doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.12.031
View this article at: https://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2021.12.031

综合护理干预对母婴分离产妇泌乳影响的质性研究

王丽，詹远

(江苏省人民医院产科，南京 210029)

[摘　要]　**目的：**通过质性研究探讨综合护理干预对母婴分离产妇泌乳效果的影响。**方法：**纳入2019年3月至9月江苏省人民医院产科13名需要母婴分离的产妇，并对其实施综合护理干预。采用问卷调查法获取初产妇的一般资料，采用半结构式访谈法对产妇进行深度访谈，通过七步分析法分析访谈资料。**结果：**母婴分离的产妇产后缺乏泌乳知识和技能，经历泌乳困难、母乳质量差的困惑。经过综合护理干预，产妇增加泌乳知识并掌握泌乳技能，其泌乳效果得到改善，母乳质量得到提高或保持。产妇对综合护理干预评价较高。**结论：**综合护理干预对泌乳有积极的影响，值得临床推广应用。

[关键词]　母婴分离；综合护理；泌乳

Qualitative research on the effect of comprehensive nursing intervention on the lactation of postpartum women with maternal separation

WANG Li, ZHAN Yuan

(Department of Obstetrics, Jiangsu Provincial People's Hospital, Nanjing 210029, China)

Abstract　**Objective:** To explore the effect of comprehensive nursing intervention on the lactation effect of mothers with maternal separation through qualitative research. **Methods:** From March to September 2019, 13 women in our department who required maternal separation were included in this study and given comprehensive nursing intervention. The general data of primiparas were obtained by questionnaire. Postpartum women were interviewed by semi-structured interview and the interview data were analyzed by the seven-step analysis method of phenomenology. **Results:** These postpartum women with maternal separation lacked knowledge and skills of lactation, experienced the difficulty of lactation and confusion of the quality of breast milk. After the comprehensive nursing intervention, they enhanced their knowledge and skills of lactation. Therefore, the effect of lactation is improved, and the quality of breast milk is maintained or improved. The evaluation of postpartum women to comprehensive nursing is high. **Conclusion:** Comprehensive nursing intervention has a positive effect on lactation and is worth popularizing and applying in clinic.

Keywords　maternal separation; comprehensive nursing; lactation

收稿日期 (Date of reception)：2020–12–14

通信作者 (Corresponding author)：詹远，Email: 709243245@qq.com

母婴分离，指已经发生或有可能发生危重情况(如窒息、婴儿黄疸、早产等)的新生儿转至儿科密切监护和治疗，从而造成与母亲身体、感情分离的现象。目前，我国需要母婴分离的新生儿占总新生儿的10.0%~21.2%[1-2]。虽然已经转科监测治疗，但新生儿仍有可能面临出现呼吸窘迫综合征、神经系统发育不良等并发症的风险[3]。

母乳是新生儿最理想的天然食品，对新生儿的健康、营养、免疫、发育均有益处，世界卫生组织也大力提倡母乳喂养[4]。对母婴分离的新生儿而言，高质量的母乳在提高其存活率、提升其生存质量方面，发挥了不可替代的作用[5]。对产妇而言，正常泌乳对其身体康复和预防疾病也有益处[6-7]。然而，母婴分离的产妇产后得不到婴儿的有效吮吸，容易造成泌乳困难，出现泌乳量不足、泌乳使动时间推迟等问题[8]。此外，受到医院探视的限制，母婴分离的产妇因无法获知到新生儿的实时状况而容易产生焦虑、抑郁等负面情绪，对泌乳也造成一定的影响[9]。因此，正常泌乳对婴儿生长发育与产妇康复需要至关重要，如何改善母婴分离初产妇泌乳效果一直是研究的重点。给予母婴分离的产妇进行必要的护理干预，能保持正常的泌乳[10]。为此本研究制定综合护理方案，对需要母婴分离的产妇实施综合护理干预，采用问卷调查法获取产妇的一般资料，采用半结构式访谈法对产妇进行深度访谈，通过现象学的七步分析法分析访谈资料，了解综合护理干预对母婴分离的产妇泌乳的影响，旨在为临床提升母婴分离产妇的泌乳效果提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

