

曾祥英

(石城县人民医院外三科,江西 石城 342700)

**摘要:**目的 研究早期协同式护理干预对初产妇剖宫产术后母乳喂养情况及负面情绪的影响。方法 选取 2019 年 5 月-2021 年 5 月我院行剖宫产术的 70 例初产妇为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 35 例。对照组采用常规护理,观察组在常规护理基础上采用早期协同式护理干预,比较两组母乳喂养率、开始泌乳时间、产后 3 d 泌乳量、每天哺乳次数、母乳喂养效能感评分、焦虑评分、抑郁评分以及护理满意度。结果 观察组母乳喂养率高于对照组( $P<0.05$ );观察组开始泌乳时间短于对照组,产后 3 d 泌乳量、每天哺乳次数均大于对照组( $P<0.05$ );观察组母乳喂养效能感评分各维度评分均高于对照组( $P<0.05$ );观察组焦虑评分、抑郁评分均低于对照组( $P<0.05$ );观察组护理满意度高于对照组( $P<0.05$ )。结论 早期协同式护理干预可提高初产妇剖宫产术后母乳喂养成功率,缩短开始泌乳时间,提高泌乳量,增加每天哺乳次数,提升母乳喂养效能感评分,降低抑郁和焦虑评分,促进良好护患关系,提高护理满意度,是一种有效、可行的护理模式。

**关键词:**早期协同式护理;初产妇;剖宫产;母乳喂养;负面情绪

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2022.21.050

文章编号:1006-1959(2022)21-0183-04

## Effect of Early Collaborative Nursing Intervention on Breast Feeding and Negative Emotion of Primipara after Cesarean Section

ZENG Xiang-ying

(The Third Department of Surgery, Shicheng County People's Hospital, Shicheng 342700, Jiangxi, China)

**Abstract:** Objective To study the effect of early collaborative nursing intervention on breastfeeding and negative emotions of primipara after cesarean section. Methods A total of 70 primiparas who underwent cesarean section in our hospital from May 2019 to May 2021 were selected as the research objects. They were divided into control group and observation group by random number table method, with 35 cases in each group. The control group was treated with routine nursing, and the observation group was treated with early collaborative nursing intervention on the basis of routine nursing. The breastfeeding rate, the starting lactation time, the lactation volume 3 days after delivery, the number of lactations per day, the breastfeeding efficacy score, anxiety score, depression score and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results The breastfeeding rate of the observation group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). The starting time of lactation in the observation group was shorter than that in the control group, and the lactation volume 3 days after delivery and the number of lactations per day were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The scores of each dimension of breastfeeding efficacy in the observation group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The anxiety score and depression score of the observation group were lower than those of the control group ( $P<0.05$ ). The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion Early collaborative nursing intervention can promote the success rate of breastfeeding after cesarean section in primipara, shorten the time of starting lactation, increase the amount of lactation, increase the number of daily breastfeeding, improve the breastfeeding efficacy score, reduce the depression and anxiety score, promote good nurse-patient relationship, and improve nursing satisfaction. It is an effective and feasible nursing model.

**Key words:** Early cooperative nursing; Primipara; Cesarean section; Breast feeding; Negative emotion

随着剖宫产技术的日益成熟,剖宫产率不断上升<sup>[1]</sup>。初产妇剖宫产术后存在出血风险,且因机体受到创伤,身体较为虚弱,加之部分初产妇对剖宫产分娩相关知识认知不足,容易产生焦虑、抑郁等负面情绪,严重影响母乳喂养率、泌乳量<sup>[2]</sup>。母乳是新生儿最天然、营养价值最高的食物,也是新生儿获取部分抗体的重要途径<sup>[3]</sup>。因此,给予有效的护理干预,促进初产妇剖宫产术后母乳喂养具有至关重要的作用。常规护理具有局限性,注重基础护理,尤其是受个体差异的影响,护理效果不甚理想<sup>[4]</sup>。早期协同式护理干预是一种新型护理模式,由护理人员与家属

早期协同式进行干预,以促进母乳喂养的顺利实施<sup>[5]</sup>。但目前关于早期协同式护理干预对初产妇剖宫产术后母乳喂养情况及负面情绪影响的研究存在差异<sup>[6]</sup>。本研究结合 2019 年 5 月-2021 年 5 月我院行剖宫产术的 70 例初产妇临床资料,观察早期协同式护理干预对初产妇剖宫产术后母乳喂养情况及负面情绪的影响,现报道如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2019 年 5 月-2021 年 5 月石城县人民医院行剖宫产术的 70 例初产妇为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 35 例。对照组年龄 21~37 岁,平均年龄(26.43±5.10)岁。观察组年龄 22~36 岁,平均年龄(27.01±3.78)岁。两组年龄比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),可对比,所有初产妇自愿参加本研究,并签署知情同意书。

