

## ◆ 护理研究论著 ◆

## 剖宫产后母乳喂养的中西医结合护理体会

王文一

萧山医院妇产科, 浙江 杭州 311201

**[摘要]** 目的: 观察剖宫产后母乳喂养的中西医结合护理体会, 提高母乳的泌乳质量。方法: 回顾性分析 2013 年 5 月—2014 年 5 月期间在本院行剖宫产分娩的产妇 80 例, 其中 40 例产妇采用单纯西医护理 (对照组), 另 40 例产妇则是采用中西医结合护理模式 (观察组), 比较 2 组产妇产后首次泌乳时间、72 h 内充足泌乳情况以及一个月内成功喂养情况。结果: 对照组产妇首次泌乳时间 (15.2±2.3) h, 72 h 内充足泌乳 12 例, 一个月内成功喂养 22 例, 观察组产妇首次泌乳时间 (10.1±1.4) h, 72 h 内充足泌乳 21 例, 一个月内成功喂养 33 例, 2 组间比较, 差异均有显著性意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 通过对产妇在产后实行中西医结合护理模式, 能够显著的提高母乳喂养的成功率, 为促进母体恢复以及新生儿健康生长做出贡献。

**[关键词]** 剖宫产后; 母乳喂养; 中西医结合护理

**[中图分类号]** R719.8

**[文献标志码]** A

**[文章编号]** 0256-7415 (2015) 02-0248-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.02.113

母乳是新生儿最适宜理想的营养物质来源, 也是世界卫生组织大力提倡与推广的育儿方案和最佳喂养方式<sup>[1]</sup>。在母乳中含有新生儿所需的大部分物质, 如营养、抗体等, 随着医学技术的发展, 临床上选择剖宫产的孕妇比例不断增多, 剖宫产孕妇受制于长期卧床、疼痛、禁食以及喂养姿势等因素, 使得乳汁的分泌不畅, 相比较于顺产产妇, 会有乳汁分泌少, 首次分泌时间过长等劣势, 这就直接影响了新生儿的生长发育。本院为了提高剖宫产产妇在产后母乳喂养的成功率, 实施了中西医结合护理模式, 取得了良好的疗效, 比单纯的西医护理有优势, 结果报道如下。

### 1 临床资料

回顾性分析 2013 年 5 月—2014 年 5 月期间在本院行剖宫产分娩的产妇 80 例, 其中 40 例产妇采用单纯西医护理 (对照组), 另 40 例产妇则是采用中西医结合护理模式 (观察组)。对照组产妇年龄 21~37 岁, 平均年龄 (30.2±3.7) 岁; 孕妇 37~40 周, 平均孕周 (38.3±0.4) 周。观察组产妇年龄 20~38 岁, 平均年龄 (30.6±3.1) 岁; 孕妇 36~39 周, 平均孕周 (38.6±0.2) 周, 2 组产妇一般资料经统计学处理, 差异均无显著性意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 2 护理方法

2.1 对照组 产妇采用常规的西医护理, 具体有: (1) 姿势护

理: 在孕妇分娩后的 30 min 内, 让新生儿尽可能在母亲身边开始吮吸乳头, 有助产妇催产素水平的提高, 使得早期母乳喂养能够成功。让孕妇将婴儿抱起, 将中指与食指夹住乳房, 可帮助婴儿更好地抓住乳晕, 从而含住乳头吮吸, 每次哺乳时间 15 min, 结束后轻拍婴儿的背部, 排出吞咽的空气, 也可以防止溢奶; (2) 乳房护理: 特别注意乳头凹陷以及平坦的产妇, 在产后及早行乳头伸展训练, 方法是两手拇指放置于乳头两侧, 施力向两侧牵拉, 迫使乳头向外突出, 每天练习 5~8 次, 每次 5 min 左右; (3) 心理护理: 部分产妇在产后因为激素水平的下降, 会出现焦虑、烦躁等不良情绪, 这就极大程度影响了乳汁的分泌, 也有部分产妇担心哺乳会影响身材乳房美观等, 此时护理人员要及时给予开导, 主动关心产妇及婴儿, 理解产妇的担忧和恐惧, 慢慢开导, 舒缓紧张的神经, 并教授正确的哺乳方式, 对身材美观影响度小, 也有利于婴儿健康成长, 让她们尽快的担当起母亲这一伟大角色; (4) 饮食护理: 饮食方面要保证充足的影响, 在容易消化吸收的基础上根据产妇的口味、饮食习惯进行微调, 剖宫产产妇术后 6 h 便可开始进少量流食, 12 h 后改半流质饮食, 这样促进排气, 并可增加泌乳量。

