

# 初产妇剖宫产中运用优质护理后母乳喂养的效果分析

周 莉

丽江市人民医院妇产科 674100

**【摘要】目的** 探讨初产妇剖宫产中运用优质护理后母乳喂养的效果。**方法** 选择 2022 年 1 月-2022 年 4 月本院收治且行剖宫产术的 100 例产妇作为对象, 采用抽签法分为两组, 各 50 例。对照组给予常规护理, 观察组在对照组基础上进行优质护理干预, 比较两组母乳喂养率和母乳喂养效能感。**结果** 观察组母乳喂养率明显高于对照组, 母乳喂养效能感评分显著高于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 初产妇剖宫产中运用优质护理后母乳喂养的效果显著, 可提高母乳喂养率和母乳喂养效能感水平。

**【关键词】** 剖宫产; 优质护理; 母乳喂养率; 母乳喂养效能感

**【中图分类号】** R473.71

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 ( 2023 ) 04-114-02

近年来剖宫产率也逐渐增加, 并不再成为阴道生产禁忌或指征孕妇的专属, 初产妇在心理因素和社会环境的共同作用下, 更偏向于采用剖宫产方式分娩。但剖宫产术不但会大大增加孕妇产后大出血可能性, 而且术后对孕妇身体带来的损害使得其体力非常衰弱, 容易导致焦躁焦虑这种不良的心理情况, 直接关系着产妇术后母乳喂养量和泌乳率, 更不利母乳喂养的成功进行。第一阶段是婴幼儿最原始、最营养的食品, 是婴幼儿获得营养物质和形成部分抗体的重要途径, 所以应采取适当干预手段, 以促进初产妇剖宫产后母乳喂养率。优质服务是以变革护理服务方式为宗旨, 加强基本护理, 加强专科护理功能、以孕妇和婴幼儿为核心的护理方式<sup>[1]</sup>。因此, 本研究以本院收治且行剖宫产术的产妇 100 例为对象, 探讨初产妇剖宫产中运用优质护理后母乳喂养的效果, 报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选择 2022 年 1 月-2022 年 4 月本院收治且行剖宫产术的 100 例产妇作为对象, 采用抽签法分为两组。对照组 50 例, 年龄 (18-41) 岁, 平均 29.20 岁。观察组 50 例, 年龄 (20-38) 岁, 平均 28.94 岁。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理, (1) 观察产妇产后出血情况。(2) 向产妇简单介绍相关母乳喂养时间、正确方式等知识。

观察组在对照组基础上进行优质护理干预, 具体包括: (1) 保健宣教。根据孕妇自身能力和教育程度告诉其关于母乳喂养的有关常识, 同时告诉其科学哺育可以预防乳腺癌发生、促进子宫结构复旧的优点以及恰当的方法和姿势; 对孕妇在说明如何帮助排乳、处理奶水的情况时, 注意态度要和蔼。(2) 心理干预。耐心、细致听取她们的倾诉, 回答其困惑。并告诉父母, 给与她们充分的重视, 增强她们信心。(3) 饮食干预。孕妇产后需要充足的营养物质, 如鱼汤、米粥、蹄子汤等易消化, 又能促使乳汁分泌的食品。(4) 医生告诉孕妇母乳喂养的正确方法, 并加以正确解说。引导产妇以正确挤奶的方式、交替喂食。建议新生儿进行坐位环抱型喂食, 通过乳房在宝宝的嘴部附近, 引导宝宝自由进食, 待其张嘴以后, 将乳房和整个奶晕置于宝宝的嘴里, 大约 10min/ 次。喂食完毕后, 使用乳液对奶头进行涂抹<sup>[2]</sup>。(5) 医院内应经常通风, 保持房间的新鲜空气; 应通知家人, 并在产后早期给产妇更衣、擦身等。

### 1.3 观察指标

(1) 母乳喂养率。分为全部 (纯母乳)、部分 (人工 + 母乳混合) 及非母乳喂养 (完全辅助奶粉进行人工喂养)。母乳喂养率 = (全部 + 部分) / 总例数 × 100%。(2) 母乳喂养

效能感。采用 BSES 量表 (母乳喂养自我效能量表) 评估, 该量表主要包括心理活动、喂养技能两个维度, 分数范围 15-75 分, 分数越高, 产妇喂养效能感越好。

