

# 小组负责制护理在母乳喂养中的应用价值体会

罗琴兰

湖南省宜章县人民医院 424200

**[摘要]** 目的 探讨小组负责制护理在母乳喂养中的应用价值。**方法** 选定本院于2016年7月到2018年11月收诊的90例产妇，完全随机法分为观察组（小组负责制护理）45例与对照组（传统护理）45例，比较2组产妇的纯母乳喂养率、母乳喂养成功率、喂养技能掌握率、喂养知识知晓率、宣教实施率。**结果** 干预结束，观察组纯母乳喂养率、母乳喂养成功率、喂养技能掌握率、喂养知识知晓率、宣教实施率均高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 小组负责制护理方法可有效提高产妇的母乳喂养成功率，值得推广使用。

**[关键词]** 应用价值；母乳喂养；小组负责制护理

**[中图分类号]** R473.71

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1677-3219（2020）01-150-02

## 前言：

临幊上，母乳喂养可增进产妇与新生儿之间的情感交流，促进新生儿生长发育<sup>[1]</sup>，提升新生儿的存活率，满足其身心需求。目前为达到良好的母乳喂养效果，应用小组负责制护理方法对其进行辅助干预较多，可在提升产妇母乳喂养技能、认知的基础上保证其母乳喂养率<sup>[2]</sup>。本次研究为系统分析小组负责制护理方法在产妇母乳喂养中的应用价值，作如下阐述。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选定本院于2016.07.09~2018.11.24期间收诊的产妇，总计入组90例，完全随机法分为观察组（45例）与对照组（45例）。观察组中，年龄23~39岁，平均为 $(29.73\pm4.26)$ 岁；文化水平：3例小学学历，10例初中学历，17例中专及高中学历，15例大专及以上学历。对照组中，年龄24~39岁，平均为 $(29.92\pm4.23)$ 岁；文化水平：3例小学学历，10例初中学历，19例中专及高中学历，13例大专及以上学历。比较以上一般资料， $P>0.05$ ：差异不明显。**【纳入标准】**（1）神志清楚、精神正常，年龄在22~39岁之间。（2）足月妊娠分娩。（3）90例产妇已知情同意，临床资料均齐全，且经医学伦理会批准。**【排除标准】**（1）治疗期间主动配合能力较差，或因故退出研究者。（2）新生儿存在先天性疾病或畸形现象。（3）产妇存在言语、交流、视听、行为等障碍者。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

传统护理，包括并发症处理、体征监测、日常宣教、环境与生活干预等。

#### 1.2.2 观察组

小组负责制护理，方法：（1）小组负责制建立，成立责任

表1：对比2组的临床母乳喂养情况[例（%）]

组别	纯母乳喂养率	母乳喂养成功率	喂养技能掌握率	喂养知识知晓率	宣教实施率
观察组（例数=45）	40（88.89）	41（91.11）	42（93.33）	44（97.78）	44（97.78）
对照组（例数=45）	32（71.11）	30（66.67）	33（73.33）	32（71.11）	35（77.78）
$\chi^2$ 值	4.444	8.073	6.480	10.879	8.389
P值	0.035	0.004	0.011	0.001	0.004

## 3 讨论

以往对于分娩后产妇仅实施传统护理，该方法干预下虽可稳定产妇的生理状态，但无法针对新生儿的母乳喂养进行科学指导。故现阶段随着护理理念更新，民众健康意识觉醒，应用小组负责制护理辅助产妇进行母乳喂养更为广泛，小组负责制护理方法是一种具有细致性、整体性等特点的护理手段，可在基于“温馨关怀、以人为本”理念的前提下通过小