选取在2019年3月至9月入住江苏省人民医院产科的13名产妇为综合护理组。纳入标准：1)早产妇，因早产(孕周为28~37周)、黄疸等原因，其婴儿需要转入监护病房治疗的产妇；2)产妇精神状态正常，本人知情同意。排除标准：1)有母乳禁忌证，如患有活动性传染病(肝炎、结核)、HIV或正在服用代谢性药物的产妇；2)本人拒绝母乳喂养的产妇。另纳入13例同期入住江苏省人民医院产科的产妇作自然对照，为常规护理组。

1.2 方法

1.2.1 护理干预方案

常规护理组的产妇实施常规护理干预。综合护理组的产妇产后实施综合护理干预，即在常规护理的基础上，加强乳房护理、心理辅导、健康教育、饮食干预。1)乳房护理包括模仿婴儿吮吸乳头式刺激、日常乳房按摩、吸奶。模仿婴儿吮吸乳头式刺激[11]的具体方法为：使用热毛巾温暖双手，使其温度与婴儿口腔接近，然后用温水湿润指腹，按压距乳头根部2 cm处的乳窦，一压一放地提捏乳头，注意力度，避免力度过大。给予产妇3 d的模仿婴儿吮吸乳头式刺激护理，每天5组。每组按压提捏70次，每次按压提捏15 s。每完成一组后间隔1 min后再进行下一组。乳房按摩的具体方法为：先使用40~50 ℃的热毛巾热敷乳房5 min，再用手指指腹从乳房根部向乳晕做螺旋式按摩，每天按摩1次。吸奶：产妇按照自己的身体情况选择合适姿势，将吸奶器的漏斗放在乳晕上进行吸奶，同时护理人员告知产妇合适的吸奶频率和次数。乳房护理由护理人员一对一指导，首次由护理人员示范，结束后由产妇及其家人进行操作，护理人员现场指导并纠错，待正确熟练掌握后由产妇及其家人自行操作，护理人员定期督促。2)健康教育：组织初产妇观看母乳喂养宣传视频，发放泌乳知识手册。同时，护士向家属讲解相关的护理知识与操作技能，使产妇得到全方位的护理与足够的家庭支持。3)心理辅导：护理人员需要实时监测产妇心理状况，加强与产妇的沟通交流，引导产妇积极抒发内心感受，同时指导家属悉心照顾产妇。加强新生儿病情变化、治疗情况及恢复情况的观察，并及时将这些信息详细告知产妇，以增加产妇对新生儿实际状况的了解，缓解其恐慌心理。同时根据产妇实际需求，为其解决实际问题。4)饮食干预：根据产妇喜好及催乳食谱制定科学的饮食方案，促进泌乳。

1.2.2 资料收集

首先根据自制的调查表，收集26名产妇的一般资料。然后采用半结构式访谈法，进行面对面形式的深度访谈，每次访谈时间为30 min，使用录音笔全程录音。注意访谈前一定要与受访者进行沟通，说明本研究的研究目的以及保密性，以取得受访者的信任和配合，并让其签署知情同意书。根据受访者的意愿和研究需要，选择安静私密的访谈地点。访谈提纲为：1)您在护理干预前后对泌乳知识、泌乳技能的了解有无变化？2)您在泌乳过程中遇到哪些困难和问题？综合护理干预后解决与否。3)您的母乳质量如何？护理干预对母乳质量是否有帮助？4)您对护理干预的评价如何？

在护理干预前、接受护理干预3 d后，根据产妇实际泌乳量评定等级[12]。优：泌乳量多，满足新生儿的需求并且有剩余乳汁；良：泌乳量一般，刚刚满足新生儿的需求；差：泌乳量少或无，无法满足新生儿需求。

