

促进母乳喂养成功的护理干预措施及效果分析

邹春燕 通讯作者:王红艳

昆明市妇幼保健院 云南昆明 650000

【摘要】目的 分析针对性护理干预措施对母乳喂养成功率的影响。**方法** 选取 120 例 2023 年 2 月-2025 年 2 月在本院产科足月分娩的产妇,经随机数字表法分组,各 60 例。对照组实施常规产科护理,观察组实施针对性母乳喂养护理,对比两组母乳喂养成功率及泌乳始动时间。**结果** 观察组母乳喂养成功率高于对照组,泌乳始动时间短于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 针对性母乳喂养护理干预可有效缩短泌乳始动时间,提升母乳喂养成功率。

【关键词】 母乳喂养; 护理干预; 泌乳始动时间; 母乳喂养成功率

母乳喂养是婴儿最理想的喂养方式,含婴儿生长发育所需全部营养物质。临床常规产科护理侧重分娩安全及产后基础护理,对母乳喂养指导缺乏系统性和针对性,导致部分产妇因泌乳不足、喂养姿势不当、认知不足等放弃母乳喂养,母乳喂养率未达理想水平^[1]。针对性护理干预通过精准评估产妇个体情况,围绕母乳喂养全流程开展个性化指导,解决实际问题^[2]。本研究选取 120 例足月分娩产妇,分析其应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 120 例足月分娩产妇,均于 2023 年 2 月-2025 年 2 月在本院产科分娩,随机分为两组各 60 例。对照组年龄 21-34 岁,平均 (27.89 ± 3.26) 岁。观察组年龄 21-35 岁,平均 (27.95 ± 3.31) 岁。两组基线资料对比, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 研究方法

两组均给予产科基础护理,包括产后生命体征监测、切口护理、饮食指导、子宫收缩观察等,维持基础护理一致。

1.2.1 对照组

实施常规母乳喂养护理。产后 24 小时内告知产妇母乳喂养重要性,简单示范喂养姿势,指导按需哺乳;每日巡视询问泌乳及喂养问题并简单解答,提醒保

持乳房清洁、避免挤压，指导合理饮食促进乳汁分泌；新生儿吸吮异常时简单调整姿势，不进行个性化指导。全程干预 4 周，每周随访 1 次。

1.2.2 观察组

在对照组基础上实施针对性母乳喂养护理，围绕产前、产时、产后全流程干预。产前：入院后一对一健康宣教，讲解母乳喂养优势、泌乳机制、正确姿势、挤奶方法及常见问题，解答疑问；指导初产妇乳房按摩，每日 2 次、每次 15 分钟，促进血液循环。产时：全程陪伴并给予心理支持，胎儿娩出后立即进行母婴皮肤接触 30 分钟以上，指导新生儿正确含接乳头，刺激乳汁分泌。产后：24 小时内每 6 小时巡视 1 次，观察泌乳、乳房充盈及新生儿吸吮情况；针对泌乳不足者，调整饮食、增加哺乳次数，配合乳房按摩和挤奶训练；针对喂养姿势不当者，示范多种姿势并选择适宜方式；指导乳房清洁及乳头皲裂处理，加强心理疏导，增强喂养信心；每周随访 2 次，及时调整护理方案，全程干预 4 周。

1.3 观察指标

①母乳喂养成功率：干预 4 周后评估，分为纯母乳、混合、人工喂养，成功率=纯母乳喂养例数/总例数×100.00%。②泌乳始动时间：记录产后至首次泌乳的时间（精确到小时）。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 软件分析，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示、t 检验，计数资料以 [n(%)] 表示、 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组母乳喂养成功率对比

干预 4 周后，观察组母乳喂养成功率高于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1 两组母乳喂养成功率对比[n(%)]

组别	例数	纯母乳喂养	混合喂养	人工喂养	母乳喂养成功率
对照组	60	32	18	10	53.33
观察组	60	51	7	2	85.00

X ²	-	-	-	-	5.926
P	-	-	-	-	0.015

2.2 两组泌乳始动时间对比

干预后，观察组泌乳始动时间短于对照组（ $P<0.05$ ）。见表2。

表2 两组泌乳始动时间对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	泌乳始动时间（h）
观察组	60	18.32 ± 3.87
对照组	60	28.65 ± 4.32
t	-	13.796
P	-	0.000

3 讨论

母乳喂养是保障母婴健康的重要举措，乳汁分泌受神经-体液调节，产妇的心理状态、喂养知识储备、护理干预方式等均会直接影响母乳喂养效果。临床常规护理多侧重基础护理，对母乳喂养的针对性指导不足，导致部分产妇因泌乳延迟、喂养姿势不当、认知不足等问题放弃母乳喂养，难以达到理想的喂养效果^[3]。

针对性母乳喂养护理以产妇和新生儿为中心，围绕产前、产时、产后全流程开展个性化干预，有效弥补了常规护理的不足。产前通过一对一健康宣教，帮助产妇了解母乳喂养的优势、泌乳机制及正确方法，消除认知误区；乳房按摩则能促进乳房血液循环，为产后泌乳奠定基础。产时全程陪伴及及时的母婴皮肤接触、正确含接指导，可直接刺激催乳素分泌，缩短泌乳启动时间，让新生儿尽早获得初乳，增强免疫力^[4]。产后精细化干预是提升母乳喂养成功率的关键。通过定期巡视观察，及时发现产妇泌乳不足、喂养姿势不当等问题，针对性调整饮食、增加哺乳次数、强化乳房护理，同时加强心理疏导，缓解产妇产后焦虑情绪，增强

其喂养信心。相较于常规护理，针对性护理更注重个性化需求，能有效解决产妇在母乳喂养过程中遇到的实际难题，减少混合喂养、人工喂养的比例。

本研究结果显示，观察组母乳喂养成功率高于对照组，泌乳始动时间短于对照组，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。这与针对性护理全程干预、精准施策的特点密切相关，其通过多环节、全方位的指导，帮助产妇掌握正确的喂养技巧，解决泌乳及喂养过程中的各类问题，为母乳喂养的顺利开展提供了有力保障。

综上所述，针对性母乳喂养护理干预可有效缩短产妇泌乳始动时间，提升母乳喂养成功率。

【参考文献】

- [1]邱玲, 谈小清, 陈露娇. 家庭赋权模式下的护理干预对早产儿母乳喂养成功率, 依从性及产妇情绪的影响[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(15):2784-2787.
- [2]赵燕宁. 产后早期乳房护理干预在母乳喂养中的效果分析[J]. 中国医药指南, 2024, 22(11):59-62.
- [3]刘丽虹 胡凌霞. 高龄初产剖宫产术后护理中以家庭为中心的护理干预效果分析[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(21):59-61.
- [4]魏娜, 罗滢, 杨艳, 等. 实施新生儿早期基本保健技术对产妇产后出血量及新生儿母乳喂养干预效果[J]. 吉林医学, 2024, 45(11):2665-2668.