连续细致化护理对高危妊娠初产妇结局 及产后母乳喂养自我效能的影响

慕年花

(陕西省商洛市妇幼保健院 妇产科, 陕西 商洛, 726000)

摘要:目的 探讨连续细致化护理对高危初产妊娠结局及产后母乳喂养自我效能的影响。方法 将本院分娩的100例高危初产妇分为对照组和观察组各50例,对照组行常规护理,观察组行连续细致化护理。对比2组产妇产后妊娠结局及产后母乳喂养自我效能。结果 观察组阴道分娩率高于对照组($P < 0.05$),剖宫产率、产后出血率及新生儿窒息率低于对照组($P < 0.05$);观察组护理后母乳喂养自我效能量表(BSES)评分、社会支持评定量表(SSRS)评分高于对照组($P < 0.05$);2组产妇产后定期随访6个月,观察组坚持母乳喂养率90.00%高于对照组的64.00%($P < 0.05$)。结论 对高危初产妇行连续细致化护理,可改善产妇产后妊娠结局,提高产妇产后母乳喂养自我效能感。

关键词: 高危初产妇;妊娠结局;母乳喂养;自我效能;连续细致化护理

中图分类号: R 473.71 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2019)10-106-04 DOI: 10.7619/jcmp.201910031

Effect of continuous meticulous nursing on the outcome and self-efficacy of postpartum breast-feeding in primiparas with high-risk pregnancy

MU Nianhua

(Department of Gynecology and Obstetrics, Shangluo Maternal and Child Health Care Hospital, Shangluo, Shaanxi, 726000)

ABSTRACT: Objective To explore the effect of continuous meticulous nursing on outcome and self-efficacy of postpartum breast-feeding in primiparas with high-risk pregnancy. **Methods** A total of 100 primiparas with high-risk pregnancy were divided into control group ($n = 50$) and observation group ($n = 50$). The control group was given routine nursing, while the observation group was given continuous meticulous nursing. The pregnancy outcome and self-efficacy of postpartum breast-feeding were compared between the two groups. **Results** The vaginal delivery rate in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$), the cesarean section rate, postpartum hemorrhage rate and neonatal asphyxia rate were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). The breast-feeding self-efficacy scale (BSES) score and social support rating scale (SSRS) score in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). The puerperas in the two groups were followed up regularly for 6 months, and the ratio of puerperas insisting on breast-feeding in observation group was 90.00%, which was significantly higher than 64.00% in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** For primiparas with high-risk pregnancy, continuous meticulous nursing can improve the pregnancy outcome and the self-efficacy of postpartum breast-feeding.

KEY WORDS: primiparas with high-risk pregnancy; pregnancy outcome; breast-feeding; self-efficacy; continuous meticulous nursing

高危妊娠是妇产科常见疾病,女性妊娠期间因年龄、前置胎盘、妊娠高血压、妊娠糖尿病、母婴

血型不合等高危因素,极易出现流产、子宫破裂、胎儿窘迫等危及母婴安全的并发症^[1]。母婴喂

养是胎儿生长发育的基础,母乳营养成分丰富,更有利于新生儿吸收。相关调查^[2]发现,婴儿出生7 d 纯母乳喂养率1.95%,1个月喂养率为0.45%,3个月喂养率0.60%,4~6个月喂养率为1.69%,故中国母乳喂养率普遍较低。而在母乳喂养期间,因社会、家庭、产妇等多种因素影响乳汁分泌,使产妇母乳喂养信心下降。故如何提高产妇母乳喂养自我效能感,使产妇母乳喂养率提升,是临床医务工作者重点研究方向。高危妊娠产妇在整个妊娠期间,面临着各类妊娠风险,均影响着妊娠结局。故对高危妊娠产妇,临床处理应早期筛选、早期诊断、重点护理,在最大程度上改善高危初产妇妊娠结局,提高产妇母乳喂养自我效能感。本研究对高危初产妇行连续细致化护理,旨在为高危初产妇临床干预提供参考依据,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究经医学伦理委员会审核,且审批通过。纳入2016年12月—2018年6月在本院分娩高危初产妇100例。按非随机非劣效性分为对照组和观察组各50例。对照组年龄20~43岁,平均(34.58±2.41)岁;孕周36~42周,平均(39.48±1.02)周;高危类型:妊娠糖尿病18例,妊娠高血压12例,高龄10例,前置胎盘5例,妊娠心脏病5例;教育时间10~16年,平均(13.51±1.02)年。观察组年龄20~42岁,平均(34.60±2.39)岁;孕周36~42周,平均(39.50±1.03)周;高危类型:妊娠糖尿病20例,妊娠高血压11例,高龄11例,前置胎盘3例,妊娠心脏病5例;教育时间10~17年,平均(13.50±1.15)年。2组基线资料比较无显著差异($P>0.05$),可进行对比。纳入标准:①入组产妇均为单胎妊娠,初次妊娠;②伴高龄、前置胎盘、妊娠高血压、妊娠糖尿病等高危妊娠因素;③产妇精神良好,认知清晰,可积极沟通;④对研究相关事宜知情,自愿签署研究同意书。排除标准:①产妇孕期合并各因素导致流产、引产;②精神障碍性疾病,认知异常者;③中途退出研究者;④合并慢性疾病。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组:采用常规护理。产妇分娩期间,向产妇健康宣教,积极讲解妊娠期间注意事项,强

化院内基础护理,说明妊娠后母乳喂养重要性,积极心理疏导。

1.2.2 观察组:在常规护理基础上行连续细致化护理。①建立连续细致化护理小组。根据高危妊娠产妇基础病症、认知程度及心理特点,组织产科医师、助产士、责任护士组成连续细致化护理小组。强化小组成员培训学习,学习产前监测知识、应急处理策略,使护理工作顺利开展。②风险评估。根据初产妇具体情况,分析产妇风险程度,主要指标有年龄、身高、孕周、胎儿大小、胎儿位置、骨盆及妊娠合并症等;依据风险程度,强化风险护理。加强医护人员风险护理培训学习,告知产妇及家属风险程度,以利于医疗护理工作实施。③自我护理建立。组织产妇产前健康指导,学习妊娠基本知识,制定个性化饮食方案,由专业营养师评价产妇饮食合理性。开展护理小组门诊,由助产士对产妇行个体化咨询,严格监测产妇体重、饮食、心理、运动等变化及处理方案;妊娠后期行会阴弹力锻炼、盆底肌肉训练;分析产妇分娩意愿,说明自然分娩重要性;由实物模拟训练产妇母乳喂养姿势、方式,准确喂养。④妊娠期连续性细致化护理。了解产妇对妊娠相关医学知识掌握程度,普及妊娠期间饮食、运动、睡眠、用药等知识;饮食宜均衡、全面,多食用富含维生素、氨基酸、叶酸、钙等食物,控制动物脂肪摄入;确保夜间睡眠时间8 h,规律作息;选择有氧运动,保持愉快情绪。⑤人文关怀。注意产妇产前心理变化,多媒体播放轻柔、舒缓音乐;对产妇积极沟通交流,介绍分娩体会及经历,帮助产妇树立分娩信心;积极评估产妇心理变化,耐心倾听,关注产妇心理感受;介绍阴道分娩、母乳喂养的优势,利用互动式交谈,仔细了解产妇情绪波动,以通俗易懂的语言,帮助产妇放松情绪;利用家庭干预,运用丈夫支持系统,妊娠期间陪伴产妇,安抚、鼓励产妇,消除产妇心理情绪。⑥自我效能感的调查及构建。产后调查产妇自我效能感及自我认识,询问产妇自身情况及自我母乳喂养关注点,确定产后饮食、母乳喂养、睡眠时间等知识,积极改善产妇自我认识。产妇产后第1天进行乳房护理,每日用45~50℃湿热毛巾热敷乳房15 min,按摩乳房,以乳头为中心行双手大拇指、食指按摩,讲解产妇母乳喂养经验,注意擦洗乳房、乳头,以免引起皮肤干燥、皲裂。鼓励产妇早接触、早吸吮,行乳房按摩,说明乳房正确含接、正

确挤奶方式,促进乳汁分泌,适时按摩乳房,积极哺乳,减少乳房胀痛。

1.4 观察指标

① 采取母乳喂养自我效能量表(BSES)^[3]评价产妇母乳喂养自我效能感,该量表有技能及内心活动 2 个维度,共计 30 个条目,每个条目赋值 1~5 分,总分值越高表示产妇母乳喂养自我效能感越高;② 妊娠结局:统计 2 组产妇阴道分娩、剖宫产率、产后出血率、产褥感染率,计算 2 组新生儿窒息率;③ 调查 2 组产妇社会支持评定量表(SSRS)^[4]评价产妇社会支持,分为客观、主观及社会支持,分别有 3、4、3 个条目,每个条目赋值 1~4 分,总评分越高表示社会支持力度越高;④ 对 2 组产妇定期随访 6 个月,统计产妇坚持母乳喂养率。

1.5 统计学方法

采取 SPSS 20.0 统计学软件处理数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, t 检验;计数资料以[$n(\%)$]表示,行 χ^2 检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组妊娠结局比较

观察组阴道分娩率高于对照组,剖宫产率、产后出血率及新生儿窒息率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 2 组产妇妊娠结局比较[$n(\%)$]

组别	阴道分娩	剖宫产	产后出血	新生儿窒息
对照组($n=50$)	28(56.00)	22(44.00)	11(22.00)	8(16.00)
观察组($n=50$)	42(84.00)*	8(16.00)*	3(6.00)*	1(2.00)*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

2.2 2 组产妇母乳喂养自我效能比较

2 组产妇护理前母乳喂养 BSES 评分比较无显著差异($P > 0.05$);护理后 2 组产妇 BSES 评分增加,且观察组护理后 BSES 评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 2 组产妇母乳喂养自我效能评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	护理前	护理后
对照组($n=50$)	102.01 $\pm$ 7.34	118.46 $\pm$ 7.41*
观察组($n=50$)	102.58 $\pm$ 7.28	138.58 $\pm$ 6.74**

与护理前比较, * $P < 0.05$; 与对照组比较, # $P < 0.05$ 。

2.3 2 组产妇护理前后社会支持比较

2 组护理前社会支持 SSRS 评分比较无显著差异($P > 0.05$);护理后社会支持 SSRS 评分增加,观察组护理后 SSRS 评分高于对照组,差异有

统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 3 2 组产妇护理前后社会支持评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	护理前	护理后
对照组($n=50$)	21.28 $\pm$ 3.41	27.47 $\pm$ 2.54*
观察组($n=50$)	21.25 $\pm$ 3.42	35.85 $\pm$ 2.69**

与护理前比较, * $P < 0.05$; 与对照组比较, # $P < 0.05$ 。

2.4 2 组产妇坚持母乳喂养率比较

2 组产妇定期随访 6 个月,观察组坚持母乳喂养率 90.00% (45/50),对照组坚持母乳喂养率 64.00% (32/50),差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

高危妊娠产妇临床治疗尚无特异性治疗方案,临床多根据产妇特性及病症,采取对症处理。因高危妊娠产妇多合并糖尿病、高血压、心脏病等妊娠合并症,或高龄产妇,容易出现各种并发症^[5-6]。当前改善妊娠结局是临床产科重点研究方向,连续细致化护理模式的应用,针对产妇身心状况,强化分娩前后细致性护理,积极普及临床分娩知识,减少新生儿不良因素,改善产妇母婴结局^[7-8]。在产妇分娩期间应用连续细致化护理模式,加强产妇健康指导,严密指导产妇饮食、运动、心理等护理管理,确保夜间睡眠时间 8 h,规律作息时间;选择有氧运动,行会阴弹力锻炼、盆底肌肉训练;说明阴道分娩重要性;以此改善产妇分娩状况,提高产妇自然分娩率^[9-10]。本组研究中,观察组阴道分娩率 84.00%,高于对照组的 56.00%,剖宫产率(16.00%)、产后出血率(6.00%)及新生儿窒息率(2.00%)低于对照组的 44.00%、22.00%、16.00%。故连续细致化护理干预在高危妊娠产妇中的应用效果显著,行产妇分娩期细致性护理,积极普及阴道分娩重要性,介绍临床分娩知识,以此能提高产妇自然分娩率,并能降低产妇产后出血率。

社会支持是患者在应对疾病及治疗时最有潜力的资源,积极的社会支持应对,可减轻产妇心理应激反应,提高应对能力,维持良好的情绪体验^[11-12]。因此产妇接受连续细致化护理干预,了解产妇心理应激反应,予以产妇妊娠期连续性护理,行积极生活起居干预,关注产妇心理反应及自我效能感,熟练运用母乳喂养干预及自我健康指导,获得支持需求,运用家庭支持系统,尊重、理解产妇,予以产妇更多的关怀和支持,以此能提高产

妇社会支持力度^[13-17]。另外母乳喂养是增强婴儿抵抗力、提供新生儿充分营养的重要手段,但中国母乳喂养率偏低,提高产妇母乳喂养率则十分必要^[18-22]。母乳喂养自我效能感是产妇坚持母乳喂养的重要干预措施,且能预测产妇产后母乳喂养持续时间^[23-26]。本研究中,观察组护理后BSES评分、SSRS评分高于对照组,观察组产后6个月坚持母乳喂养率90.00%,高于对照组的64.00%。结果说明,连续细致化护理干预在高危妊娠初产妇的应用,积极运用信息支持,调查产妇自我效能感,开展母乳喂养干预,缓解产妇负面情绪,促使产妇泌乳功能改善;同时产妇母乳喂养自我效能感提高,使产妇能持续母乳喂养。

综上所述,连续细致化护理在高危妊娠初产妇中的应用,可改善产妇妊娠结局,降低剖宫产率及产后出血率,确保母婴安全;同时可提高产妇产后母乳喂养自我效能感,使产妇能坚持母乳喂养。

参考文献

- [1] 刘展. 高危妊娠的筛查管理与妊娠结局分析[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(3): 501-502.
- [2] 吴燕, 邱丽倩. 6个月内婴儿母乳喂养现状及影响因素研究[J]. 预防医学, 2015, 27(3): 245-248.
- [3] Petrozzi A, Gagliardi L. Breastfeeding Self-Efficacy Scale: Validation of the Italian Version and Correlation With Breastfeeding at 3 Months[J]. J Pediatr Gastroenterol Nutr, 2016, 62(1): 137-139.
- [4] 张理义, 孔令明, 张其军, 等. 中国社会支持量表的研制及其信效度检验[J]. 临床心身疾病杂志, 2014, 20(6): 36-40.
- [5] 刘霞, 李明. 连续细致化护理模式对高危初产妊娠结局及体重、产前产后自我效能的影响[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2016, 19(5): 752-756.
- [6] 邱嵘, 花芸, 涂红星, 等. 社会支持和分娩自我效能增强干预对初产妇分娩应对能力的影响[J]. 重庆医学, 2017, 46(10): 1319-1322.
- [7] 杨宁, 郭惠玲, 柳燕瑛. 提高高危妊娠初产妇母乳喂养自我效能的循证护理[J]. 护理学杂志, 2015, 30(8): 26-28.
- [8] 邱嵘, 花芸, 涂红星, 等. 结合社会支持的分娩自我效能增强干预对初产妇分娩的影响[J]. 中国健康教育, 2017, 33(1): 25-28.
- [9] 李彩虹, 李秋侠, 李小会. 综合护理干预对产妇自我效能感及分娩情况的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(20): 204-205.
- [10] 宋亚琴, 徐惠英, 冯桂兰. 产前护理干预对于高危妊娠初产妇分娩结局的影响[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(3): 248-251.
- [11] 张莹, 汤苗苗, 堵敏芳, 等. 不同护理模式对高危初产妇妊娠结局的影响分析[J]. 安徽医药, 2018, 22(10): 2041-2044.
- [12] 刘淑丽. 标准化助产流程在初产妇分娩中的应用效果分析[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(5): 194-195.
- [13] 赵瑞芬, 范玲. 新产程模式下不同高危孕产妇的第二产程时限与母婴结局[J]. 中华围产医学杂志, 2016, 19(11): 836-841.
- [14] 王咏雪, 王丽娟, 卢晓宁. 责任制助产护理对初产妇分娩及护理满意度的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(20): 208-209.
- [15] 吴丽娜. 母婴床旁护理对初产妇的新生儿护理能力及护理满意度的影响[J]. 河北医学, 2016, 22(7): 1206-1208.
- [16] 龙娅静, 张卫萍, 付云. 风险评估护理对初产妇分娩结局及满意度的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(2): 105-107.
- [17] 梁文化, 杜娟, 徐来, 等. 以家庭为中心的产科优质护理对初产妇产后抑郁及自我效能的影响研究[J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(2): 116-118, 133.
- [18] 赵立娟. 护理干预对母婴分离产妇身心状态的临床观察[J]. 河北医药, 2016, 38(18): 2876-2877.
- [19] 张静. 连续细致化护理对高危初产妇睡眠质量及妊娠结局的影响[J]. 现代医用影像学, 2018, 27(2): 672-673.
- [20] 赵琼. 连续细致化护理对枕横位及枕后位产妇产程与分娩结局的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2017, 23(16): 2652-2654.
- [21] 桂玲玲, 杨梅. 产前护理干预措施在高危妊娠初产妇分娩中的应用[J]. 承德医学院学报, 2019(2): 146-148.
- [22] 翟丽雯. 产前护理干预对高危妊娠初产妇焦虑情绪、分娩方式及妊娠结局的影响[J]. 医疗装备, 2018, 31(10): 176-177.
- [23] 李小敏. 全程护理小组对高危妊娠初产妇妊娠结局与分娩后并发症的影响[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(7): 87-89.
- [24] 薛喜妮. 产前护理干预对高危妊娠初产妇的影响[J]. 河南医学研究, 2018, 27(15): 2836-2837.
- [25] 盛玺. 对高危妊娠初产妇实施强化式产前护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(7): 244-246.
- [26] 诸英环. 产前护理干预对于高危妊娠初产妇分娩结局的影响价值体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(46): 159, 168.