

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2017.12.026

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2017.12.026>

新式助吸乳贴促进乳头凹陷初产妇母乳喂养的临床应用

张家妍¹, 刘雅丽²

(郑州市中医院 1. ICU; 2. 护理部, 郑州 450000)

[摘要] 目的: 探讨新式助吸乳贴促进乳头凹陷初产妇母乳喂养的临床运用价值。方法: 将2016年1月至2017年4月在我院产科住院治疗的183例乳头凹陷初产妇随机分为治疗组和对照组, 其中对照组82例初产妇采用常规的护理方案, 观察组101例初产妇采用新式助吸乳贴护理方案, 分别在产后3 d, 1个月及4个月后比较初产妇母乳喂养自我效能、纯母乳喂养率和产妇喂哺舒适度情况。结果: 在自我效能感方面, 对照组产后3 d, 1个月及4个月后的评分分别为40.55±4.52, 48.49±5.21和50.49±4.67, 观察组分别为40.31±4.36, 79.58±13.09和90.60±14.05; 在舒适度方面, 对照组产后3 d, 1个月及4个月后的评分分别为7.96±1.09, 7.22±0.96和6.22±0.94, 观察组分别为8.08±1.07, 6.16±0.94和2.91±0.49; 产后3 d时两组初产妇母乳喂养自我效能和舒适度均无明显差异($P>0.05$), 产后1个月和4个月后观察组母乳喂养自我效能和舒适度明显优于对照组($P<0.05$); 重复测量方差分析显示: 两组产妇在自我效能和舒适度维度的时间因素、组间因素及交互因素差异均有统计学意义($P<0.05$); 观察组产后1个月和4个月纯母乳喂养率显著高于对照组。结论: 新式助吸乳贴可有效促进乳头凹陷初产妇母乳喂养成功率, 提升产妇母乳喂养自我效能感, 改善喂哺舒适度, 值得临床进一步推广。

[关键词] 助吸乳贴; 初产妇; 母乳喂养; 乳头凹陷

Application of new type help pads in promoting breastfeeding in primipara of inverted nipple

ZHANG Jiayan¹, LIU Yali²

(1. ICU; 2. Department of Nursing, Zhengzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou 450000, China)

Abstract **Objective:** To explore the value of new type pressure pads in promoting breastfeeding in primipara of inverted nipple. **Methods:** A total of 183 cases of inverted nipple primiparas from January 2016 to April 2017 in our hospital were randomly divided into a treatment group and a control group. Among them, 82 cases in the control group were treated with routine nursing program, 101 cases in the treatment group were treated by the new negative pressure pads. Breastfeeding self-efficacy, breast-feeding rate and maternal feeding comfort conditions

收稿日期 (Date of reception): 2017-09-29

通信作者 (Corresponding author): 张家妍, Email: zhangjiayanhn@126.com

基金项目 (Foundation item): 河南省中医药科学研究专项课题 (2016ZY3028)。This work was supported by the Special Subject of Scientific Research of Traditional Chinese Medicine in Henan Province, China (2016ZY3028).

in the postpartum 3 days, 1 month and 4 months were compared between the two groups. **Results:** The scores of self-efficacy in the control group after 3 days, 1 month and 4 months were 40.55 ± 4.52 , 48.49 ± 5.21 and 50.49 ± 4.67 , while the observation group were 40.31 ± 4.36 , 79.58 ± 13.09 and 90.60 ± 14.05 . The comfort scores of the control group after 3 days, 1 months and 4 months were 7.96 ± 1.09 , 7.22 ± 0.96 and 6.22 ± 0.94 , While the observation group were 8.08 ± 1.07 , 6.16 ± 0.94 and 2.91 ± 0.49 . The maternal breastfeeding self-efficacy and comfort of the two groups of were no significant difference at 3 days postpartum. The breastfeeding self-efficacy and comfort of the observation group were obviously better than that of the control group at 1 month and 4 months postpartum ($P < 0.05$). Repeated measures analysis of variance showed that the time, group and interaction factors of self-efficacy and comfort dimension of the two groups were significantly different ($P < 0.05$). The breast feeding rate of the observation group was significantly higher than that of the control group after 1 month and 4 months of postpartum. **Conclusion:** New type help pads can effectively promote the nipple breastfeeding success rate, can effectively improve maternal breastfeeding self-efficacy, improve feeding comfort, it is worthy of further promotion in clinical.