作者简介:曾祥英(1986.8-),女,江西赣州人,本科,主管护师,主要从事临床护理工作

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①符合剖宫产指征<sup>[7]</sup>;②均为初产妇;③足月分娩产妇。排除标准:①合并肝、肾、心、脑血管系统等严重疾病者;②合并妊娠期并发症<sup>[8]</sup>;③依从性较差,不能配合护理干预者;④随访资料不完善者。

### 1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理:①遵医嘱观察产后出血情况,并给予基础产后护理<sup>[8]</sup>;②告知母乳喂养时间,讲解母乳喂养方法,指导产妇进行1次母乳喂养<sup>[9]</sup>;③告知合理饮食对母乳喂养的重要性;④对于烦躁、不安等负面情绪患者,做好安抚和开导。

1.3.2 观察组 在常规护理基础上采用早期协同式护理干预:①产前:产妇家属协商确定责任产妇家属,护理人员对责任家属进行培训,告知母乳喂养相关知识和重要性,并使其熟练掌握哺乳的技巧、方法;②产后2 h:护理人员主动与责任家属沟通、交流,重点讲解产后健康知识、乳房护理方法、哺乳知识以及母乳喂养的益处,取得责任产妇家属的积极配合,同时责任家属注意观察产妇心理状态,并告知护理人员,护理人员可给予针对性的疏导,以减轻负面情绪的影响;③产后第2天开始,设定家庭课堂,每天定时给产妇和产妇责任家属讲解母乳喂养知识,鼓励产妇记录,责任家属监督,每天以日记的方式记录母乳喂养情况,泌乳情况,以促进护理人员与产妇和责任家属的有效沟通;术后8 h责任家属督促产妇取卧位哺乳,并依据产妇实际情况调整半卧位或半坐位,对母乳喂养过程中存在的错误,责任家属应及时纠正;④产后第3天开始,每天组织产妇和家属观察母乳喂养视频,观察母乳喂养姿势和技巧,同时要求责任家属每天定时督促产妇进行母乳喂养,并通过鼓励、支持等方式,提高产妇母乳喂养积极配合度,促进母乳喂养的顺利进行;⑤护理人员每天定时与责任产妇家属进行沟通,及时了解哺乳情况,询问母乳喂养存在的问题,并针对产妇母乳困难给予针对性的指导,同时鼓励责任家属及时反映产妇母乳

喂养存在的问题,及时解答产妇和责任家属的问题;⑥护理人员依据产妇泌乳具体情况,与责任家属沟通,并共同制定科学合理的饮食计划,并要求责任家属严格执行饮食计划,以确保母乳喂养充足的营养需求;⑦护理人员指导与协助产妇及其家属进行乳房按摩,并向家属讲解按摩技巧,每天哺乳前产妇取坐位或平卧位,责任家属指导产妇进行乳房按摩,以促进乳汁的分泌。

1.4 观察指标 比较两组母乳喂养率、开始泌乳时间、产后3 d泌乳量、每天哺乳次数、母乳喂养效能感评分、焦虑评分、抑郁评分以及护理满意度。

1.4.1 母乳喂养率<sup>[10,11]</sup> 母乳喂养:纯母乳喂养;部分母乳喂养:母乳与人工混合喂养;非母乳喂养:完全辅助人工喂养(如奶粉、牛奶等);喂养率=(母乳喂养+部分母乳喂养)/总例数×100%。

1.4.2 母乳喂养效能感<sup>[12]</sup> 采用母乳喂养自我效能量表(BSES)评估,包括喂养技巧、心理活动2个维度,每个维度15~75分,评分越高表明母乳喂养技巧、效能感越优。

1.4.3 焦虑、抑郁评分<sup>[13,14]</sup> 焦虑:采用广泛性焦虑自评量表(GAD-7),总分0~80分,评分越高表明焦虑越严重;抑郁:采用抑郁度自评量表,抑郁度自评量≥53分为筛查阳性,评分越高表明抑郁越严重。