### 1.4 统计分析

采用 SPSS24.0 软件处理, 计数资料行  $\chi^2$  检验, 采用 n (%) 表示, 计量资料行 t 检验, 采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,  $P<0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组母乳喂养率比较

观察组母乳喂养率明显高于对照组 ( $P<0.05$ ), 见表 1。

表 1: 两组母乳喂养率比较 [n (%) ]

组别	例数	全部母乳 喂养	部分母乳 喂养	非母乳 喂养	母乳 喂养率
观察组	50	42 (82.00)	6 (12.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组	50	31 (62.00)	7 (14.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
$\chi^2$	/				8.329
P	/				0.016

### 2.2 两组母乳喂养效能感比较

观察组母乳喂养效能感评分显著高于对照组 ( $P<0.05$ ), 见表 2。

表 2: 两组母乳喂养效能感比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	心理活动	喂养技能
观察组	50	65.20±6.49	67.43±5.62
对照组	50	57.29±5.29	56.21±5.22
t		9.204	10.309
P		<0.001	<0.001

## 3 讨论

初产妇多伴有不同程度紧张、恐惧情绪, 且部分产妇存在母乳喂养影响身材的错误认知, 不利于母乳喂养顺利实施。因此对行剖宫产术的初产妇给予相应护理干预, 对提高初产妇母乳喂养率, 促进其术后机体功能恢复极为关键<sup>[3]</sup>。

常规护理干预主要是对母乳喂养手段与方法的简单介绍, 而不是对新生儿在心理、生理等层面的有效干预, 再加上没有合理的监护方案落实过程, 护士实施难度较大, 更无法提高医护效率。而优质护理管理则是一种科学性、全程化、高科学性的主流医护服务措施, 其主要从孕妇剖宫产术后的生理、心理等诸方面入手实施指导, 从而于患者的心理、生理、精神等各方面获得满意、完善的医护服务。优质护理干预通过指导产妇掌握合理、适宜的乳汁哺育方法, 能尽可能减少了产妇的体力消耗, 因而大大减少了术后并发症产生; 全坐位环抱的哺育方式是剖宫产后孕妇的最理想哺育体位, 既不

(下转第 118 页)

孔, 扩张毛细血管, 改善其热敷部位的微循环, 最终起到疏通经络、祛风散寒及行气止痛的目的。根据中药热敷疗法治疗流程, 为患者提供相应的护理服务, 主要措施为: 健康宣教、饮食指导、心理辅导等, 从心理和生理方面为患者提供优质的护理服务, 患者长期受到疾病的负面影响, 负面情绪极易出现, 同时, 对治疗措施的不甚了解, 也会存在疑虑, 多方面会让患者的心理状况不佳, 通过心理方面的护理服务和健康宣教服务, 能很好的解决这些问题, 健康宣教的目的就是提升患者对疾病相关知识的认知度, 这包括形成原因、危害、治疗方案及护理措施等; 通过掌握患者心态变化, 一旦出现负面情绪, 找出滋生原因, 提供针对性心理疏导, 及时消除, 再引导患者形成正确观念, 能积极和乐观面对病变, 配合治疗; 在生理方面, 主要针对患者身体康复, 为其提供良好的治疗环境, 科学的饮食计划等, 能促进患者身体快速康复<sup>[4]</sup>。

本研究通过对比中药热敷疗法治疗和护理实施前后颈肩腰腿痛患者所表现出来的疼痛状态、饮食状况及睡眠质量, 结果为: 治疗后颈肩腰腿痛患者疼痛状态、饮食状况及睡眠质量明显好于治疗前; 这与周欣<sup>[5]</sup>等研究结果一致, 表明中药

热敷疗法治疗和护理的运用价值极高。

综上所述, 中药热敷疗法治疗和护理对颈肩腰腿痛的效果显著, 能减轻疼痛感, 改善睡眠质量, 利于身体康复, 值得优先选用。

参考文献

[1] 袁冬青. 中医针灸综合治疗颈肩腰腿痛的临床治疗效果评价 [J]. 中国实用医药, 2021, 16(29):169-171.  
 [2] 陈栋, 钟键, 陈大典, 等. 陈氏挑针疗法在颈肩腰腿痛的临床应用及其机制研究 [J]. 2022, 7(2): 139-142.  
 [1] 黄程亮, 张源, 方耿波. 平衡针灸联合康复训练治疗颈肩腰腿痛的临床效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2021, 31(11):76-77.  
 [4] 袁银娟. 情志护理在针灸治疗颈肩腰腿痛患者中的应用分析 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(2):354-355.  
 [5] 周欣, 王永莉, 汪妍. 针灸联合益气舒筋汤治疗颈肩腰腿痛效果及对患者疼痛程度, 活动功能的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(16):1789-1793.