1.2.3 资料整理和分析

访谈结束后，为防止记忆偏倚，24 h内必须将录音资料逐字转录为文字。通过七步分析法对访谈资料进行整理和分析：1)给予每位产妇的访谈记录编号、建立各自档案，反复阅读访谈记录；2)提取有重要意义的陈述；3)对反复出现的观点进行编码；4)汇集编码后的观点；5)写出详细、无遗漏的描述；6)辨别出相似的观点；7)返回参与者处求证。

2 结果

2.1 基本资料

在研究过程中无失访者和退出者。13名经综合护理干预的产妇分别以“个案A1-M1”代替，13名经常规护理干预的产妇分别以“个案A2-M2”代替，基本资料见表1。

表1 产妇的一般资料

Table 1 General information on postpartum women

编号	年龄/岁	孕次	婚姻	分娩方式	职业
A1	22	1	已婚	顺产	家庭主妇
B1	18	1	未婚	剖宫产	职员
C1	28	1	已婚	剖宫产	职员
D1	29	2	已婚	顺产	家庭主妇
E1	34	1	已婚	顺产	公务员
F1	30	2	已婚	剖宫产	公务员
G1	21	1	已婚	剖宫产	职员
H1	23	1	已婚	顺产	职员
I1	36	1	已婚	剖宫产	家庭主妇
J1	19	1	未婚	顺产	家庭主妇
K1	20	1	已婚	顺产	职员
L1	27	2	已婚	顺产	职员
M1	25	1	已婚	剖宫产	职员
A2	20	1	已婚	顺产	职员
B2	22	1	已婚	剖宫产	职员
C2	34	2	已婚	剖宫产	职员
D2	30	1	已婚	顺产	家庭主妇
E2	36	1	已婚	顺产	职员
F2	18	1	未婚	顺产	职员
G2	23	1	已婚	剖宫产	职员
H2	33	2	已婚	剖宫产	公务员
I2	24	1	已婚	剖宫产	职员
J2	27	1	已婚	顺产	家庭主妇
K2	19	1	未婚	顺产	职员
L2	21	2	已婚	顺产	职员
M2	20	1	已婚	顺产	家庭主妇

2.2 内容分析

2.2.1 泌乳知识和泌乳技能

在本研究中，母婴分离的初产妇均普遍缺乏泌乳经验，不了解基本的泌乳知识(如吸奶的间隔和频率、泌乳期间的科学饮食方法等)和泌乳技能(吸奶、按摩的手法等)，或存在错误的观念。经过综合护理干预，产妇增加泌乳知识和掌握泌乳技能。个案B1：“我的父母的比较传统，坐月子的时候不给洗头，说对奶水不好，要吃胎盘，但上了健康教育课后，才知道胎盘容易受病原体的污染，如果要催乳可以多喝汤水。还可以洗头，个人整洁才能保持心情愉悦。”个案E1：“之前在互联网上搜索过乳房按摩的手法，可是写得不够详细，我和老公看了半天也不知道怎么操作。还好有护理人员教我们，她们教得非常仔细，我学了几分钟就会了。”经干预后，综合护理组13例产妇均表示对泌乳知识、泌乳技能有更深入、更科学的了解。常规护理组有10例产妇表示对泌乳知识、泌乳技能有更深入、更科学的了解，3例产妇表示对对泌乳知识、泌乳技能的了解无变化。

2.2.2 泌乳困难

从产妇的访谈内容可知，由于缺乏经验，她们泌乳困难时手足无措，对泌乳丧失信心。两组共有12名母婴分离产妇曾泌乳困难，其中综合护理组7名，常规护理组5名。泌乳过程中主要的问题为乳量不足、泌乳使动时间推迟、乳汁淤积和乳房肿痛等。综合护理干预组产妇的泌乳情况均在2 d内得到改善，泌乳问题在5 d内得到解决。常规护理组的泌乳情况均在3 d内得到改善，泌乳问题均在7 d内得到解决。个案L：“产后我的乳房就开始肿痛，痛得我想放弃母乳喂养了，可是护理人员一边给我按摩一边鼓励我，给我安慰。护理人员还教了我按摩的手法，让我自己每天给自己按摩，我一开始还是觉得很痛，但我听到护理人员的鼓励，知道自己一定要坚持按摩下去，几天后泌乳就正常了。”

