

母乳喂养指导在产科护理中的应用及对母乳喂养技巧掌握情况、 产后开始泌乳时间的影响

罗韵仪

惠州市第一人民医院 广东惠州

【摘要】目的 分析产科护理中实施母乳喂养指导对产后开始泌乳时间、母乳喂养技巧掌握情况的影响。**方法** 选取 2021 年 12 月至 2022 年 11 月产科收治的产妇 92 例，随机分为观察组（母乳喂养指导）和对照组（常规护理）各 46 例，对比效果。**结果** 观察组产后 3 天泌乳量、新生儿 3 个月后的增长指标、母乳喂养技巧掌握、母乳喂养率均高于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组产后开始泌乳时间、人工喂养喂养率、负面情绪评分均低于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 母乳喂养指导应用在产科护理中可有效提升母乳喂养技巧掌握情况，缩短产后开始泌乳时间，价值较高。

【关键词】 产后开始泌乳时间；母乳喂养指导；母乳喂养技巧掌握；负面情绪；产科护理；生长发育

【收稿日期】 2023 年 3 月 24 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230231

The application of breastfeeding guidance in obstetric care and its impact on the mastery of breastfeeding techniques and the start of lactation after childbirth

Yunyi Luo

Huizhou First People's Hospital, Huizhou, Guangdong

【Abstract】 Objective: To analyze the impact of implementing breastfeeding guidance in obstetric nursing on the timing of postpartum lactation and the mastery of breastfeeding techniques. **Method:** 92 postpartum women admitted to obstetrics from December 2021 to November 2022 were selected and randomly divided into an observation group (guided by breastfeeding) and a control group (routine nursing), with 46 cases each. The effects were compared. **Result:** The observation group showed higher levels of lactation at 3 days postpartum, growth indicators of newborns after 3 months, mastery of breastfeeding techniques, and breastfeeding rate compared to the control group ($P<0.05$); The observation group had lower postpartum lactation time, artificial feeding rate, and negative emotion scores than the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The application of breastfeeding guidance in obstetric nursing can effectively improve the mastery of breastfeeding skills, shorten the time for postpartum lactation, and have high value.

【Keywords】 The time when postpartum lactation begins; Breastfeeding guidance; Mastering breastfeeding skills; Negative emotions; Obstetrical care; Growth and development

母乳喂养属于最理想的喂养方式，通过母亲的乳汁对新生儿进行喂养，促进其生长发育。已有研究证实^[1]，母乳中所含有的物质营养丰富，通过母乳喂养可以确保新生儿所摄入的营养均衡。对比混合喂养、奶粉喂养，母乳喂养既可以将新生儿的免疫力、抵抗力有效增加，对于其智力发育也会产生一定的促进作用，将儿童期过敏反应、肥胖、成年期生长发育障碍等发生率有效降低^[2]。世界卫生组织指出的建议是新

生儿自出生至半年内建议利用母乳喂养，进而将其病死率、患病率有效降低。而且半年后可给予混合喂养直到 2 周岁或者以上。但是对于产妇来讲，其不够了解母乳喂养知识，使得其在分娩后并没有及时进行母乳喂养，从而将喂养的最佳时机错过^[3]。同时因为产后饮食不合理易引起奶量不足或者将影响新生儿生长发育的物质摄入，导致新生儿不良反应的出现。所以，本研究在产科护理中实施母乳喂养指导，获得满意效

果,如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

产科 92 例产妇,2021 年 12 月至 2022 年 11 月,随机分为观察组 46 例,年龄 22~36 岁,平均年龄(27.18±1.26)岁;对照组 46 例,年龄 23~37 岁,平均年龄(28.08±1.15)岁,两组资料对比(P>0.05)。

1.2 方法

对照组:常规护理。观察组母乳喂养指导,包括:

(1)健康教育。护理人员同产妇进行积极且全方位的交流,让产妇感受初为人母的荣誉感及喜悦,同时实施产妇母乳喂养指导,分发母乳喂养知识手册,介绍母乳喂养好吃,促使母乳喂养率增加,同时加快产妇收缩子宫而且提升新生儿的机体机能、免疫力。(2)情绪改善。负面情绪会在不同程度上影响母乳喂养积极性,并且降低乳汁质量。护理人员需要了解产妇情况,找到出现不良情绪的根源进行积极处理,保证其心态良好,进而积极进行母乳喂养。同时建议其保持规律作息而存在足够体力,同时尽早让新生儿同产妇接触而将增加其喜悦感。(3)乳头护理。某些分娩后的产妇会存在凹陷状态的乳头,影响新生儿正常吸吮,导致母乳喂养失败。护理人员对产妇进行乳房按摩的指导,且产妇将乳汁进行少量的挤压,刺激乳头,同时利用自然反应突出乳头位置,乳头通过大拇指按压,手术向外拉伸乳头,如此反复刺激,若有需要可通过吸奶器吸出乳头,且吸出少量母乳而达到母乳的初次喂养。叮嘱产妇在喂养前洗净双手,同时对乳头用温水擦拭,

