

综合护理干预新模式在哺乳期急性乳腺炎护理中的应用效果分析

孙彩霞

内蒙古巴彦淖尔市磴口县妇幼保健计划生育服务中心（磴口县妇幼保健院） 内蒙古巴彦淖尔

【摘要】目的 探讨哺乳期急性乳腺炎（AM）护理中综合护理干预新模式的应用效果。**方法** 选取哺乳期 AM 患者 84 例，随机分为观察组（综合护理干预新模式）和对照组（常规护理）各 42 例，对比效果。**结果** 观察组患者恢复情况优于对照组，护理满意度及生活质量评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 综合护理干预新模式可有效改善哺乳期 AM 患者的恢复情况，效果良好。

【关键词】 哺乳期急性乳腺炎；护理满意度；综合护理干预新模式；生活质量

【收稿日期】 2025 年 1 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250086

Analysis of the application effect of a new model of comprehensive nursing intervention in the nursing of acute mastitis during lactation

Caixia Sun

Dengkou County Maternal and Child Health Care and Family Planning Service Center (Dengkou County Maternal and Child Health Care Hospital, Bayannur, Inner Mongolia)

【Abstract】 Objective To explore the application effect of a new model of comprehensive nursing intervention in the nursing of acute mastitis (AM) during lactation. **Methods** Eighty-four patients with AM during lactation were selected and randomly divided into an observation group (new model of comprehensive nursing intervention) and a control group (routine nursing), each with 42 cases, to compare the effects. **Results** The recovery of patients in the observation group was better than that in the control group, and the nursing satisfaction and quality of life scores were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The new model of comprehensive nursing intervention can effectively improve the recovery of patients with AM during lactation, and the effect is good.

【 Keywords 】 Acute mastitis during lactation; Nursing satisfaction; New model of comprehensive nursing intervention; Quality of life

1 引言

在产褥期，哺乳期急性乳腺炎（AM）属于一种常见病，初产妇比较多见，患者以红肿、疼痛等为主要表现，对其正常哺乳产生一定影响^[1]。该病的出现同多个因素有关，如乳腺导管堵塞、乳头皲裂等，抗生素属于该病临床治疗中的常见方式，然而会影响产妇的乳汁质量，从而对新生儿生长发育产生一定影响^[2]。对患者而言，需要在其治疗过程中配合相应护理干预，避免对正常哺乳产生影响。所以，本文将 84 例哺乳期 AM 患者作为研究对象，分析综合护理干预新模式的效果，如下：

2 资料和方法

2.1 一般资料

2023 年 6 月至 2024 年 8 月，84 例哺乳期 AM 患者，纳入标准：①符合《外科学》急性乳腺炎诊断标准；②单侧发病，体温 $\leq 39^{\circ}\text{C}$ ；③知情同意。

排除标准：①乳腺脓肿形成；②合并其他严重疾病。随机分为观察组 42 例，平均年龄（ 29.72 ± 3.10 ）岁，平均病程（ 11.26 ± 2.04 ）d；对照组 42 例，平均年龄（ 30.53 ± 3.09 ）岁，平均病程（ 11.63 ± 2.12 ）d，两组资料对比（ $P > 0.05$ ）。

2.2 方法

对照组：常规护理，包括抗生素治疗、哺乳指导等。观察组：综合护理干预新模式，包括：

1) 心理干预新模式。①一对一心理疏导。护理人员对患者家庭、年龄等多个方面资料全面了解，进而全

面评估其心理状态,掌握其心理特点,再和患者实施一对一交流,为患者实施针对性心理干预,使患者构建积极心态。②同伴心理支持。为有效对患者进行心理干预,挑选 10 名沟通表达能力出色且已治愈 AM 的患者,担任心理支持同伴。每日,患者以随机方式从这 10 人中选一人,通过电话或微信交流。心理支持同伴针对患者提出的问题进行解答,分享自身治疗康复历程,介绍康复经验,借此纠正患者不良心理状态,增强其治疗信心与依从性。

