

研究护理干预对剖宫产产妇肛门排气以及早期泌乳的影响

花莉

江苏省常州市武进人民医院 江苏常州

【摘要】目的 分析对剖宫产产妇实施护理干预对产妇术后肛门排气及早期泌乳的影响。**方法** 抽取 2022 年 4 月-2023 年 4 月期间在我院接受剖宫产手术的产妇 80 例，以随机信封法分组，一组产妇接受围术期常规护理，为对照组 (n=40)，一组产妇在接受围术期常规护理的基础上接受产后针对性护理，为观察组 (n=40)，对比两组产妇术后肛门排气时间、子宫复旧时间、产后 48h 泌乳量、纯母乳喂养率及对护理的满意度评分。**结果** (1) 观察组产妇术后肛门排气时间以及子宫复旧用时均比对照组产妇短，且该组产妇产后 48h 泌乳量多于对照组 ($P<0.05$)；(2) 观察组产妇纯母乳喂养率比对照组产妇高 ($P<0.05$)；(3) 观察组产妇对护理服务态度、护理专业性以及护理人员沟通能力、护理舒适度的评分均比对照且产妇高 ($P<0.05$)。**结论** 对剖宫产产妇实施针对性护理干预可有缩促进产妇术后肠道功能恢复，缩短肛门排气时间，并可缩短子宫复旧时间，提高泌乳量及纯母乳喂养率，产妇对此护理模式满意度高，值得推广。

【关键词】 护理干预；针对性护理；剖宫产；产妇；肛门排气；早期泌乳

【收稿日期】 2023 年 11 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 12 月 15 日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000677

To study the effect of nursing intervention on anal exhaust and early lactation of parturients in cesarean section

Li Hua

Wujin People's Hospital of Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of nursing intervention on anal exhaust and early lactation after cesarean section. **Method** A total of 80 parturients who received cesarean section in our hospital from 20224 to April 2023 were selected and divided by random envelope method. A group of parturients received perioperative routine nursing as the control group (n=40); a group of parturients received perioperative routine nursing on the basis of postpartum targeted nursing as the observation group (n=40). The time of anal exhaust, the time of uterine regeneration, the amount of milk produced 48 hours after delivery, the rate of exclusive breastfeeding and the satisfaction score of nursing were compared between the two groups. **Results** (1) The time of anal exhaust and the time of uterine recovery after obstetric operation in the observation group were shorter than those in the control group, and the milk production in the group was higher at 48 hours after delivery than that in the control group ($P<0.05$). (2) The rate of exclusive breastfeeding in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$); (3) The scores of nursing service attitude, nursing professionalism, nursing staff communication ability and nursing comfort in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of targeted nursing intervention for women with cesarean section can promote the recovery of intestinal function after obstetrics and gynecology, shorten the time of anal exhaust, shorten the time of uterine rehabilitation, improve milk production and exclusive breastfeeding rate. The satisfaction of women with this nursing mode is high, and it is worth promoting.

【Key words】 Nursing intervention; Targeted nursing; Caesarean section; Puerpera; Anal exhaust; Early lactation

在妇产科，剖宫产的应用率比较高，此手术的应用能够有效解决产科合并症以及难产等情况，保障产妇及围产儿的生命安全^[1-2]。但是，剖宫产也是一种有创性操作，术后产妇受到活动受限、切口疼痛等多方面因素的影响，会导致排气延迟，还会造成乳汁分泌不足或分泌时间延长。这对产妇及新生儿健康都及为

不利，母乳喂养对促进新生儿身体、智力发育都有着非常重要的作用。而对于产妇自身而言，母乳喂养也有利于产妇各项机体功能的早期康复，可促进宫缩、降低产后出血风险^[3-4]。近年来，医学诊疗水平都不断发展进步，同时，护理服务质量也在不断提升，护理服务内容也越来越细致和全面^[3-4]。对剖宫产产妇在围

术前开展有效的护理干预可有效规避相关风险,并可调节产妇的身心健康,促进产妇术后排气及早期泌乳。但是,常规的围术期护理内容比较简单,效果不够理想,针对性护理干预是一套具有明确目标指向性的护理方案。本次研究抽取2022年4月-2023年4月期间在我院实施剖宫产分娩的产妇80例进行分组研究,目的即在于分析对此类产妇术后实施针对性护理干预对其术后肛门排气及早期泌乳方面的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究抽取2022年4月-2023年4月期间在我院接受剖宫产的产妇80例,以随机信封法分组,对照组40例,产妇年龄介于24-41岁之间,平均(32.59±4.13)岁,其中有26例产妇为初产妇,其余14例为经产妇;观察组40例,产妇年龄介于25-43岁之间,平均(33.14±3.96)岁,其中有28例为初产妇,其余12例为经产妇。研究经伦理委员会批准。纳入标准:①均具备剖宫产指征;②临床资料完整;③均自愿入组并签署同意书。排除标准:①因各种原因导致的交流障碍者;②血液传染性疾病患者;③癌症患者。