彻底清洁乳房,并且保证适宜的姿势在对规定时间内喂养,且在完成喂养后对乳头用少量乳汁保护。(4)母乳喂养护理。指导产妇于其分娩后 1h 对新生儿喂养,护理人员实施指导,积极护理乳房而确保其尽快泌乳。将日常交接工作做好,分娩 1 天内对产妇进行母乳喂养指导,缩短开始泌乳时间。(5)乳房按摩指导。产妇取坐位、平卧位,乳房暴露,毛巾热敷乳房,通过四步按摩法进行按摩,疏通乳腺而增加乳汁分泌。(6)饮食指导。为产妇制定饮食方案,告诉其增加摄入的纤维素、蛋白质、维生素等物质,保证新生儿获得充足营养,防止刺激性食物的摄入而引起新生儿腹痛。并且禁食热毒性食物,防止其燥热而增加喂养难度。

1.3 观察指标

(1)产后 3 天泌乳量、开始泌乳时间、母乳喂养技术掌握情况(自制调查表,满分 100,分数越高表示母乳喂养技术掌握越好)。

(2)新生儿出生三个月头围、身长、体质量增长情况。

(3)喂养方式:母乳喂养、混合喂养、人工喂养。

(4)负面情绪:SAS、SDS 评价,分数越高表示负面情绪越严重^[4]。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据,P<0.05 统计学成立。

2 结果

2.1 两组产后开始泌乳时间、母乳喂养技巧掌握情况、产后 3 天泌乳量比较

组间对比(P<0.05)。见表 1。

表 1 两组母乳喂养技巧掌握情况、开始泌乳时间、产后 3 天泌乳量对比($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	母乳喂养技巧掌握情况(分)	开始泌乳时间(d)	产后 3 天泌乳量(ml)
观察组	46	94.11±2.90	32.34±4.21	193.90±48.60
对照组	46	82.13±4.12	55.34±4.51	145.00±13.54
t 值		5.326	4.320	4.825
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组新生儿出生 3 个月后的增长指标比较

观察组:头围(1.21±0.28)cm、身长(11.60±2.58)cm、体质量(3.19±0.78)kg。

对照组:头围(1.01±0.27)cm、身长(9.79±1.76)cm、体质量(2.49±1.03)kg。

组间对比(t=5.326、6.320、5.201,P<0.05)。

2.3 两组喂养方式比较

观察组:母乳喂养 37 例(80.43%)、混合喂养 5 例(10.87%)、人工喂养 4 例(8.70%)。

对照组:母乳喂养 23 例(50.00%)、混合喂养 12 例(26.09%)、人工喂养 11 例(23.91%)。

除混合喂养外,其他喂养方式组间对比($\chi^2=12.302$ 、14.336,P<0.05)。

2.4 两组负面情绪评分比较

干预前:

观察组:SAS 评分(56.23±1.90)分、SDS 分(56.91±2.13)分。

对照组:SAS 评分(56.68±1.23)分、SDS 分(57.20

±2.40)分。

组间对比($t=0.325$ 、 0.325 , $P>0.05$)。

干预后:

观察组: SAS 评分(24.01 ± 2.51)分、SDS 分(34.47 ± 1.58)分。

对照组: SAS 评分(45.02 ± 1.91)分、SDS 分(44.75 ± 1.93)分。

组间对比($t=5.336$ 、 4.802 , $P<0.05$)。

3 讨论

母乳对新生儿来讲存在的营养价值较高。母乳中包含多种微量元素、营养物质(氨基酸、维生素、蛋白质等)等,对于改善新生儿的智力发育、生长发育非常重要^[5]。母乳存在的乳铁蛋白非常丰富,对于新生儿吸收铁元素存在显著的促进作用,同时可以使造血功能提高而避免贫血出现^[6]。乳汁中大量的牛磺酸对于发育大脑存在促进作用。核苷酸、溶酶菌可以达到加快组织细胞发育、预防疾病的效果。经过母乳喂养可加快新生儿生长发育,同时在足够长时间的母乳喂养下可以更好的改善新生儿智力发育水平、身体素质。而且经过母乳喂养可以将母婴存在更多的接触机会,使母婴感情增加,使产妇的负面情绪有效改善^[7]。