小组，成员包括四名产科责任医护人员以及一名助产士（小组组长），同时应对母乳喂养的岗位责任进行明确，组织小组成员学习相关操作规范、母乳喂养技巧、母乳喂养知识等。（2）喂养宣教，小组成员通过日常沟通、多媒体、电子音频、宣传手册、宣教标语等形式予以产妇母乳喂养方面的宣教，为其讲解母乳喂养的方法、作用及目的等，促使其认知水平提升。（3）喂养指导，首先为产妇进行相关示范操作，包括正确的新生儿吸奶、挤奶、含接姿势，及科学的哺乳体位，同时嘱咐产妇不可喂食新生儿其它饮料或食物（无医学指征下），鼓励产妇按照新生儿的需要进行哺乳<sup>[3]</sup>。期间还应加强巡视，对产妇的错误喂养方法加以纠正。（4）电话随访，产妇产后一周、两周、一个月、两个月时，医护人员应对其进行电话随访，主要需根据产妇在母乳喂养中遇到的问题进行个性化、针对性的指导，直至有效解决。

### 1.3 观察指标

观察评测2组产妇的纯母乳喂养率、母乳喂养成功率、喂养技能掌握率、喂养知识知晓率、宣教实施率。喂养技能掌握率与知识知晓率的测评依据均参照本院自制母乳喂养调查问卷（总分0~100分），分数达到80分，视为掌握、知晓。

### 1.4 统计学处理

应用SPSS21.0软件，计数资料上，两组产妇的纯母乳喂养率、母乳喂养成功率、喂养技能掌握率、喂养知识知晓率、宣教实施率用“百分数”表示（卡方检验）； $P<0.05$ ：差异明显。

## 2 结果

比较2组的临床母乳喂养情况，观察组纯母乳喂养率、母乳喂养成功率、喂养技能掌握率、喂养知识知晓率、宣教实施率均高于对照组（ $P<0.05$ ）。如表1。

组负责制建立、喂养宣教、喂养指导、电话随访等方式，提升产妇的喂养知识认知水平，提高产妇的喂养技能掌握度，进而达到改善新生儿体质健康的目的<sup>[4]</sup>，效果显著。如文中表1所示，观察组纯母乳喂养率、母乳喂养成功率、喂养技能掌握率、喂养知识知晓率、宣教实施率均高于对照组（ $P<0.05$ ）。结果比较可知，小组负责制护理在产妇母乳喂养过程中的效

（下转第154页）

监测时注意观察手指是否有红、肿、皮肤受损等，监测期间如发现读数突然下降，应及时检查探头是否松脱，吸氧过程中注意观察患者的脉搏、血压、精神状态、皮肤颜色、温度及呼吸方式等有无改善。

#### 4 结果

通过调查分析老年AMI患者氧疗依从性差的原因，有针对性的给与加强知识宣教提高氧疗舒适度，心理护理等护理对策，能明显提高患者氧疗依从性。两组患者吸氧依从性比

组例	别数	鼻咽部不适		吸氧噪音		塑料异味	
		吸氧数	不吸数	吸氧数	不吸数	吸氧数	不吸数
实验组	156	45 (38.87)	8 (14.13)	13 (9.69)	1 (4.31)	8 (6.11)	2 (3.89)
对照组	144	32 (38.13)	20 (13.87)	5 (8.31)	7 (3.69)	3 (4.89)	5 (3.11)
$\chi^2$		8.26		7.96		3.38	
P值		<0.01		<0.005		>0.05	

#### 5 讨论

本研究结果显示，针对性护理干预对患者吸氧认知不到位，经济负担重，吸氧噪音影响休息，长时间吸氧导致的鼻咽部不适均有良好的干预效果， $P < 0.05$ ，有统计学意义，对因塑料异味导致的吸氧依从性差的干预效果不明显， $P > 0.05$ ，无统计学意义。有研究表明，随着年龄的增加，AMI病死率逐渐升高<sup>[4]</sup>，导致AMI老年患者死亡的主要并发症是心律失常，心力衰竭和心源性休克等<sup>[5]</sup>，AMI患者常伴有轻中度低氧血症，这是由于心肌缺血坏死心功能降低导致肺静脉压升高，肺间质和肺泡水肿，肺顺应性下降，肺通气/血流比值异常导致，出现并发症如心功能不全时低氧血症则更严重。通过有计划，有目的，系统的对病人实施氧疗知识宣教，使病人了解相关知识，消除思想顾虑，充分认识吸氧的重要性，及时了解吸氧给患者带来的不适，提高吸氧舒适度，同时通