2.2.3 母乳的质量

母婴分离产妇的母乳质量有差异，经综合护理干预，母乳质量有所提高或保持。综合护理组接受综合护理干预前，7名产妇泌乳量被评为优，4名产妇泌乳量被评为良，2名产妇泌乳量被评为差。接受综合护理干预3 d后，10名产妇泌乳量被评为优，3名产妇泌乳量被评为良。常规护理组接受护理干预前，6名产妇泌乳量被评为优，4名产妇泌乳量被评为良，3名产妇泌乳量被评为差。接受常规护理干预3 d后，8名产妇泌乳量被评为优，5名产妇泌乳量被评为良。个案I1：“生完孩子后，我的身体一直很疲惫，吸出来的前奶和后奶都很稀，只有60 mL左右，还是灰白色的，根本不够孩子喝。我妈妈就去跟护理人员反映，她们立刻帮我调整了食谱，增加了很多蛋白质含量高的食物，还给我增加了孕妇奶粉，几天之后身体没那么疲惫了，奶水变成了乳白色，变浓稠了能吸出150 mL左右，护士反映孩子吃饱后没有哭和不安，排泄次数也正常。”个案G1：“我每天都能正常泌乳，并且质量不错。这离不开医院的综合护理干预，护士经常引导我积极向上，并且告诉我宝宝的具体情况，她们的按摩技术又很好，医院安排的食谱科学合理，所有的护理对我身体的康复和泌乳都有帮助，如果只靠我老公的日常护理，奶水不一定能维持得这么好。”

2.2.4 产妇对综合护理干预的评价

针对综合护理方案设计的合理性，综合护理组有12名产妇表示“合理科学”，1名产妇表示“有待改进”；常规护理组有10名产妇表示“合理科学”，3名产妇表示“有待改进”。对护理人员的工作态度和服务态度的评价，两组产妇全部认可护理人员的工作态度。针对关于新生儿的信息要求满足度，两组产妇表示“基本满足”。

3 讨论

正确的泌乳知识和技能是正常泌乳的理论基础，然而初产妇一般无正确的参照模型或者依赖家人的传统模板。相对于初产妇，二产妇经验比较丰富，但也可能存在错误的观念。如调查数据[13]所示：74.06%的产妇需要学习促乳汁分泌的方法，91.51%的产妇需要学习掌握吸奶手法和按摩乳房的方法。另外，在住院期间，产妇及其家人可能会出现单方面接受知识灌输，依赖医护人员的现象。产妇出院后，由于缺乏实际的动手能力，容易遇到泌乳问题。罗琳雪等[14]对母婴分离的产妇产后当天直至出院期间实施健康教育，发现有利于产妇和家属更全面地掌握泌乳知识。产妇产后住院时间较短，简单的临床路径护理并不能提高产妇产后泌乳知识和泌乳技能，在产妇住院期间进行综合护理干预，帮助产妇掌握泌乳知识和技巧极为重要。本研究中，通过综合护理的手段，能够更好地普及泌乳知识同时纠正错误的观念。与常规护理组对比，一对一指导产妇熟练掌握泌乳技能，提高产妇对泌乳知识的掌握程度，为正常泌乳打好理论基础。

泌乳是一个的复杂过程，其效果受多种因素影响。婴儿对乳头早吮吸、频繁吮吸是影响产妇产后泌乳的主要因素。当产妇乳头受到有效的刺激，体内泌乳素的水平提高，进而持续泌乳，促进乳汁分泌[15]。针对母婴分离的产妇，辛国玲[11]发现模仿婴儿吸吮的乳头刺激干预可以帮助提升其泌乳功能。兰娟[16]也指出产后乳房按摩可以解决产后泌乳量不足、泌乳时间推迟等问题。此外，心理因素也对泌乳效果影响显著，冯冰霜等[17]指出：产妇的负面情绪会使大脑皮层处于抑制状态，减少缩宫素分泌进而导致乳汁分泌的减少。国外有研究[18]提倡给予母婴分离的产妇积极的心理辅助，可以解决产妇的焦虑、抑郁等心理问题。本研究结论与上述研究一致：与常规护理组比较，综合护理组的产妇给予了较多的肯定，提示综合护理干预更全面，能够更好地解决产妇生理、心理问题，进而改善母婴分离产妇的泌乳情况，缓解乳房肿痛，增加泌乳量。

母乳的质量与新生儿的生长发育息息相关。在分娩的过程中，因为产妇消耗大量的体力，身体处于虚弱的状态，特别是剖宫产产妇，由于手术对机体造成创伤使得身体更显虚弱。产后产妇的身体状况影响母乳质量，积极的护理干预对母乳质量十分重要[18]。综合护理干预可保证产妇的体质、加强营养的摄入，同时使产妇保持精神愉悦[19-20]。经过综合护理干预，综合护理组的产妇给予更多正性的反馈，较差质量的母乳得到最大程度的改善，高质量的母乳得到保持。

母婴分离的产妇泌乳过程中需求是生理需求、心理需求、服务需求、技术需求，产妇对这些需求的满足度直接反映综合护理的质量。从本研究结果可知，综合护理干预可满足产妇的各项需求，进一步说明综合护理干预质量高。

综上，综合护理干预对母婴分离产妇泌乳效果影响明显，值得临床推广应用。

参考文献

1. Evans KC, Evans RG, Royal R. Effect of caesarean section on breast milk transfer to the normal term newborn over the first week of life[J]. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed, 2003, 88(5): 380-382
2. 黄玉莲, 李瑞萍, 陈翔鹏. 母婴分离产妇分期特性适应性促泌乳护理应用效果观察[J]. 临床护理杂志, 2020, 19(6): 23-25.
   HUANG Yulian, LI Ruiping, CHEN Xiangpeng. Observation on the effect of nursing application of adaptation to promoting lactation in maternal separation by stages[J]. Journal of Clinical Nursing, 2020, 19(6): 23-25.
3. 郝丽红, 王艳, 杨秋凌, 等. 强化母乳喂养对促进早产儿生长发育的临床观察[J]. 中国儿童保健杂志, 2015, 23(10): 1063-1066.
   HAO Lihong, WANG Yan, YANG Qiuling, et al. Clinical observation of enhancing breast feeding to promote the growth and development of premature infants[J]. Chinese Journal of Child Health Care, 2015, 23(10): 1063-1066.
4. Westerfield KL, Koenig K, Oh R. Breastfeeding: common questions and answers[J]. Am Fam Physician, 2018, 98(6): 368-373.
5. Haschke F, Haiden N, Detzel P. Feeding patterns during the first 2 years and health outcome[J]. Ann Nutr Metab, 2013, 62(Suppl 3): 16-25.
6. Sattari M, Serwint JR, Levine DM. Maternal implications of breastfeeding: a review for the internist[J]. Am J Med, 2019, 132(8): 912-920.
7. Dieterich CM, Felice JP, O'Sullivan E. Breastfeeding and health outcomes for the mother-infant dyad[J]. Pediatr Clin North Am, 2013, 60(1): 31-48.
8. 陈红梅, 卢佩玲. 早产儿母亲的护理干预体会[J]. 中外医学研究, 2011, 9(36): 99.
   CHEN Hongmei, LU Peiling. Experience of nursing intervention for mothers of premature infants[J]. Chinese and Foreign Medical Research, 2011, 9(36): 99.
9. 栾丹丹, 于秀荣, 刘永云. 新生儿重症监护病房住院早产儿母亲产后抑郁与早期泌乳量的相关性[J]. 中国心理卫生杂志, 2018, 32(8): 625-629.
   LUAN Dandan, YU Xiurong, LIU Yongyun. Relationship between postpartum depression and early lactation in mothers of preterm infants hospitalized in neonatal intensive care unit[J]. Chinese Journal of Mental Health, 2018, 32(8): 625-629.
10. 陈洁琼, 毛莹, 江宇. 综合护理干预对剖宫产产妇母婴分离成功母乳喂养的影响[J]. 医学理论与实践, 2018, 31(23): 3625-3626.
    CHEN Jieqiong, MAO Ying, JIANG Yu. The effect of comprehensive nursing intervention on successful breastfeeding after cesarean section[J]. The Journal of Medical Theory and Practice, 2018, 31(23): 3625-3626.
11. 辛国玲. 模仿婴儿吮吸乳头式护理干预在促进母婴分离产妇乳汁分泌中的效果[J]. 医疗装备, 2018, 31(4): 192-193.
    XIN Guoling. Effect of nursing intervention imitating infant nipple sucking in promoting milk secretion of mothers and infants separated from their mothers[J]. Chinese Journal of Medical Device, 2018, 31(4): 192-193.
12. 温剑媛. 护理干预对初产妇泌乳及产后出血的作用分析[J]. 中国农村卫生, 2016(2): 70.
    WEN Jianyuan. Analysis of the effect of nursing intervention on