1.4.4 护理满意度<sup>[15]</sup> 采用护理满意度调查表,90分以上为满意,60~90分为基本满意,60分以下为不满意,满分为100分。满意度=(满意+基本满意)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 采用统计软件包SPSS 21.0版本对本研究数据进行处理,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 $t$ 检验;计数资料以[n(%)]表示,采用 $\chi^2$ 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组母乳喂养率比较 观察组母乳喂养率高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组母乳喂养率比较[n(%)]

组别	n	母乳喂养	部分母乳喂养	非母乳喂养	母乳喂养率
观察组	35	21(60.00)	13(37.14)	1(2.86)	34(94.14)*
对照组	35	19(54.29)	11(31.43)	5(14.29)	30(85.71)

注:\*与对照组比较, $\chi^2=4.291, P=0.033$

2.2 两组乳汁分泌、泌乳情况比较 观察组开始泌乳时间短于对照组,产后3 d泌乳量、每天哺乳次数均大于对照组( $P < 0.05$ ),见表2。

2.3 两组母乳喂养效能感评分比较 观察组喂养技能、心理活动评分均高于对照组( $P < 0.05$ ),见表3。

2.4 两组焦虑、抑郁评分比较 观察组焦虑评分、抑郁评分均低于对照组( $P < 0.05$ ),见表4。

2.5 两组护理满意度比较 观察组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ ),见表5。

表 2 两组乳汁分泌、泌乳情况比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	n	开始泌乳时间(d)	产后 3 d 泌乳量(ml)	每天哺乳次数(次)
观察组	35	2.98±0.67	196.33±0.54	7.54±1.30
对照组	35	5.46±1.02	3.72±0.89	4.45±0.86
t		14.505	18.763	9.110
P		0.000	0.000	0.010

表 3 两组母乳喂养效能感评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	n	喂养技能	心理活动
观察组	35	65.19±8.34	66.09±7.32
对照组	35	53.19±7.64	54.25±6.87
t		8.334	7.965
P		0.015	0.019

表 4 两组焦虑、抑郁评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	n	焦虑评分	抑郁评分
观察组	35	8.22±2.01	7.42±2.09
对照组	35	12.14±3.21	10.29±2.53
t		7.543	5.987
P		0.014	0.020

表 5 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	35	24(68.57)	10(28.57)	1(2.86)	34(97.14)*
对照组	35	20(57.14)	9(25.71)	6(17.14)	29(82.86)

注:\*与对照组比较, $\chi^2=6.211, P=0.021$

### 3 讨论

研究显示<sup>[16]</sup>,情绪与产妇乳汁泌乳密切相关,情绪稳定有利于加强机体的调节功能,促进乳汁分泌。而负面情绪的影响会增加肾上腺素的分泌,从而减少乳腺血流量,阻碍相关激素、营养物质进入乳房,从而导致乳汁分泌减少<sup>[17]</sup>,可通过护理干预改善产妇负面情绪,进一步促进乳汁分泌、母乳喂养的顺利进行;但剖宫产术初产妇因产后受麻醉、疼痛等影响,恢复较慢,均会影响母乳喂养率<sup>[18]</sup>。研究显示<sup>[19]</sup>,早期协同式护理干预通过 1 名责任家属与护理人员的早期协同配合,可实现多途径引导、干预、鼓励,很大程度上改善初产妇剖宫产术后母乳喂养情况及负面情绪,但具体应用效果还需临床进一步研究证实。

本研究结果显示,观察组母乳喂养率高于对照组( $P<0.05$ ),提示早期协同式护理干预可提高母乳喂养率,促进初产妇剖宫产术后母乳喂养的开展,是一种有效的护理模式。观察组开始泌乳时间短于对照组,产后 3 d 泌乳量、每天哺乳次数均大于对照组( $P<0.05$ ),表明该护理模式可促进乳汁分泌,缩短开始泌乳时间,增加产后 3 d 乳汁分泌量和每天哺乳次数,该结论与邱文慧<sup>[20]</sup>的报道相似,分析认为是因早期协同式护理可提高产妇和家属对母乳喂养的认知,进一步提高其积极配合度,且家属的监督作用,提升了母乳喂养的依从性,实现产后有效吮吸,进而可促进乳汁分泌。观察组母乳喂养效能感评分各维度评分均高于对照组( $P<0.05$ ),表明应用该护理模