2) 健康教育新模式。①为患者分发 AM 健康教育手册。画册将以生动形象的图文结合方式,深入且全面地阐述哺乳期 AM 的发病机制,解释是哪些因素诱发疾病,说明疾病可能带来的危害,列举主要症状,介绍可行的治疗方法,以及传授有效的预防手段,随后发放给患者。确保每位患者及其家属都能领取到这本画册,方便他们自主学习,充分了解疾病相关知识。在学习过程中,要是有任何疑问,随时都能向护理人员咨询。②健康教育讲座。为了增进患者对病症的了解,我们会把患有急性乳腺炎的患者和产妇,按 3 到 5 人分成学习小组。护理人员将以小组为单位开展健康教育宣讲讲座,每次讲座时长控制在 30 分钟左右。前 10 分钟由护理人员讲解病症知识,后 20 分钟留给小组成员相互交流讨论。通过这种方式,帮助患者更深入了解疾病知识,提升自我防护意识,进而更有效地配合医护人员开展治疗工作。

3) 出院随访。①患者出院前,护理人员全面评估其状况,明确说明出院后的注意事项与防护措施。同时,护理人员与患者及其家属共同商讨,充分考虑患者的

生活节奏和工作性质,制定出科学合理的随访计划。待双方对计划内容达成一致,便将其作为后续随访工作的执行依据。②随访时间。哺乳期 AM 患者出院后,需进行为期四周的随访。前两周每周随访两次,后两周每周随访一次,每次随访时长控制在 15 分钟左右。通过这样的安排,密切跟踪患者康复进程,及时掌握病情变化,确保随访的有效性。③随访内容。随访内容涵盖患者生活规律、饮食、睡眠、母乳喂养、精神状态及自我防护情况。结合实际给予指导,预防乳腺炎复发,评估自我防护情况。

4) 随访方式。随访方式包括电话、微信视频等方式,确保有效传输信息。

2.3 观察指标

患者恢复情况:乳房肿痛消失时间、肿块消失时间等。

护理满意度:服务质量、护理技能等,满分 20 分,分数越高说明对护理越满意。

生活质量^[3]: SF-36 评价,情感功能、生理职能等 4 项,分数越高代表生活质量越好。

2.4 统计学处理

SPSS23.0 分析数据, $P < 0.05$ 统计学成立。

3 结果

3.1 患者恢复情况比较

组间对比 ($P < 0.05$)。见表 1。

3.2 护理满意度评分

组间比较 ($P < 0.05$)。见表 2。

3.3 生活质量评分

干预后,组间比较 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 1 患者恢复情况对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

指标	观察组 (n=42)	对照组 (n=42)	t	P
肿块消失时间	2.26 ± 1.01	4.27 ± 1.17	7.966	<0.05
通乳时间	1.12 ± 0.45	2.40 ± 0.68	9.638	<0.05
体温恢复时间	1.28 ± 0.43	2.83 ± 1.09	8.171	<0.05
乳房肿痛消失时间	2.18 ± 1.01	3.48 ± 1.26	4.983	<0.05

表 2 护理满意度评分对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

指标	观察组 (n=42)	对照组 (n=42)	t	P
健康教育	18.67 ± 3.63	16.41 ± 2.25	2.061	<0.05
护患沟通	18.74 ± 2.37	16.02 ± 2.12	3.988	<0.05
心理指导	18.30 ± 4.21	15.41 ± 3.43	2.501	<0.05
服务质量	18.47 ± 3.68	15.71 ± 3.29	2.687	<0.05
护理技能	18.22 ± 3.50	16.02 ± 2.75	2.269	<0.05

表3 生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	观察组 (n=42)	对照组 (n=42)	t	P
情感功能	干预前	64.35 ± 5.37	64.62 ± 5.81	0.325	>0.05
	干预后	84.81 ± 2.43	70.67 ± 2.76	5.714	<0.05
社会功能	干预前	61.35 ± 3.67	61.48 ± 3.93	0.553	>0.05
	干预后	83.85 ± 2.79	71.37 ± 2.87	6.328	<0.05
躯体职能	干预前	58.90 ± 2.82	58.83 ± 2.79	0.825	>0.05
	干预后	77.67 ± 2.48	66.37 ± 2.95	4.253	<0.05
生理职能	干预前	57.47 ± 5.85	57.47 ± 5.38	0.925	>0.05
	干预后	79.85 ± 5.34	68.62 ± 5.47	5.321	<0.05

4 讨论

4.1 综合护理干预新模式优势分析

哺乳期 AM 其发病时间往往为产后~4 周,属于急性炎症疾病,该类患者的症状主要是患侧乳房热痛、皮肤红肿,若情况严重会有乳房脓肿、高热等情况,对患者身体、心理健康存在严重影响,同时需进行穿刺冲洗等方式进行治疗,对患者来讲十分痛苦^[4]。此病存在单侧或双侧发病的可能,既会影响患者本身,同时对婴儿的喂养来讲也十分不利,且影响其生长发育。因此,对哺乳期 AM 患者而言,需重视临床护理,加快恢复身体健康。