Keywords help suction pads; primipara; breastfeeding; inverted nipple

母乳是婴儿成长中最完美的食品类型, WHO 积极向全球推广纯母乳喂养, 旨在为婴儿的生长发育提供营养全面均衡且易于消化吸收的食物, 保证婴儿的健康成长^[1-3]。另外乳母喂养亦可加快产妇产后的恢复, 降低产后抑郁的风险^[4]。然而2012年联合国儿童基金会的一项报告^[5]显示我国6个月以内婴儿的纯母乳喂养率仅为28.0%, 2013年一项横断面调查报告^[6]显示浙江省6个月以内婴儿的纯母乳喂养率为30.3%; 为此我国制定的《中国儿童发展纲要(2011—2020年)》明确指出到2020年中国6个月内婴儿纯母乳喂养率达50%以上^[7]。影响纯母乳喂养的因素是多方面的, 其中乳头凹陷是导致产妇喂养率低的重要因素之一^[8], 我院在临床实践中针对乳头凹陷的产妇开发一款“新式助吸乳贴”, 并取得良好的效果, 现报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选择2016年1月至2017年4月在我院产科分娩的产妇为研究对象, 本研究已通过医院伦理审核, 纳入标准: 1)符合乳头凹陷的诊断标准^[9], 其中I型为乳头部分凹陷能轻易被挤出, 挤出后乳头大小与常人相似, 能够保持突出状态, 乳头颈存在; II型为乳头完全凹陷于乳晕之中, 但可用手挤出, 挤出后乳头较正常小, 难以维持突出状态, 多半没有乳头颈; III型为乳头完全埋在乳晕下方, 无法挤出。2)年龄22~30岁的初产妇。3)产后

母婴同室且母婴健康, 均未合并其他疾病。4)产后愿意母乳喂养且自愿参与本项目研究。排除合并乳房疾病、心脏病、肾病、重度贫血、活动性结核、感染人类免疫缺陷病毒、严重产后并发症者及其他不适宜母乳喂养的疾病。剔除研究期间因疾病或其他因素停止母乳喂养及失访者。将符合上述纳入和排除标准的202例患者随机分组, 每组各101例, 其中对照组在随访期间有19例停止母乳喂养, 最终观察组101例, 对照组82例。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用常规护理方案。1)健康宣教: 加强对初产妇母乳喂养知识教育, 并在产前向其派发健康宣教手册, 产后实施母婴同室, 指导产后早接触、早吮吸; 2)正确哺乳方法示范: 产后进行床边动作示范, 指导产妇采取合适的体位和抱婴方式, 在牵拉出乳头后进行哺乳, 指导产妇按需哺乳, 两侧交替进行; 3)乳头伸展练习: 指导产妇将食指与拇指分别放在乳头两侧, 其中一侧压向乳房, 并牵拉乳晕皮肤和皮下组织, 再捏住乳头往外牵拉, 每日多次重复进行; 4)乳房护理: 指导产妇每日使用40~50℃毛巾热敷, 每日3~5次, 每次5~10 min, 以保证乳腺管的通畅; 5)产后合理饮食: 在肛门排气后食用高热量、高蛋白之物, 以促进乳汁分泌; 6)出院随访管理: 出院后指导产妇定期随访, 42 d后返院复查, 并添加随访管理微信, 有问题及时向研究人员联系。