1.2 方法

对照组产妇接受围术期常规护理,包括在术前进行健康宣教,辅助产妇完善术前相关检查,产后对产妇进行康复指导、母乳喂养指导,并指导产妇掌握照顾新生儿的技巧。观察组产妇在接受围术期常规护理的基础上接受产后针对性护理:(1)心理干预,术后,详细的向产妇讲解术后康复相关知识,让产妇认知到术后康复对促进自身身体健康的重要意义,同时让其对术后疼痛做好充分的心理准备,对于产后心理压力较大的产妇应了解其心理压力来源,并采取具有针对性的心理疏导,鼓励产妇主动参与到术后康复活动中来,并积极主动参与到对新生儿的照护和喂养中来,以提高其母乳喂养率、促进母婴关系。对于产妇的各种疑虑进行耐心解答。(2)抚触、按摩,术后6h产妇需取平卧体位,护理人员可以通过肢体按摩来提高产妇的舒适度、缓解其术后疼痛程度。在按摩时需要注意力度适中,避免过度用力引起产妇不适。在可以配合播放轻柔、舒缓的音乐,或是主动与产妇聊天以转移产妇对疼痛的注意力;鼓励产妇尽早下床活动。

(3)针对乳房的局部按摩,术后当日即可开始对产妇进行乳房按摩,每日1次,在按摩时,产妇可取半卧位或是坐姿,护理工作人员在按摩前需要认真清洁双手,并将双手搓热,然后利用左手将产妇的一侧乳房托住,再用右手手指腹对乳房进行按摩,按摩时先从乳房根部开始,慢慢做螺旋式按揉,直至乳晕处,也可

以用小鱼际以顺时针的方向自乳根开始向乳晕进行按揉,如此反复3-5次;再将右手张开似梳齿状,自乳房根向上进行梳理,持续3-5min,注意力度适中,以产妇略有压迫感但不感觉痛苦为宜。(4)排尿护理,在拔除导尿管之前就要定时将导尿管夹闭以刺激膀胱;待拔除导尿管以后,辅助产妇在床上或是下床排尿,如果产妇在床上排尿,需要加强隐私护理,避免产妇因害羞导致无法顺利排尿,如果产妇有尿意但排不出时,可以放一些水声进行刺激。(5)疼痛护理,麻醉药物作用消退以后,受到手术切口及宫缩的影响,产妇会有明显的疼痛感,需要对疼痛程度进行评估,如果疼痛较轻时,可以指导产妇通过转移注意力法、放松法来缓解疼痛,如果疼痛较重时,若有必要可以在遵医嘱的前提下为产妇使用镇痛剂。同时还应该鼓励产妇家属多对产妇进行鼓励和安抚,以缓解产妇因疼痛产生的焦虑不安等情绪。(6)指导产妇学习哺乳技巧,产妇回到病房半个小时后,若无意外情况就可以安排新生儿尽早与产妇接触促进产妇尽快适应自身角色的转变,并且详细向产妇介绍母乳喂养对促进新生儿生长发育、促进产妇自身身体恢复等方面的优势,指导其掌握正确的母乳喂养技巧以提高母乳喂养成功率,在产妇第一次母乳喂养时需要在旁边进行指导和辅助,以减轻产妇的心理压力。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组产妇术后肛门排气时间、子宫复旧时间、产后48h泌乳量。

1.3.2 对比两组产妇纯母乳喂养率。

1.3.3 对比两组产妇的护理满意度评分。包括服务态度、护理专业性、沟通能力、护理舒适度,各项评分范围均为0-100分,分值越高代表护理满意度越高。

1.4 统计学方法

研究数据用SPSS24.0统计学软件包处理,计数资料为n(%),计量资料应为($\bar{x} \pm s$),经t和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组产妇术后肛门排气时间、子宫复旧时间、产后48h泌乳量。

对比术后肛门排气时间及子宫复旧时间,观察组产妇用时均更短,对比产后48h泌乳量,观察组产妇的泌乳量更多($P < 0.05$),见表1:

2.2 对比两组产妇纯母乳喂养率。

对照组产妇纯母乳喂养率为72.50%(29/40),观察组产妇纯母乳喂养率为92.50%(37/40),可见观察组产妇的纯母乳喂养率更高($P = 0.039$, $\chi^2 = 4.242$)。

2.3 对比两组产妇的护理满意度评分。
对比服务态度评分、护理专业性评分、沟通能力

评分、护理舒适度评分, 观察组产妇均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2:

表 1 对比两组产妇术后肛门排气时间、子宫复旧时间、产后 48h 泌乳量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	产后 48h 泌乳量 (mL)	肛门排气时间 (h)	子宫复旧时间 (d)
对照组	40	31.12±2.29	24.87±2.24	59.76±5.47
观察组	40	45.35±3.82	21.36±1.92	48.63±3.55
t		20.207	7.524	10.794
P		<0.001	<0.001	<0.001

表 2 对比两组产妇的护理满意度评分 [$\bar{x} \pm s$], 分]

组别	n	服务态度评分	护理专业性评分	沟通能力评分	护理舒适度评分
对照组	40	85.67±3.46	88.45±3.68	83.74±3.52	85.53±3.16
观察组	40	94.28±3.13	95.29±2.15	94.39±2.11	95.21±2.07
t		11.671	10.150	16.412	16.206
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

对于患有妊娠期并发症的产妇或是难产产妇而言, 剖宫产手术可有效保障产妇及围产儿生命安全。但是, 与阴道顺产相比较而言, 剖宫产是一种有创性操作, 不仅会导致术中出血量增加, 术后产妇疼痛持续时间相对较长, 术后恢复速度也比较慢。受到手术操作、麻醉、产妇自身身体状况等多种因素的影响, 一部分产妇在术后会出现胃肠功能下降、肠蠕动速度缓慢的情况, 加上由于术前禁食, 产妇机体处于缺乏营养物质的状态, 因此在术后易出现肛门排气时间、泌乳时间延迟, 或是乳汁分泌量不足的情况^[5-6]。为了促进产妇术后尽快恢复, 提高母乳喂养率, 有必要在围术期给予产妇高效的护理干预。

对于剖宫产产妇而言, 护理干预具有十分重要的意义, 但是不同的护理方案所达到的护理效果也有所差异, 常规护理干预护理内容比较简单, 而且缺乏主动性, 已然无法满足当下人们对于护理的需求^[7-8]。研究结果显示, 观察组产妇产后肛门排气时间、子宫复旧时间耗时均比对照组产妇短, 而且产后 48h, 该组产妇的泌乳量也比对照组产妇多, 纯母乳喂养率也明显高于对照组, 此外, 该组产妇对于各项护理满意度指标的评分也都高于对照组, 各项指标对比结果均具有统计学意义 ($P < 0.05$); 这一结果证实了针对性护理干预用于剖宫产产妇护理的有效性。

综上所述, 对于剖宫产产妇而言, 实施针对性护理干预可缩短其术后肛门排气时间、增加早期泌乳量、提高纯母乳喂养率, 产妇对此护理模式满意度高, 有利于促进护患关系, 具有较高应用价值。

参考文献

- [1] 余代云. 对进行剖宫产的初产妇实施有针对性护理对其产后早期泌乳及其新生儿母乳喂养率的影响[J]. 当代医药论丛, 2020, 18 (1): 236-237.
- [2] 徐港连. 剖宫产产妇母乳喂养的影响因素及全面护理措施分析[J]. 首都食品与医药, 2021, 28 (22): 118-119.
- [3] 王远芳. 剖宫产术后泌乳启动延迟影响因素研究及针对性护理干预效果评价[J]. 婚育与健康, 2021, 29 (24): 35-38.
- [4] 袁冬秀, 丁燕, 袁全连. 针对性产后护理在促进剖宫产产妇产后早期肛门排气和泌乳中的应用价值[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33 (13): 2037-2039.
- [5] 刘海花, 兰芳. 舒适护理在剖宫产术后产妇中的应用价值及对产妇心理情绪的影响研究[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33 (23): 3628-3630.
- [6] 孙桂艳. 舒适护理在剖宫产术后产妇中的应用价值及对产妇心理情绪的影响分析[J]. 心理月刊, 2021 (22): 104-105, 113.
- [7] 肖利萍. 精细护理干预对剖宫产产妇术后肛门排气与早期泌乳的影响[J]. 当代护士 (下旬刊), 2019, 26 (9): 90-92.
- [8] 范琼丹. 研究护理干预对剖宫产产妇肛门排气以及早期泌乳的影响[J]. 特别健康, 2022, (19): 290.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS