

分析早期护理干预在哺乳期急性乳腺炎护理中的临床应用效果

问莎莎

聊城市第二人民医院 山东聊城

【摘要】目的 探究早期护理干预在哺乳期急性乳腺炎护理中的临床效果和使用价值。**方法** 选取我院收治的哺乳期急性乳腺炎患者 52 例, 将其按照随机分组法分为对照组 (26 例, 使用常规护理) 和观察组 (26 例, 使用早期护理干预)。对两组的护理效果进行对比。**结果** 两组患者在接受护理后均取得一定效果, 但观察组在采用早期护理干预后: 症状消失时间, 包括乳房红肿消失时间、乳房胀痛消失时间、炎症消失时间, 均明显低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); SDS、SAS 评分均明显低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 并发症发生率, 包括乳头皲裂、乳房胀痛、脓毒症, 明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在哺乳期急性乳腺炎患者护理中, 采用早期护理干预能取得较佳的效果, 可有效缓解其症状, 改善其心理状态, 减少并发症的出现, 有较高使用价值。

【关键词】 哺乳期急性乳腺炎; 早期护理干预

【收稿日期】 2023 年 1 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300050

To analyze the clinical effect of early nursing intervention in nursing acute mastitis during lactation

Shasha Wen

Liaocheng Second People's Hospital Shandong Liaocheng

【Abstract】Objective To explore the clinical effect and value of early nursing intervention in nursing acute mastitis during lactation. **Methods** 52 cases of acute mastitis in lactation were randomly divided into control group (26 cases, with routine nursing) and observation group (26 cases, with early nursing intervention). The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The two groups of patients had achieved some results after receiving nursing care, but after early nursing intervention, the time of symptom disappearance in the observation group, including the time of disappearance of breast redness and swelling, the time of disappearance of breast distension and pain, and the time of disappearance of inflammation, were significantly lower than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$); SDS and SAS scores were significantly lower than those of the control group ($P < 0.05$); The incidence of complications, including chapped nipple, breast pain and sepsis, was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Early nursing intervention can achieve better effect in nursing the patients with acute mastitis during lactation. It can effectively relieve their symptoms, improve their psychological state, reduce the occurrence of complications, and has high value in use.

【Key words】 Acute mastitis during lactation; Early nursing intervention

哺乳期急性乳腺炎是指乳房的急性化脓性病毒感染, 为产褥期的最常见, 是造成产后发热的主要因素之一, 最常见于初产妇。急性单纯乳腺炎初期主要是乳房的胀痛, 局部皮温高、压痛, 出现边界不清的硬结, 有触痛^[1]。急性化脓性乳房炎部分肌肤红、肿、烫、疼, 发生较强烈的硬结, 触痛更甚, 并且患者可发生寒战、高热、头疼、疲劳、脉速等全身表现。此时腋下可发现

肿大的淋巴结, 有触痛, 化验血液白细胞数增多, 重度时可并入败血症^[2]。因此, 需在哺乳期急性乳腺炎患者治疗期间应采取有效护理措施。本文研究了对其使用早期护理干预的临床效果, 具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院于 2021.08-2022.08 月 1 年内收治的哺乳

期急性乳腺炎患者 52 例。将其按照随机分组法,分为对照组(26 例,初产妇 17 例,经产妇 9 例,年龄 30.16 ± 1.56 岁)和观察组(26 例,初产妇 16 例,经产妇 10 例,年龄 30.42 ± 1.37 岁)。两组一般资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组使用常规护理,包括用药指导、日常生活指导、康复护理等。观察组在此基础上采用早期护理干预,主要包括:

1.2.1 健康教育

对乳房过小的产妇,应引导其坚持乳汁哺育,保证乳管畅通,要使婴儿含奶充分,防止过于用力乳房破裂;乳房凹陷的产妇,可引导婴儿提拉乳房,进行训练,注意乳房清洁;奶水过多的孕妇,喂奶后需要适当的手法排出奶水,医务人员应手把手的引导孕妇自己挤奶,同时引导家人协助孕妇排奶。用吸奶器时小心调好功率,避免因重量标准偏差太大伤害乳头。

1.2.2 饮食护理

膳食宜清淡而富于养分,多吃清爽之品,如番茄、青菜、丝瓜、黄瓜、茼蒿、鲜藕、荸荠、海带、赤小豆汤、绿豆汤等,少食有刺激性气味的菜品,防止油腻、辛辣,如葱、姜、大蒜等。可常吃些海带,海带有软坚散结功效,凉拌吃或炖鸡肉食用,有助于防治急性乳腺炎。

1.2.3 心理护理

产褥期是产妇情绪极为敏感、脆弱的特殊时期,此时容易引起情绪波动,多关照与安慰产妇,指导其正确哺乳,克服喂奶恐惧心理。安置于舒适安静的环境,减少不良刺激,充分休息保证营养,保持心情舒畅轻松愉快有助于乳汁畅通、分泌和排泄。

1.2.4 疼痛护理

指导患者穿专用的哺乳胸罩,可以减轻疼痛和肿胀。每次哺乳前可以温敷,促进局部血液循环,乳孔

扩张,利于乳汁排出。治疗及护理期间,房间内可播放柔和轻快的音乐或电视节目,分散患者注意力。

1.2.5 乳房护理

产后每次哺乳前后均应温水清洗乳头和乳晕,保持局部清洁干燥。防止细菌感染。乳头皲裂、刺痛可少量多次喂哺,也可以挤出乳汁至奶瓶中喂婴儿。炎症初期可进行哺乳,在哺乳前,并按摩乳房,喂乳前先哺患侧乳腺,宝宝饥饿后吸吮能力增强,便于抽通乳房血管。在喂乳后注意吸空乳汁量,在喂奶的时候用穴位按摩健侧乳房,避免乳汁淤积,并保证充分的休息。