在本院,我们推行了综合护理干预新模式,主要涵盖三个方面。其一,传统模式下的心理护理成效欠佳。以往主要依靠护理人员与患者直接沟通进行心理疏导,但护理人员的话语很难与患者产生共鸣^[5]。在新模式里,格外注重对患者信息的收集与评估。通过全面了解患者的背景等多方面信息,护理人员能够更精准地把握患者的心理需求,从而使心理引导更具针对性,让心理护理不再流于表面,切实满足患者的心理支持需要^[6]。让康复者参与对患者的心理引导,更易激发患者认同感。其次传统模式下的健康教育存在明显弊端,多为一次性集中输出,一股脑地把全部知识传达给患者及其家属,这种“填鸭式”的教育方式使得患者在短时间内难以消化吸收,教育效果大打折扣^[7]。新模式在保留传统方法的基础上,创新性地融入了画报、小组讲座等形式,打破知识灌输的单一模式。以循序渐进的节奏开展教学,帮助患者分阶段、有层次地吸收知识,让健康教育的效果得到显著提升^[8]。传统护理模式在患者出院时便宣告结束,完全没有出院后的延续性护理。患者出院后,一旦遇到问题,常常求助无门,影响康复进程。而新模式增设出院后随访计划,在患者出院后的一段时

间内,持续提供有效的护理指导与帮助^[9]。这既能及时解决患者康复过程中遇到的问题,也能让患者感受到持续关怀,对帮助患者平稳度过出院后的过渡期意义重大^[10]。

4.2 对患者恢复、护理满意度、生活质量的影响

从本次研究数据来看,观察组在患者恢复情况、护理满意度以及生活质量等各项结果上,均明显优于对照组,充分彰显了综合护理新模式的良好效果。该模式有助于患者身体恢复,提高其对护理服务的满意度,进而改善生活质量。

4.3 局限性

尽管综合护理干预新模式展现出诸多优势且效果良好,但仍存在一定局限性。研究样本可能存在局限性,样本数量及选取范围或许无法完全代表所有哺乳期 AM 患者群体。此外,新模式的实施可能受到医院资源、护理人员数量及素质等因素影响,在不同医院或护理环境下的推广应用效果可能存在差异,后续还需进一步深入研究和完善。

5 结论

哺乳期 AM 患者,对其实施综合护理干预新模式可加快其身体恢复,提升护理满意度及生活质量,值得应用。

参考文献

- [1] 朱艳丽.综合护理干预新模式在哺乳期急性乳腺炎护理中的应用效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(6):102-102104.
- [2] 侯春芝.综合护理干预新模式在哺乳期急性乳腺炎护理中的应用价值研究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(2):0144-0147.

- [3] 哈力旦木·米吉提,买尔江古丽·吾甫尔.综合护理新模式在哺乳期急性乳腺炎护理中的应用意义分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(7):48-50.
- [4] 张晓洁,姚雪媚,潘玉嫦,崔汝娴,叶笑锋.认知行为干预联合综合心脏康复在急性失代偿性心力衰竭患者护理中的效果观察[J].护理实践与研究,2024,21(1):68-74.
- [5] 邵海丽.手法按摩配合综合护理对哺乳期急性乳腺炎患者疗效及生活质量的影响[J].中国民间疗法,2020,28(7):46-48.
- [6] 田晓芳,夏红惠,张海英.基于 FMEA 的急救护理流程在急性冠状动脉综合征患者中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2022,29(12):113-116.
- [7] 郭雯筠,郭鑫鑫.现状-背景-评估-建议沟通模式在急性冠状动脉综合征患者急诊交接班中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(5):440-443.
- [8] 乔秋阁,游道锋,史蕾,张妹英,李亚伟,赵学刚.HFEMA 联合认知行为干预在心因性过度换气综合征患者中的应用[J].河北医药,2020,42(23):3568-3572.
- [9] 李惠,付华丽,曾德建,杨明艳,钟凤玲,李淑文.基于翻转课堂与循证理念的三科查房在新护士培训中的应用[J].中国继续医学教育,2024,16(6):125-129.
- [10] 刘蔚娅,付建红.聚焦解决模式联合积极心理干预对哺乳期急性乳腺炎患者预后的影响[J].中华现代护理杂志,2021,27(25):3483-3486.

版权声明: ©2025 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。

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



OPEN ACCESS