2.1 两组干预前后母乳喂养自我效能变化情况

产后3 d时两组产妇母乳喂养自我效能无明显差异($P>0.05$), 产后1个月和4个月后观察组母乳喂养自我效能明显高于对照组($P<0.05$); 重复测量方差分析显示两组产妇的时间因素、组间因素及交互因素差异均有统计学意义($P<0.05$, 表2)。

2.2 两组随访期间纯母乳喂养率

产后3 d时两组产妇纯母乳喂养率无明显差

异, 观察组在产后1个月和4个月后纯母乳喂养率均明显高于对照组($P<0.05$, 表3)。

2.3 干预前后产妇喂哺舒适度评分

产后3 d时两组产妇喂哺舒适度评分无明显差异, 产后1个月和4个月后观察组喂哺舒适度评分明显高于对照组($P<0.05$); 重复测量方差分析显示, 两组产妇的时间因素、组间因素及交互因素均有显著意义($P<0.05$, 表4)。

表2 两组干预前后母乳喂养自我效能变化情况($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison of breastfeeding self-efficacy score before and after the intervention of the two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	自我效能评分			$F_{\text{时间}}$	$F_{\text{组间}}$	$F_{\text{交互}}$
		产后3 d	1个月后	4个月后			
对照组	82	40.55 ± 4.52	48.49 ± 5.21	50.49 ± 4.67	2 686.68	359.20	1 200.06
观察组	101	40.31 ± 4.36	79.58 ± 13.09	90.60 ± 14.05			
t		0.367	-20.236	-24.753			
P		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组随访期间纯母乳喂养率

Table 3 Comparison of breastfeeding rates of the two groups during the follow-up period

组别	n	纯母乳喂养率/[例(%)]		
		产后3 d	1个月后	4个月后
对照组	82	80 (97.56)	63 (76.83)	39 (47.56)
观察组	101	101 (100.00)	96 (95.05)	84 (83.17)
χ^2		2.491	13.185	26.038
P		>0.05	<0.05	<0.05

表4 两组产妇干预前后喂哺舒适度评分比较($\bar{x} \pm s$)

Table 4 Comparison of maternal feeding comfort score of the two groups before and after the intervention ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	喂哺舒适度评分			$F_{\text{时间}}$	$F_{\text{组间}}$	$F_{\text{交互}}$
		产后3 d	1个月后	4个月后			
对照组	82	7.96 ± 1.09	7.22 ± 0.96	6.22 ± 0.94	4 103.65	116.67	1 022.13
观察组	101	8.08 ± 1.07	6.16 ± 0.94	2.91 ± 0.49			
t		-0.719	7.557	30.211			
P		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

乳头凹陷是指乳头低于乳晕平面, 常常由于乳头及乳晕平滑肌发育异常导致乳头下方支撑组

织缺乏所致, 是临床一种常见的乳头畸形, 且多数为先天性因素所致, 在部分东方国家发病率达7%, 是影响产后母乳喂养成功率的重要因素^[12]。分析原因如下: 首先, 由于乳头短小, 哺乳时不

能够刺激婴儿硬腭周围吮吸反射位置, 可导致吮吸失败; 其次, 产后乳房发育及乳汁分泌增加, 可进一步导致乳头凹陷加重, 乳头难以伸出, 从而影响哺乳的顺利进行; 再次, 乳头凹陷产妇是发生乳头皲裂的高危人群, 且婴儿含接乳头后产生的疼痛可加重产妇的身心压力, 对哺乳存在恐惧心理。研究^[13]显示乳头皲裂是导致产妇放弃母乳喂养的最主要因素。因此临床需进一步加强对乳头凹陷产妇的关注, 以提升产后纯母乳喂养成功率。