1.3 观察指标

对两组症状消失时间进行对比,包括乳房红肿消失时间、乳房胀痛消失时间、炎症消失时间;采用 SDS、SAS 量表(抑郁、焦虑自评量表)对两组患者心理状态进行评估,其中 SDS 评分表分界值为 53 分,其中 53-62 分为轻度抑郁,63-72 分为中度抑郁,73 分以上为重度抑郁。SAS 评分表分界值为 50 分,其中 50-59 分为轻度焦虑,60-69 分为中度焦虑,70 分以上为重度焦虑;对两组并发症发生率进行对比,包括乳头皲裂、乳房胀痛、脓毒症。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,使用“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料,使用 χ^2 和%表示计数资料, $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组症状消失时间对比

观察组症状消失时间明显低于对照组,差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。如表 1:

2.2 两组 SDS、SAS 评分对比

观察组 SDS、SAS 评分明显优于对照组,差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。如表 2:

表 1 两组症状消失时间对比 ($\bar{x}\pm s, d$)

组别	例数	乳房红肿消失时间	乳房胀痛消失时间	炎症消失时间
观察组	26	3.23 ± 0.57	2.62 ± 0.83	3.34 ± 0.56
对照组	26	5.16 ± 1.36	5.24 ± 1.16	5.63 ± 0.85
t	-	6.674	9.366	11.472
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组 SDS、SAS 及生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS	SAS
观察组	26	40.34±2.14	38.16±2.25
对照组	26	45.52±2.53	43.35±2.19
t	-	7.971	8.428
P	-	0.001	0.001

2.3 两组并发症发生率对比

观察组乳头皲裂 1 例、乳房胀痛 1 例、脓毒症 0 例, 发生率为 2 (7.69%); 对照组乳头皲裂 4 例、乳房胀痛 3 例、脓毒症 1 例, 发生率为 8 (30.77%)。观察组并发症发生率明显低于对照组, 差异均有统计学意义 ($\chi^2=4.457$, $P=0.035$)。

3 讨论

哺乳期急性乳腺炎指病原菌侵犯母亲乳房或在其中发育增殖, 而导致的乳房组织急性化脓性感染^[3]。哺乳期急性乳腺炎主要原因有: 乳汁排出不及时; 产后产妇过早盲目进食催乳的食物, 造成乳汁短时间的大量分泌, 引起乳房肿胀; 乳头凹陷或短小及乳头皮肤娇嫩; 哺乳姿势不正确^[4]。因此, 需在患者治疗期间采取有效护理措施。

早期护理干预是依据一定科学理论知识, 在护理诊断的指引下, 依照事前预订的干预方法开展的各种保护行为。医院依据护理治疗的特点、医生研究成果、患者功能恢复的能力、患者或者医生自己的能力制订医院干预措施。病人康复情况的排序决定干涉的种类^{[5]-[6]}。干预策略有助于病人实现预定的功能: 防止发生, 促进、保护或修复病人的生命和心理机能。干预方案主要有创设健康护理条件、实施健康护理服务、居家患者培训、居家患者咨询、心理健康指导、咨询并将病人推荐给其他健康人员, 处方药的使用和控制、加强对健康人员所进行的健康活动、保证治疗项目的持续性、出院随访等^{[7]-[9]}。在本研究中, 通过对哺乳期急性乳腺炎患者采取早期护理干预, 观察组症状消失时间, SDS、SAS 及生活质量评分, 并发症发生率均优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。说明其可有效缓解患者临床症状, 改善其心理状态与生活质量, 降低并发症发生率。在刘根平^[10]的研究中也表明, 应用早期护理干预于哺乳期急性乳腺炎患者中, 能有效提升其生活质量, 减少其乳房脓肿的出现。与本研究成果类似, 说明早期护理干预具有较高的使用价值,

值得推广。

综上所述, 对哺乳期急性乳腺炎患者采取早期护理干预, 能有效改善其临床症状, 改善其心理状态, 提升其生活质量, 减少并发症的出现。

参考文献

- [1] 徐智渊, 刘鑫. 综合护理干预新模式在哺乳期急性乳腺炎护理中的应用效果研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(35): 48+63.
- [2] 马燕. 哺乳期早期急性乳腺炎实施专科护理的效果观察[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(07): 101-103.
- [3] 王冰冰. 针对性护理在哺乳期早期急性乳腺炎患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(08): 162-163.
- [4] 贾莉荣. 早期护理干预在哺乳期急性乳腺炎护理中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(07): 154-156.
- [5] 余雪纷. 早期护理干预在急性乳腺炎护理中的应用分析[J]. 中外医疗, 2020, 39(05): 126-128.
- [6] 甄真真, 高培. 早期护理干预在哺乳期急性乳腺炎护理中的应用效果观察[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(04): 181+198.
- [7] 李丽芳. 早期护理干预在哺乳期急性乳腺炎护理中的临床效果分析[J]. 婚育与健康, 2021(7): 62-63.
- [8] 李笑, 刘阳, 崔建霞等. 早期护理干预在哺乳期急性乳腺炎护理中的应用研究[J]. 母婴世界, 2021(16): 143.
- [9] 杨秀燕, 马丽. 早期护理干预在哺乳期急性乳腺炎护理中的应用效果[J]. 现代养生(下半月版), 2019(11): 190-191.
- [10] 刘根平. 早期护理干预在哺乳期急性乳腺炎病人中的应用[J]. 护理研究, 2021, 35(02): 375-376.

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