值 [J]. 白求恩医学杂志, 2014, 12 (3) : 302-303.
- [3] 孙文杰. 试论护理干预对哺乳期早期急性乳腺炎效果的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(52):240, 245
- [4] 黄海燕, 谭蓉. 护理干预对哺乳期早期急性乳腺炎疗效的影响 [J]. 临床护理, 2017, 7 (5) : 290-291.
- [5] 鲁莉. 护理干预对哺乳期早期急性乳腺炎疗效的影响评价 [J]. 健康护理, 2017, 9 (26) : 206-206.