lactation and postpartum hemorrhage of primipara[J]. China Rural Health, 2016(2): 70.

13. 葛圆. 促进母婴分离产妇乳汁分泌及母乳喂养研究[D]. 南宁: 广西医科大学, 2013.
GE Yuan. Study on the promotion of milk secretion and breastfeeding in separation of mother and child[D]. Nanning: Guangxi Medical University, 2013.

14. 罗琳雪, 陈丽芬, 黄基梅, 等. 健康教育路径对母婴分离产妇母乳喂养影响的研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(33): 3746-3747.
LUO Linxue, CHEN Lifen, HUANG Jimei, et al. Study on the influence of health education path on breastfeeding of separated mothers[J]. Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2012, 21(33): 3746-3747.

15. 陆久凤. 乳房护理干预对母婴分离产妇泌乳的影响分析[J]. 中外女性健康研究, 2019(17): 91-92.
LU Jiufeng. Analysis of the effect of breast nursing intervention on lactation of women separated from mother and child[J]. Women's Health Research, 2019(17): 91-92.

16. 兰娟. 早期乳房按摩对产后泌乳及乳房胀痛的影响[J]. 中外医学研究, 2019, 17(21): 168-170.
LAN Juan. Effects of early breast massage on postpartum lactation and breast pain[J]. Chinese and Foreign Medical Research, 2019, 17(21): 168-170.

17. 冯冰霜, 刘正香. 产妇精神因素对分娩方式、产后出血和乳汁分泌的影响研究[J]. 中国妇幼保健, 2010, 25(35): 5190-5191.
FENG Bingshuang, LIU Zhengxiang. Study on the influence of mental factors on delivery mode, postpartum hemorrhage and milk secretion[J]. Maternal & Child Health Care of China, 2010, 25(35): 5190-5191.

18. Lee YM, Song KH, Kim YM, et al. Complete rooming-in care of newborn infants[J]. Korean J Pediatr, 2010, 53(5): 634-638.

19. 王展, 李春坚, 綦美花. 早期进食对剖宫产产妇乳汁分泌的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2009, 30(16): 2074-2075.
WANG Zhan, LI Chunjian, QI Meihua. Effects of early feeding on milk secretion of parturients after cesarean section[J]. Journal of Qiqihar Medical College, 2009, 30(16): 2074-2075.

20. 李丽荣. 产后乳房按摩护理在促进产妇泌乳中的作用研究[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(33): 4867-4868.
LI Lirong. Study on the role of postpartum breast massage nursing in promoting parturients' lactation[J]. The Medical Forum, 2019, 23(33): 4867-4868.

本文引用: 王丽, 詹远. 综合护理干预对母婴分离产妇泌乳影响的质性研究[J]. 临床与病理杂志, 2021, 41(12): 2941-2946. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.12.031

Cite this article as: WANG Li, ZHAN Yuan. Qualitative research on the effect of comprehensive nursing intervention on the lactation of postpartum women with maternal separation[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2021, 41(12): 2941-2946. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.12.031