2.2 观察组 在常规西医护理基础上辅以中医护理, 具体有 (1) 穴位按摩: 按摩产妇的乳房, 可以起到松解乳房基底和胸

**[收稿日期]** 2014-10-20

**[作者简介]** 王文一 (1972-), 女, 副主任护师, 主要从事妇产科护理工作。

大肌之间的粘连带,一定程度地维持和提高了乳房的弹性,较好地改善了乳房局部血液循环,同时穴位按摩还以提高乳汁的分泌量并加快分泌,保障了乳腺管通畅;(2)耳压疗法:取脾胃相关的穴位,可以提高乳汁的分泌,如耳穴的肝、脾、胃等,体表的乳根、乳中、中府、内关、膻中、胃俞、脾俞等,每个穴位按摩10 min,每次2次,力度适宜;(3)并发症护理:对于乳房胀痛、乳腺炎等产妇,可以用通乳、止痛中药煎煮后浸湿无菌纱布,热敷局部乳房。

### 3 观察指标与统计学方法

数据采用SPSS16.0软件进行分析,计量资料采用 $t$ 检验,计数资料采用 $\chi^2$ 检验。

### 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 成功喂养标准:产妇能够每天坚持给婴儿喂养,每次持续时间为15 min以上,且婴儿无须加用牛奶即可满足生长需求。

4.2 2组产妇首次泌乳时间 见表1。2组产妇首次泌乳时间比较,差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。

表1 2组产妇首次泌乳时间( $\bar{x} \pm s$ )<sup>h</sup>

| 组别  | n  | 首次泌乳时间   |
|-----|----|----------|
| 对照组 | 40 | 15.2±2.3 |
| 观察组 | 40 | 10.1±1.4 |
| t值  |    | 3.49     |
| P   |    | <0.05    |

4.3 2组产后72 h内充足泌乳情况比较 2组产后72 h内泌乳充足的产妇,对照组12例,观察组21例,2组比较,差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。

4.4 2组一个月内成功喂养情况比较 2组一个月内成功喂养的情况,观察组22例,对照组33例,2组比较,差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。

### 5 讨论

母乳喂养是目前最提倡的婴儿喂养方式,主要是母乳营养价值极高,富含婴儿生长所需要的各种营养物质,如碳水化合物、蛋白质、维生素、矿物质以及脂肪等,这些营养通过乳汁进入到婴儿体内后,被迅速吸收,成为婴儿生长所需物质。母乳中各营养物质比例均衡,故提倡母乳喂养,同时母乳中还含有各种抗体,提高婴儿的免疫力,避免了病毒入侵,大大减少了婴儿腹泻、感染等情况的发生<sup>[2]</sup>。研究发现,母乳喂养在提

供充足营养物质时,通过母婴如此的亲密接触,对于增进母爱的感情也是有很大的作用的。然而医学技术的不断发展,医疗条件的不断提高,导致剖宫产的比例越来越高<sup>[3]</sup>,剖宫产产妇尽管大大降低了分娩风险,但是不可避免因为疼痛、活动量少等因素导致乳汁分泌不足甚至无奶情况发生,加上部分母亲对身材的过分重视,对于母乳喂养较为排斥<sup>[4]</sup>,因此实行中西医结合综合护理干预对于改善母乳喂养情况有着重要作用。中西医结合护理的优势在于在常规西医护理基础上告知了母亲母乳喂养的重要性,让她们逐渐接受,中医护理可以更好的促进乳汁的分泌<sup>[5]</sup>,保持乳腺管的通畅等,通过穴位按摩、中药等很好的帮助母亲恢复身体,增强了她们母乳喂养的信心<sup>[6]</sup>。通过上述研究可知,观察组护理人员在产妇实施了中西医护理后,首次泌乳时间、72 h内充足泌乳比例以及一个月内成功喂养比例均较对照组有提升和改善,差异有显著性意义( $P < 0.05$ ),提示临床中西医结合护理确实可以提高母乳喂养质量。

综上所述,母乳喂养对新生儿免疫系统发育及抗病能力增强具有很重要的意义,剖宫产术后产妇在实行了中西医结合护理后,很好的缓解了她们身心的不适,提早母乳分泌的时间,增加泌乳量,有效提高剖宫产术后产妇母乳喂养成功率,值得临床推广。

### [参考文献]

- [1] 孙平秀. 中西医结合护理干预对剖宫产产妇乳汁分泌的影响[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(13): 39-40.
- [2] 侯树琴. 阶段性持续护理在剖宫产中的应用效果[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(8): 901-902.
- [3] 王菊芳. 剖宫产与阴道分娩对乳汁分泌的影响及护理干预[J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(17): 2181-2182.
- [4] 尤秀芳. 中西医结合护理对母乳喂养质量的影响[J]. 河北中医, 2014, 36(1): 132-133.
- [5] 张炜冉, 张跃进, 米惠茹, 等. 护理干预在剖宫产术后母乳喂养中的效果评价[J]. 解放军医药杂志, 2013, 25(9): 102-104.
- [6] 宋杨, 曾建涛, 叶定村, 等. 产前-产后乳房干预对母乳喂养的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(2): 207-208.

(责任编辑:刘淑婷)