(上接第 114 页)

用拧回腹腔中, 还可防止了新生儿因在吮吸母乳后挤入切口, 因而降低了产后的大出血可能性; 在产后 24h 内进行乳腺刺激促进了乳汁的顺利释放, 而同时进行左右乳腺交互喂养也能保证双侧乳汁的均衡释放, 因而促进了母乳喂养水平<sup>[4]</sup>。在研究中, 观察组母乳喂养率明显高于对照组, 母乳喂养效能感评分显著高于对照组 (P<0.05), 表明优质护理能够促进产妇乳汁分泌, 提高剖宫产初产妇母乳喂养效能感。

综上所述, 初产妇剖宫产中运用优质护理后母乳喂养的效果显著, 可提高母乳喂养率和母乳喂养效能感水平。

参考文献

[1] 姚春芳, 万丽. 基于改良早期预警评分的护理在剖宫

产产妇中的应用 [J]. 中国医药导报, 2021, 018(5):185-188, 196.

[2] Wu C, Zhou T, Wu L, et al. Analysis of psychological status and effect of psychological intervention in quarantined population during the epidemic of SARS-CoV-2. [J]. Medicine, 2021, 100(19):e25951.  
 [3] 刘莹莹, 张洁莹, 万辉, 等. 超声在剖宫产切口部妊娠分型与诊治中的研究进展 [J]. 影像科学与光化学, 2023, 41(1):1-5.  
 [4] 雷秀旺, 耿春香, 朱延华, 等. 硬膜外间隙脉冲输注技术用于剖宫产术后宫缩痛的镇痛效果观察 [J]. 河北医药, 2021, 43(24):3798-3800.

(上接第 115 页)

用有效的护理方法是非常重要的。

本文对患者使用的是个性化护理, 通过对患者进行个人的评估并且制定针对性的护理方案, 能够进一步的提高护理工作的质量, 同时也能够维护患者在临床治疗时的安全, 能够有效的减少患者术后出现并发症的几率, 并且促进患者的恢复, 提高患者的满意度, 在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 谢华英. 妇科宫腔镜术患者行个性化护理的效果 [J]. 医疗装备, 2021, 31(10):159-160.  
 [2] 朱卫平. 预见性护理对宫腔镜术患者围术期并发症的预防作用分析 [J]. 中国现代医生, 2021, 58(31):170-173.  
 [3] 马静, 陈书聪. 全面护理在宫腔粘连患者行宫腔镜检查术中的应用效果 [J]. 中国医药科学, 2021, 9(9):94-97.

(上接第 116 页)

一般情况下, 术后患者不再需要使用镇痛药, 可在短时间内恢复正常活动, 避免肺部并发症的发生。同时, 也对医务人员提供高质量的腹腔镜手术室护理提出了更高的要求。传统的手术室护理模式已不适合现代临床外科。因此, 舒适护理是提高手术室护理效果, 提高医院护理质量和手术治疗效果的有效途径<sup>[3]</sup>。舒适护理以患者需求为导向, 以全面、个性化的护理模式开展护理工作。在常规护理的基础上, 充分体现以人为本的理念, 从术前、术中、术后三个方面进行针对性护理。进一步降低并发症发生率, 提高护理满意度, 促进后续康复。

4 小结

综上所述, 对于行腹腔镜手术患者在手术室护理中采用舒适护理, 可以有效的提高护理满意度, 降低术后并发症发生, 应用效果良好, 可推广运用。

参考文献

[1] 邓美玲. 腹腔镜手术患者中手术室舒适护理的临床分析 [J]. 健康养生, 2020, 000(003):172.  
 [2] 苟小婕. 研究普外科腹腔镜手术中舒适护理的干预效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(54):2.  
 [3] 孙海静. 普外科腹腔镜手术运用舒适护理的效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016(81):1.