母乳喂养的成功与临床医护人员干预密切相关, 无论从健康宣教还是实践指导中, 医护人员均发挥重要作用^[14]。乳头凹陷产妇产后存在哺乳困难, 且产后早期容易产生焦虑心理, 导致母乳喂养自我效能感降低^[15]。本研究中对照组患者已接受系统的健康宣教和操作示范指导, 在随访期间仍有19例产妇停止母乳喂养, 且在4个月后的纯母乳喂养率仍低于50%。此外, 由于我国二胎的开放, 妇产科医疗资源短缺的情况普遍存在, 医护人员对产妇的健康宣教及随访投入的资源远不能满足患者的需求, 这也可导致乳头凹陷产妇纯母乳喂养率降低^[16]。目前乳头凹陷的产妇可通过负压吸乳器将母乳吸出后再通过奶瓶进行哺乳, 但因其存在存储不方便、温度波动大及易污染的因素, 产妇的接纳度一般^[9]。

本研究中所研发的新式助吸乳贴有以下几个优势: 1) 通过将伞形助吸奶嘴紧密贴敷于产妇的乳头及乳晕上, 不仅可以实现乳头凹陷产妇的母乳喂养, 且在婴儿吮吸时能够充分挤压乳腺管, 促进乳汁分泌。2) 利用环状伞形胶贴上部的第一粘合区与伞形助吸奶嘴上部的第二粘合区黏接, 环状伞形胶贴下部的第一粘合区与乳晕周围的皮肤紧密贴合, 进而形成密闭空间, 可在婴儿吮吸时产生负压, 促进乳汁排出。3) 产妇在使用新式助吸乳贴进行母乳喂养时无需用手固定, 能够有效缓解疲劳, 增加喂哺舒适度。4) 该新式助吸乳贴所采用的材质为医用硅胶材料, 柔嫩且有弹性, 与妈妈皮肤的触感相似, 因此使用时宝宝不易对其排斥。5) 环状伞形胶贴和伞形助吸奶嘴的形状与产妇的乳房形状相似, 佩戴时有利于其与乳房的充分贴合。本研究结果显示通过采用新式助吸乳贴可有效提升产后母乳喂养自我效能和舒适度, 提升产后纯母乳喂养率, 值得临床进一步推广。

参考文献

- 徐雪芬, 胡引. 阶段性电话回访对初产妇产褥期纯母乳喂养的影响研究[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(3): 191-193.
XU Xuefen, HU Yin. Research of the effect of periodic telephone follow-up on primiparas' exclusive breastfeeding during puerperal period[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2017, 33(3): 191-193.
- Ramirez-Silva I, Rivera JA, Trejo-Valdivia B, et al. Breastfeeding status at age 3 months is associated with adiposity and cardiometabolic markers at age 4 years in Mexican children[J]. J Nutr, 2015, 145(6): 1295-1302.
- World Health Organization. World Breastfeeding Week 1-7 August 2012 [EB/OL]. [2014-01-10].
- 孟微, 吕晴, 王琇, 等. 母乳喂养与非母乳喂养产妇发生抑郁状况的比较研究[J]. 护理研究, 2015, 29(2): 612-613.
MENG Wei, LÜ Qing, WANG Xiu, et al. Comparative study on depression between breastfeeding women and non-breastfeeding postpartum[J]. Chinese Nursing Research, 2015, 29(2): 612-613.
- 邬俏璇, 张瑜君, 龙云, 等. 母乳喂养门诊国内外发展现状[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(13): 2756-2759.
WU Qiaoxuan, ZHANG Yujun, LONG Yun, et al. Present situation of the development of breast-feeding clinic at home and abroad[J]. Maternal and Child Health Care of China, 2016, 31(13): 2756-2759.
- 王箏, 高俊珂, 章瑶, 等. 浙江省婴儿母乳喂养现状及影响因素分析[J]. 护理与康复, 2013, 12(7): 628-630.
WANG Zheng, GAO Junke, ZHANG Yao, et al. Present status and influencing factors analysis on breast feeding for infants in Zhejiang Province[J]. Nursing And Rehabilitation Journal, 2013, 12(7): 628-630.
- 国家人口和计划生育委员会. 国家人口计生委贯彻2011-2020年中国妇女儿童发展纲要实施方案[J]. 中国计划生育学杂志, 2013, 21(1): 5-7.
National population and Family Planning Commission. Implementation plan of national women's and children's development program for 2011-2020 years by the state population and Family Planning Commission[J]. Chinese Journal of Family Planning, 2013, 21(1): 5-7.
- 陈燕, 盛芝仁, 张婉婉, 等. 自我效能增强干预对乳头凹陷产妇母乳喂养的影响研究[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(5): 659-663.
CHEN Yan, SHENG Zhiren, ZHANG Wanwan, et al. Impact of breastfeeding self-efficacy intervention among unipara with inverted nipples[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2016, 22(5): 659-663.
- 雷明, 王燕, 周婉平, 等. 乳头凹陷者母乳喂养的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(11): 1036-1038.