式可提高产妇母乳喂养技巧和母乳喂养初体验,进而增强母乳喂养的自信心,积极配合相关护理,促进母乳喂养的顺利进行。观察组焦虑评分、抑郁评分均低于对照组( $P<0.05$ ),提示该护理方法可减轻患者负面情绪,避免或减小不良情绪对乳汁分泌的影响,分析认为可能是由于该护理模式可使无母乳喂养经验的初产妇保持正确的喂养姿势,并掌握喂养技巧,加之护理人员 and 家属的协同作用,使产妇获得家庭支持,从而提高情感互动,减轻不良心理,避免负面情绪对母乳喂养的影响。此外,观察组护理满意度高于对照组( $P<0.05$ ),表明该护理模式可促进和谐护患关系,提高护理满意度。

综上所述,早期协同式护理干预对初产妇剖宫产术后母乳喂养情况及负面情绪具有积极的影响,可提高母乳喂养成功率,减轻负面情绪,提高母乳喂养效能感,缩短初始泌乳时间,增加泌乳量,提升患护理满意度,具有重要的临床应用价值。

### 参考文献:

- [1] 齐福莲. 优质护理干预在初产妇剖宫产术后母乳喂养中的应用价值[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(4): 690-692.
- [2] 罗宏, 范萍, 李蓉, 等. 母乳喂养认知行为干预对剖宫产初产妇母乳喂养自信心的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2019, 16(6): 208-210.
- [3] 王丽英. 护理在初产妇剖宫产术后母乳喂养中的应用[J]. 包头医学, 2017, 41(4): 49-51.
- [4] 罗闻俊. 初产妇剖宫产术后母乳喂养中优质护理的应用[J]. 中国药物与临床, 2018, 18(3): 492-493.

(下转第 189 页)

(上接第185页)

- [5]廖若汐,曹莉,胥光碧,等.一对一协同家庭支持护理对初产妇产褥期知识及行为的影响[J].中国煤炭工业医学杂志,2016,19(4):619-622.
- [6]丁裕,黄丽玫,周玮.双路径协同健康教育模式应用于初产妇产褥早期护理的效果[J].沈阳医学院学报,2021,23(4):379-382.
- [7]郑媛媛,邹颖,范玲.新产程标准实施后产程中剖宫产指征的变化及母儿预后分析[J].中华妇产科杂志,2016,51(4):245-249.
- [8]柳爱兰.中西医结合护理对剖宫产产妇术后乳汁分泌的影响[J].护理实践与研究,2016,13(5):73-75.
- [9]肖媛媛.心理护理临床路径对妊娠高血压综合征患者心理状态、并发症及母乳喂养情况的影响分析[J].检验医学与临床,2020,17(7):926-929.
- [10]关渐明,汤艳霞,梁柳华,等.延续性护理对母婴分离母乳喂养的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(22):2847-2848.
- [11]张艳梅.早期吮吸及乳房按摩对初产妇的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(10):78-80.
- [12]Saxton A,Fahy K,Rolfé M,et al.Does skin-to-skin contact and breast feeding at birth affect the rate of primary postpartum haemorrhage: Results of a cohort study[J].Midwifery,2015,31(11):1110-1117.
- [13]王茜.优质护理在农村初产妇母乳喂养中的应用探讨[J].山东医学高等专科学校学报,2017,39(5):340-343.
- [14]刘晓莉.母乳喂养同伴指导对初产妇产前母乳喂养自我效能及产后母乳喂养情况的影响研究[J].河北医药,2016,38(1):70-72.
- [15]梁宇鸣,鲁梅丽,潘迎春,等.分时段护理干预对纯母乳喂养依从性的影响[J].中华全科医学,2016,14(7):1231-1233.
- [16]宋艳芳.奥马哈延伸模式护理对高龄初产妇剖宫产术后母乳喂养率的影响[J].内蒙古医学杂志,2021,53(10):1266-1267.
- [17]赵梅平,武右锋,霍秋惠,等.护理干预对初产妇剖宫产后不良情绪及母乳喂养依从性的影响[J].昆明医科大学学报,2016,37(8):143-146.
- [18]张胜男.PDCA循环模式的品管圈活动对初产妇产后母乳喂养依从性及自我效能的影响[J].河南医学研究,2017,26(20):3828-3829.
- [19]项君艳.PDCA健康教育对提高初产妇产后母乳喂养率效果分析[J].医学理论与实践,2018,31(4):611-613.
- [20]邱文慧.初产妇剖宫产术后母乳喂养的系统护理[J].河南外科学杂志,2019,25(3):190-191.

收稿日期:2021-11-08;修回日期:2021-11-26

编辑/杜帆