

基于“互联网+护理服务”模式的延续性护理干预促进母婴分离产妇母乳喂养的效果研究

吴敏, 张媛媛, 郑雅宁

南京鼓楼医院新生儿科, 江苏 南京 210000

【摘要】目的:探讨基于“互联网+护理服务”模式的延续性护理干预策略应用于母婴分离产妇母乳喂养的实际效果。**方法:**选取2020年06月-2020年12月于南京鼓楼医院分娩且面临母婴分离的146例产妇作为研究对象,最终纳入对照组67例和观察组79例。对照组应用常规基础护理,观察组应用基于“互联网+护理服务”模式的延续性护理干预,比较两组产妇母乳喂养的自我效能、社会支持以及新生儿母乳喂养情况。**结果:**观察组产妇母乳喂养自我效能、社会支持及母乳喂养率更高,均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**“互联网+护理服务”模式的延续性护理干预有助于母婴分离产妇更好地掌握母乳喂养相关知识、增强产妇及其家庭的信心、促进乳汁分泌,以提高母婴分离母乳喂养率及喂养效果。

【关键词】“互联网+护理服务”; 延续性护理干预; 母乳喂养; 母婴分离

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1008-0430(2023)05-0228-03

随着围产医学、母胎医学等相关学科的迅速发展,给很多原本不适合妊娠的妇女带来了生育的希望,使得高危产妇和高危新生儿的数量激增,高危新生儿因疾病因素(早产、出生缺陷、黄疸、肺炎等)入住新生儿病房造成的母婴分离,使产妇无法进行科学的母乳喂养,对产妇康复和新生儿正常身心发育均不利^[1]。在母婴分离的阶段,会造成产妇母亲角色构建的延迟,同时可能会降低其对于母乳喂养信心。因而,在母婴分离阶段,母乳喂养的推行尤为重要。“互联网+护理服务”延续性护理模式是产科住院分娩服务的延伸,通过对产妇与新生儿的情况进行基本的了解后给予产妇与新生儿针对性的临床护理,包括科学有效的母乳喂养评估、新生儿居家护理评估,观察新生儿面色、哭声、呼吸、皮肤、脐部、吃奶、大小便等护理情况^[2];“互联网+护理服务”抓住产妇的实际问题为关键点,精准对接满足产妇护理需求,专业的指导及心理疏导干预,产妇的主动性、积极性、自信性被充分调动^[3-4]。常规的基础护理模式并未重视母婴分离这一特殊情况。自我效能是评价自身对于某种能力自信程度的指标,社会支持则是个体经社会得到其他方面相关支持。研究表明,社会支持程度是产妇母乳喂养自我效能中的重要影响因素。在本研究中,我们希望通过采用基于“互联网+护理服务”模式建立新的规范护理策略,提高母婴分离产妇的社会支持,从而提升其对于母乳喂养的自我能效,以提高母婴分离产妇的母乳喂养率。

1 对象与方法

1.1 对象

选取2020年06月-2020年12月于南京鼓楼医院分娩且经历母婴分离的146例产妇作为研究对象,随机分组,对照组纳入78例,观察组纳入88例。其中患儿病情加重及放弃治疗8例,中途退出及失访12例。最终纳入对照组67例,平均年龄 29.3 ± 4.1 岁,平均孕周 35.6 ± 5.9 周;阴道分娩49例,剖宫产分娩18例;大专及以上学历27例,

高中27例,初中及以下13例。观察组79例,年龄 30.7 ± 3.9 岁;孕周 34.4 ± 4.3 周;阴道分娩59例,剖宫产分娩20例;大专及以上学历39例,高中28例,初中及以下12例。对比两组基本资料,均未见明显差异($P > 0.05$)。

纳入标准:(1)单胎,初产妇,年龄22~40岁,孕周28~42周,已婚,与配偶同住;(2)因新生儿因素造成的产后即发生的母婴分离;(3)有母乳喂养意愿且无相关禁忌症;(4)无阅读理解及沟通障碍;(5)产妇及家属均知情同意,自愿参加本研究,可接受电话随访。**排除标准:**(1)多胎、经产妇或有育儿经验者;(2)新生儿有消化道畸形、遗传代谢性疾病或其他影响喂养的先天性疾病;(3)治疗过程中患儿病情严重、家属放弃治疗或中途退出、失访者。

1.2 方法

1.2.1 护理方法:对照组产妇采用的是常规基础护理,观察组产妇组在常规护理的基础上,实施基于“互联网+护理服务”模式制定的延续性护理干预方案。

(1)常规护理:医护人员在产妇产后对其进行常规健康教育、母乳喂养指导、心理护理等,在喂养过程中遇到困难时给予解答。出院时给予出院指导,发放宣传手册,并提供母乳喂养咨询热线。需母婴分离的新生儿入住新生儿无陪护病房,由新生儿病区责任护士负责护理。

(2)“互联网+护理服务”模式延续性护理方案:①产前阶段:通过开展“妈妈课堂”,孕期保健沙龙等方式强调母乳喂养的重要意义,改变孕妇及家属的认知。入院后由责任护士针对个体产妇的家庭、知识背景,进行个体化的宣教,进一步加强其对母乳喂养重要性的认识。②产后阶段:产后发生母婴分离的情况后,产妇容易出现情绪低落,焦虑以及对母乳喂养失去信心。为早期母婴分离产妇提供优质护理举措,如通过面对面口头宣教、操作指导、宣传单、宣传手册、视频、母乳喂养同伴支持等形式,为产妇进行母乳喂养宣教。帮助产妇建立母乳喂养的信念,督促产妇保持良好的泌乳状态,床边宣教收集母乳方法,同时发放纸质材料便于产妇及

家属随时查阅,留存母乳送至新生儿病房。同时与孕妇及家属反复沟通,对喂养知识及喂养技巧掌握情况进行评估,及时动态地纠正,避免进入认知误区。所有纳入研究者均实施早吸吮、早接触,初步启动泌乳和建立母婴亲密关系。帮助产妇产后半小时进行早期乳房护理,指导保持泌乳的方法,每日8~10次吸乳,每次间隔2~3h,每次持续时间为20~30min。通过热敷、按摩的方法将乳汁挤压出来,同时注意力度,避免对乳房皮肤造成损伤。产妇也可选择电动吸乳器将乳汁吸出,每次吸引15min。将挤出的乳汁存放在消毒好的容器内,提供母乳专用储存冰箱,必要时送到新生儿病房中。新生儿病情稳定后,开展袋鼠护理,指导产妇正确哺乳姿势和哺乳技巧,再次强化产妇及家属母乳喂养意识,增强母乳喂养信心。③ 出院后阶段:提供24小时母乳喂养咨询热线,为产妇提供咨询服务。通过“互联网+居家产后护理服务”为产妇提供延续性干预。建立微信公众号,不定期推送母乳喂养理论知识,强化产妇及家属对理论知识的掌握。设立微信群,鼓励产妇之间相互间交流,树立榜样力量。责任护士对出院产妇进行电话随访,询问产妇泌乳、母乳喂养、产后伤口愈合、乳头皲裂及恶露等情况,询问婴儿体重、身长、吃奶、睡眠及运动等发育情况。并开设围产期护理门诊,指导产妇养成合理的作息、饮食规律,并指导产妇母乳喂养姿势,正确的挤奶方法;告知如面临涨奶,如何预防乳腺炎,督促产妇保持良好的泌乳状态并坚持送母乳到新生儿病房,针对产妇母乳喂养过程中遇到的困难进行解答指导。

1.2.2 评价方法:母婴资料均由责任护士通过电话随访收集,记录产后3天、产后6周及产后6月的产妇母乳喂养

自我效能、产后社会支持及母乳喂养情况。

(1) 母乳喂养自我效能量表(breast feeding self-efficacy scale, BSES)。包含技能和内心活动2个维度,共30个条目,其Cronbach's α 系数0.93,分半信度系数0.91。量表采用Likert 5级评分法(1-5分),总分30-150分,分别于产妇产后3天、产后6周及产后6月评估,得分越高说明产妇对母乳喂养的自我效能越高。

(2) 产后社会支持量表。该量表包含物质支持、情感支持、评价支持以及信息支持4个维度,共20个条目。Cronbach's α 系数和内容效度分别是0.89,0.90。采用Likert 4级评分法(0-3分),总分0-60分,分值越高表示产妇产后社会支持越高。

(3) 母乳喂养情况调查。记录两组产妇产后泌乳时间、泌乳量充足时间、纯母乳喂养情况、婴儿生长发育情况包括头围及体重。后三项数据于产后6月获得,此时所有婴儿均病情好转出院,结束母婴分离状态2周以上。

1.2.3 统计学方法:采用SPSS17.0统计软件对数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇母乳喂养自我效能的比较:分别于产后3天、产后6周、产后6月,测得观察组母乳喂养自我效能得分均高于对照组,其中产后6周及产后6月差异有统计学意义,见表1。

表1 两组产妇母乳喂养自我效能的比较

组别	例数	自我效能评分(分)		
		产后3天	产后6周	产后6月
对照组	67	120.24±3.64	95.57±2.64	76.24±4.87
观察组	79	124.37±4.38	108.85±3.77*	89.65±3.42*
t	-	12.587	14.785	21.179
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

2.2 两组产妇产后社会支持的比较:分别于产后3天、产后6周、产后6月,测得观察组产后社会支持得分均高于

表2 两组产妇产后社会支持的比较

组别	例数	产后社会支持评分(分)		
		产后3天	产后6周	产后6月
对照组	67	52.47±4.91	46.74±2.71	41.14±3.47
观察组	79	54.78±5.36	50.48±3.31	48.74±3.92*
t	-	21.374	23.112	8.359
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

2.3 两组产妇母乳喂养情况的比较:与对照组相比,观察组的产妇产后泌乳时间较短,纯母乳喂养率较高,婴儿出

生6月的体重较重,均有统计学意义,见表3。

表 3 两组产妇母乳喂养情况的比较

组别	例数	产后启动泌乳时间 (h)	泌乳量充足时间 (h)	纯母乳喂养率 n(%)	婴儿头围 (cm)	婴儿体重 (kg)
对照组	67	40.34±5.47	48.36±4.75	23 (34.3)	42.54±2.97	7.44±2.65
观察组	79	35.51±4.38*	46.75±5.22	41 (51.9) *	44.67±2.11	8.27±1.88*
<i>t</i>	-	13.823	27.799	18.151	18.804	18.712
<i>P</i>	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

注：与对照组比较，**P*<0.05

3 讨论

母乳喂养是最经济、科学和有效的喂养方法^[5]，《中国儿童发展纲要（2011-2020 年）》提出目标，到 2020 年，0~6 个月婴儿纯母乳喂养率至少达到 50%。而母婴分离容易引发产妇焦虑、抑郁等情绪反应，导致泌乳启动时间延迟、泌乳量不足且母乳喂养信心不足。产妇对于延续性护理的需求较大，目前我国在母婴照护领域的服务能力较为薄弱，无法满足母婴在健康管理过程中多样化、个体化的健康服务需求^[6-7]。而将“互联网+护理服务”与延续护理相结合，应用先进的移动网络技术，可结合图像、文字、视频、语言、表情等形式，为母婴分离产妇及家属不断的推送母乳喂养知识，增强母乳喂养信心，目前正在临床护理工作中广泛推广。临床研究表明，早产妇接受过孕期母乳喂养的相关培训者仅占 60.83%，且有 48.33%的早产妇无喂养经验，相关宣传教育的缺乏会影响这些面临母婴分离产妇的母乳喂养信心。早产母亲有相对强烈的母乳喂养期望，但往往因为缺少有关的哺乳知识及技巧，无法正确评估母乳喂养的难度，尤其面对早产儿母婴分离时，困难程度进一步加深，从而引发心理方面的不安。因此，本研究选取的对象为无喂养经验的初产妇，基于“互联网+护理服务”模式，制定了一系列的护理干预策略，我们的延续性护理策略贯穿整个孕期，包括产前门诊的“妈妈课堂”、产后责任护士个体化的喂养技巧指导、母婴分离期间的“袋鼠护理”，产妇出院后的母乳喂养咨询热线、“互联网+居家产后护理服务”延续性护理、微信公众号推送、微信群的同伴鼓励及电话随访指导、围产期护理门诊等。个体化、连续性地宣传母乳喂养的重要性，指导母乳喂养的技巧方法，鼓励和帮助提升产妇的自信心，鼓励产妇家庭共同参与，从而推动母乳喂养率的提高，同时有助于婴儿的生长发育。

有研究表明，早产儿胎龄、分娩方式、挤奶方式、次数、休息、饮食状况、是否采用促进乳汁分泌的方法、宣教知识掌握程度、母乳喂养信心程度等对母婴分离产妇乳汁分泌有显著影响。本研究纳入产妇的孕周、分娩方式相比较无统计学差异，而观察组产妇得到了更好的挤奶、促进乳汁分泌的方式方法、饮食休息等相关知识的宣教，对母乳喂养更加自

信，故而观察组产妇的初次泌乳时间及泌乳量充足时间均较对照组短，为坚持母乳喂养提供了良好的条件。本研究结果显示，观察组产妇的母乳喂养的自我效能和社会支持得分更高。其中产后 3 天两组产妇自我效能和社会支持得分没有统计学差异，但随着出院后的延续性护理干预，不断巩固产妇及家属对母乳喂养知识的掌握和母乳喂养的信心，到产后 6 月时两组产妇自我效能和社会支持得分表现出明显的差异，有统计学意义。而且到产后 6 月，观察组婴儿的生长发育情况较好，母乳喂养率更是高达 51.9%，远高于对照组的 34.3%，超过了《纲要》目标。

综上所述，对母婴分离初产妇进行基于“互联网+护理服务”模式的延续性护理干预有助于更好的帮助产妇掌握母乳喂养相关知识、增强产妇及其家庭的信心，提高母婴分离的母乳喂养率。

参考文献：

- [1] 曹云霞,袁兰,张佩玲.“互联网+护理服务”模式对促进母婴分离初产妇正常泌乳的效果研究[J].医药高职教育与现代护理,2022,5(06):520-523.
- [2] 白洁,卓学慧,赵晓蕊,肖霄,龙云,朱社宁.“互联网+母婴延续性护理服务”平台的搭建与实施[J].全科护理,2022,20(12):1691-1695.
- [3] 王珊,曹敏,许红.“互联网+护理服务”实施方案构建[J].中医药管理杂志,2021,29(08):141-143.
- [4] 李红叶,余幼芬,蒋红娜,顾军养.母婴延续性居家护理“互联网+”信息平台的构建与应用[J].护士进修杂志,2021,36(03):213-216.
- [5] 方嘉欣,张大华,杨姮,韩飞飞,杨丹,韩柳.基于 Web of Science 的母乳喂养护理随机对照试验的文献计量学分析[J].护理研究,2021,35(21):3819-3828.
- [6] 郭艾华.产妇延续护理服务分类调查需求与相关因素分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(43):172.
- [7] 原志芳,林梅,李星,张清梅,李静.母婴延续性健康管理平台的构建及应用[J].中华护理杂志,2022,57(18):2212-2216.