- LEI Ming, WANG Yan, ZHOU Wanping, et al. Research progress of breast feeding with nipple depression[J]. Chinese Journal of Nursing, 2013, 48(11): 1036-1038.
10. 刘延锦, 王敏, 董小方, 等. 中文版母乳喂养自我效能简式量表的信效度研究[J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(18): 1361-1364.
LIU Yanjin, WANG Min, DONG Xiaofang, et al. Reliability and validity of Chinese version of the Breastfeeding Self-efficacy Scale Short Form[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2016, 32(18): 1361-1364.
11. 张艳红, 张萍. 不同母乳喂养姿势对剖宫产后三天产妇舒适度的影响[J]. 中外医学研究, 2012, 10(5): 124-125.
ZHANG Yanhong, ZHANG Ping. The influence of different breastfeeding posture on the comfort degree of parturient after three days of cesarean section[J]. Chinese and Foreign Medical Research, 2012, 10(5): 124-125.
12. 罗小平, 聂柱莲, 甘琼妮, 等. 乳头凹陷产妇3种哺乳体位临床观察[J]. 广西医学, 2010, 32(7): 855-856.
LUO Xiaoping, NIE Zhulian, GAN Qiongni, et al. Clinical observation on 3 kinds of breast-feeding posture of nipple depressed mothers[J]. Guangxi Medicine, 2010, 32(7): 855-856.
13. Santos KJ, Santana GS, Vieira Tde O, et al. Prevalence and factors associated with cracked nipples in the first month postpartum[J]. BMC Pregnancy Childbirth, 2016, 16(1): 209.
14. 朱毓, 万宏伟, 侯燕文, 等. 基于计划行为理论的护理干预在初产妇母乳喂养中的应用效果评价[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(13): 1782-1786.
ZHU Yu, WAN Hongwei, HOU Yanwen, et al. Application effects evaluation of nursing intervention based on theory of planned behavior on breastfeeding of primiparas[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2016, 22(13): 1782-1786.
15. 颜小娜. 增强自我效能对乳头凹陷性初产妇哺乳的影响分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2013, 34(19): 2925-2927.
YAN Xiaona. Effect of enhanced self-efficacy on breast-feeding of depressed nipple primipara[J]. Journal of Qiqihar University of Medicine, 2013, 34(19): 2925-2927.
16. 师洪颖. 乳头凹陷者母乳喂养的现状与研究进展[J]. 内蒙古中医药, 2014, 11(36): 99-100.
SHI Hongying. Current situation and research progress of breast feeding with nipple depression[J]. Nei Mongol Journal of Traditional Chinese Medicine, 2014, 11(36): 99-100.

本文引用: 张家妍, 刘雅丽. 新式助吸乳贴促进乳头凹陷初产妇母乳喂养的临床应用[J]. 临床与病理杂志, 2017, 37(12): 2665-2670.
doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2017.12.026

Cite this article as: ZHANG Jiayan, LIU Yali. Application of new type help pads in promoting breastfeeding in primipara of inverted nipple[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2017, 37(12): 2665-2670.
doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2017.12.026