较见表1

表1：对不愿吸氧的AMI老年患者干预后吸氧依从性情况(例)

组例	别数	认知不到位		经济负担重	
		吸氧数	不吸数	吸氧数	不吸数
实验组	156	58 (52.55)	10 (15.45)	9 (6.95)	2 (4.05)
对照组	144	44 (49.45)	20 (14.55)	3 (38.13)	5 (2.95)
$\chi^2$			5.13		3.89
P值			<0.025		<0.05

过监测SpO<sub>2</sub>，检查吸氧指标，调节氧流量，耐心细致的指导与护理病人，保证氧疗的顺利进行。

#### 参考文献

- [1] 石兰萍, 操静, 温敏等. 吸氧病人的舒适护理 [J]. 护理研究, 2004, 18(7): 1163-1165.
- [2] 凡孝琴. 心血管病人氧疗依从性调查与对策 [J]. 家庭护士, 2008, 6(5): 1231.
- [3] 庄淑梅, 王春梅. 氧疗湿化液温度对呼吸系统疾病病人氧疗舒适度和效果影响 [J]. 中国护理研究, 2008, 22(9A): 2294-2296.
- [4] 刘志高, 张中平. 急性心肌梗死患者临床特点的增龄分析 [J]. 中国危重病急救医学, 2000, 12(3): 158-160.
- [5] 杨文芝. 急性心肌梗死并发症探讨 [J]. 临床荟萃, 2002, 15(1): 16.

(上接第150页)

果较传统护理的效果更佳。

综上所述，在产妇母乳喂养期间采用小组负责制护理方法，可有效提高产科护理质量，提升产妇的纯母乳喂养率与母乳喂养成功率，应用价值较高。

#### 参考文献

- [1] 桂园园, 范玲. 母乳强化剂在母乳喂养早产儿中的应用进展及护理 [J]. 护理研究, 2016, 30(12): 1412-1417.

(上接第151页)

(学术版), 2014, 30(08): 202-203.

- [3] 李晓霞. 手术室切口感染的相关因素及预防护理对策研究 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(05): 1.

[4] 陈红. 探讨舒适护理在剖宫产手术室护理中的应用效

[2] 朱毓, 万宏伟, 候燕文, 等. 基于计划行为理论的护理干预在初产妇母乳喂养中的应用效果评价 [J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(13): 1782-1786.

[3] 齐福莲. 优质护理干预在初产妇剖宫产后母乳喂养中的应用价值 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(04): 168-170.

[4] 王阳, 刘彩霞. 基于微信平台的延续性护理在适龄初产妇产后母乳喂养应用的效果评价 [J]. 中国数字医学, 2019, 14(01): 109-111.

果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(A3): 206+219.

[5] 车宁. 手术室护理的安全管理隐患预防与管理策略研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 03(21): 4315-4316.

[6] 刘华琳. 手术室护理对剖宫产术后乳汁分泌时间及分泌量的作用探讨 [J]. 数字医药学杂志, 2015, 28(12): 1865-1866.

(上接第152页)

组，差异显著， $P < 0.05$ ，存在临床对比价值。充分证实了优质护理服务对于老年性脑梗塞病人具有良好的应用效果，总的来说，针对老年脑梗塞患者开展优质护理服务，能够有利于身体早日恢复，减少住院时间，同时还显著降低并发症率，改善生活质量，还可以提高护理工作满意度，适合临床的大力推广与广泛应用。

#### 参考文献

[1] 朱小苗. 优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用 [J]. 大家健康(下旬版), 2014, 8(12): 728-729.

[2] 李嘉. 优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用 [J]. 内蒙古中医药, 2014, 2(12): 201-202.

[3] 于锦红, 勾霞. 优质护理服务在62例老年性脑梗塞护理中的应用效果分析 [J]. 中外医疗, 2015, 8(12): 302-303.

[4] 王亚琴. 优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用效果体会 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(67): 236.