通过分析产妇目前的母乳喂养情况发现,多数的产妇并不是很了解有关母乳喂养的知识,在一定程度上影响母乳喂养的积极性,减少了母乳喂养的效果^[8]。为了增加母乳喂养的依从性,可对产妇采取母乳喂养指导,为其全面介绍产妇母乳喂养知识,进而提升产妇的依从性,同时增加其知识了解程度。本研究结果说明母乳喂养指导存在显著的干预效果。分析原因:产妇存在的心理问题通常是对于母亲的角色一时无法适应,并未积极实施母乳喂养。护理人员在此期间与产妇进行积极且密切的沟通,为产妇介绍饮食知识,同时进行母乳健康知识方面的指导,同时对其进行乳房保健的知识宣教,将其认知度有效提升。某些产妇因为母乳喂养技巧缺少而存在较低的母乳喂养依从性,所以在产妇分娩后 60min 内,护理人员对其进行母乳喂养指导,进而达到早接触、早哺乳的效果。而产妇一般以乳房不通、凹陷、泌乳量不足等为常见的生理问题,对于该情况需要对其采取母乳喂养知识健康教育,通过乳房热敷、按摩等方式疏通乳腺,让去具有足够的乳量。并且,需要对产妇进行饮食指导而保证乳汁质量,保证新生儿获得充足营养^[9]。为了防止新生儿出现不适感需要保证喂养安全性,对产妇实施母乳喂养指导,介绍母乳喂养技巧,提升母乳喂养质量^[10]。

总而言之,对新生儿来讲,母乳属于为新生儿补充营养的重要来源,本研究在产科护理中实施母乳喂养指导的效果,使产妇掌握更多的母乳喂养技巧,减少产后开始泌乳的时间,改善不良情绪,提升母乳喂养率,指导应用。

参考文献

- [1] 徐丽华,吴黎黎. 母乳喂养指导在产科护理中的应用及对母乳喂养技巧掌握情况、产后开始泌乳时间的影响[J]. 国际护理学杂志,2022,41(6):1050-1053.
- [2] 王珩,徐景妍,邱婷婷. "互联网+"以家庭为中心的产科护理模式对产妇心理状态、自我效能及母婴预后的影响[J]. 实用中西医结合临床,2021,21(24):156-157.
- [3] 徐加梅,胡文娟,陈亚南,等. 母乳喂养指导路径在产科护理中的应用效果观察[J]. 现代养生(下半月版), 2019(3): 166-167.
- [4] 卢州峰,陈凤萍,黄佩卿,等. 以问题为基础的教学模式在产后三阶段促进母乳喂养指导中的应用价值[J]. 湖北民族大学学报(医学版), 2022,39(4):75-78.
- [5] 梁秋霞,陈秀绮. 专业催乳师引导下专项产后泌乳乳房按摩对剖宫产 产妇泌乳量及母乳喂养成功率的影响[J]. 临床护理杂志,2019,18(5):31-33.
- [6] 罗庆华,唐明燕,朱敏. 以家庭为中心的产科护理模式对初产妇分娩恐惧感、分娩体验及分娩结局的影响[J]. 国际护理学杂志,2022,41(21):3904-3907.
- [7] 孙琳,周国霞,郑冰心,等. 即刻皮肤接触对新生儿体温、母乳喂养、泌乳量及乳房并发症影响[J]. 中国计划生育学杂志,2021,29(11):2341-2344.
- [8] 秦蕾,李贞. 新生儿寻乳刺激训练结合母婴床旁护理对母乳喂养及主观幸福感的影响[J]. 妇儿健康导刊,2022, 1(12):173-176.
- [9] 方燕. 微信随访联合 IMB 模型对高龄初产妇硬膜外无痛分娩后纯母乳喂养率及自我效能的影响[J]. 首都食品与医药,2020,27(14):132.
- [10] 杨志超. 产科护理人员对妊娠合并症中产妇母乳喂养的护理分析[J]. 医学美容,2019,28(19):186-187.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS