

袋鼠式护理联合生大黄芒硝外敷预防产后乳汁淤积疗效观察

李晓云, 江 珉, 王碧丹, 金元城, 赵 静, 邓淑娟, 徐晓燕[△]

(中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院, 云南 昆明 650032)

摘要: **目的** 研究袋鼠式护理联合生大黄芒硝外敷预防产后乳汁淤积的应用价值。**方法** 267 例顺产初产妇, 随机分为对照组 133 例和观察组 134 例。对照组产后袋鼠式护理, 观察组袋鼠式护理联合生大黄芒硝外敷。评估 2 组产妇护理后产妇首次开奶时间、乳汁分泌通畅度、乳房硬度、舒适度、乳房充血性肿胀发生率、乳汁淤积发生率、急性乳腺炎发生率、新生儿喂养情况和满意度。**结果** 观察组产后首次开奶时间明显优于对照组, 观察组疗法能有效预防乳房充血性肿胀发生率, 乳汁淤积发生率, 急性乳腺炎发生率, 从而减轻因乳汁淤积等原因引起的母乳喂养中断事件的发生 ($P < 0.05$)。同时, 观察组新生儿喂养纯母乳喂养率明显高于对照组, 产妇满意度测评也明显高于对照组, 且差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 袋鼠式护理联合生大黄芒硝外敷预防产后乳汁淤积, 可明显改善泌乳情况, 缓解乳房不适, 减少并发症发生, 提高母乳喂养率, 值得临床推广。

关键词: 袋鼠式护理; 生大黄芒硝; 乳汁淤积; 新生儿喂养

中图分类号: R473.71

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2022)04-0006-05

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2022.04.002

The Effect of Kangaroo Mother Care Combined with External Application of Rhubarb and Mirabilite to Prevent Postpartum Milk Stasis

LI Xiaoyun, JIANG Min, WANG Bidan, JIN Yuan'e, ZHAO Jing, DENG Shujuan, XU Xiaoyan

(920th Hospital of Joint Logistics Support Force, PLA, Kunming 650032, China)

ABSTRACT: Objective To study the application value of kangaroo mother care combined with external application of rhubarb mirabilite to prevent postpartum milk stasis. **Methods** A total of 267 primiparas were enrolled, and randomly divided into routine group of 133 cases and combined group of 134 cases. The control group received routine postpartum nursing, and the combination group received kangaroo nursing combined with external application of rhubarb mirabilite on the basis of the routine group. The time of first breastfeeding, milk secretion patency, comfort, incidence of milk stasis, and neonatal feeding status and satisfaction were evaluated in the two groups of puerperal. **Results** The time of first breastfeeding in the combined group was significantly better than that in the conventional group. The combination group can effectively prevent the incidence of breast congestive swelling, milk stasis, and acute mastitis, thereby reducing the occurrence of breastfeeding interruption events caused by milk stasis and other reasons ($P < 0.05$). At the same time, the rate of exclusive breastfeeding for newborns in the combined group was significantly higher than that in the conventional group, and the maternal satisfaction evaluation was also significantly higher than that in the conventional group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Kangaroo mother care combined with external application of rhubarb and thenardite can prevent postpartum milk stasis, and can significantly improve lactation, relieve breast discomfort, reduce complications, and improve breastfeeding rate. Kangaroo mother care combined with external application of rhubarb mirabilite is worthy of clinical application.

KEY WORDS: kangaroo mother care; raw rhubarb mirabilite; milk stasis; newborn feeding

收稿日期: 2022-06-16

第一作者简介: 李晓云(1975-), 女, 主管护师, 研究方向: 妇产科护理。

[△]通信作者: 徐晓燕, E-mail: 3179620985@qq.com

母乳喂养是世界卫生组织推荐婴幼儿最科学的喂养方式,从出生到6月龄纯母乳喂养,坚持母乳喂养至2岁或2岁以上,对母亲和婴儿均有显著益处^[1-2]。但目前仍有很多产妇因不同原因放弃了母乳喂养,造成母乳喂养率呈逐年下降趋势。规范护理母乳喂养过程中出现的相关问题可极大促进提高我国母乳喂养率^[3]。袋鼠式护理(kangaroo mother care, KMC)又称为皮肤接触式护理(skin-to-skin care, SSC),起源于上世纪80年代初,指新生儿出生后由母(父)亲类似于像袋鼠等有袋动物照顾新生儿的护理方式,母(父)亲将新生儿直立式紧贴在胸口进行皮肤持续性接触,及时提供新生儿所需安全感及温度^[4],对改善母婴亲子关系、控制新生儿体温均有益处^[5]。产后即时进行KMC有利于首次母乳喂养成功^[6]。本研究通过临床实践观察分析2019年1月-2021年12月间我院住院自然分娩初产妇267例,产后及时开展袋鼠式护理联合生大黄芒硝外敷预防产后乳汁淤积,疏通乳络,促进排乳,预防乳汁淤积的发生率,为预防产后乳汁淤积提供安全有效的护理方法。旨在帮助早期建立母乳喂养,减少母乳喂养中断事件发生,实现婴幼儿喂养全球战略,提升母乳喂养成功率^[7]。此外,生大黄芒硝外敷乳房,疗效显著、经济实用、配置简单、操作方便^[8]。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2019年1月-2021年12月在我院经自然分娩初产妇267例作为研究对象。

纳入标准:①自然分娩,新生儿出生1 min、5 min后Apgar评分均 ≥ 8 分;②孕周37~42周,新生儿出生体质量2 500~4 200 g;③分娩时无胎盘、胎膜残留,出血量 ≤ 500 mL;④母亲无高血压、糖尿病等妊娠合并症等;⑤未进行针灸、穴位按摩等催乳治疗,影响或改变本研究疗效相关因素等;⑥无梅毒、肝炎等传染病;⑦孕前、产前无乳腺解剖结构或生理功能发育不良合并缺陷或患严重疾病致乳腺组织破坏者;⑧否认既往有乳腺手术史;⑨无母乳喂养禁忌症;⑩母亲自愿进行母乳喂养并签署知情同意书。

排除标准:①新生儿有窒息抢救史;②新生儿存在口腔发育异常;③新生儿患先天性、代谢性疾病等器官发育畸形。

1.2 分组处理 按随机数字法将研究对象分为对照组和观察组,对照组133例,观察组134例。对照组实施袋鼠式护理,观察组在袋鼠式护理的基础上实施生大黄芒硝外敷。2组母亲:年龄、孕周、体质量、新生儿身长、出生体质量等比较,符合正态分布,差异均无统计学意义($P>0.05$)。见表1。

表1 2组临床资料比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	年龄 /(岁)	孕龄 /(周)	体质量 /(kg)	新生儿(例)			
					体质量/(kg)	身长/(cm)	1 min Apgar ≤ 8 (例)	5 min Apgar ≤ 8 (例)
对照组	133	23.32 \pm 8.62	38.1 \pm 2.78	70.16 \pm 4.35 ^A	2.52 \pm 1.42	46.7 \pm 6.31	125	8
观察组	134	23.46 \pm 8.46	38.3 \pm 2.92	70.28 \pm 4.53	2.63 \pm 1.65	45.8 \pm 5.91	128	6

注:与对照组相比, $P>0.05$ 。

1.3 护理方法

1.3.1 基础护理 ①记录产妇基本信息,通过护理问诊掌握个人基本情况、家属关注支持度、经济情况以及心理负面情绪信息资料。②新生儿出生后,呈头稍后仰,擦干身体保暖,清理呼吸道后,确保呼吸道通畅,断脐,看性别,油浴,测体质量、身长,初步检查全身有无产伤,发育是否正常,记录,戴手圈,盖脚印,与母亲核对腕带,肌注维生素K₁,穿纸尿裤。保护

产妇隐私,维持室温25~28℃,以防止母婴体温流失^[9]。③清洗乳房和双手,评估乳房有无异常。由专科助产士指导产妇穿棉质开衫,协助取舒适体位。指导产妇用乳头贴近新生儿嘴唇尝试进行首次母乳喂养。④根据天气情况选择棉被、毛毯或衣服盖于新生儿背部,采取防护措施防止新生儿坠床^[10]。在最初建立的母乳喂养的过程中,新生儿吮吸30 min后,催乳素达到最高峰,分泌较多乳汁为下次哺乳做准备。

1.3.2 观察组护理 观察组采用袋鼠式护理联合生大黄芒硝外敷。

(1)袋鼠式护理:新生儿出生后袋鼠式护理,1 h内实施母婴皮肤接触,将新生儿呈裸体半倾斜或平行俯卧体位,与母亲胸对胸皮肤紧密接触,达到最大化皮肤接触面积,在母亲胸前的时间 ≥ 30 min/d,2次/d,持续42 d^[11]。在保证母婴安全、家庭支持良好的前提下,不控制婴儿喂哺的间隔时间,按照新生儿想吃就吃,母亲奶涨就喂。世界卫生组织倡导以婴儿为主导的母乳喂养,鼓励尽早建立最自然的母婴互动模式^[12]。持续有效的KMC可避免因摄入不足发生黄疸等问题^[13]。KMC过程中,面带微笑,积极、主动的行为鼓励新生儿,通过亲切呼唤、眼神的沟通交流及抚摸,促进亲子感情建立。因此及时排空乳汁对预防和治疗乳汁淤积尤为重要^[14]。

(2)生大黄芒硝外敷:产妇取仰卧位,暴露双侧乳房,注意保暖,洗净双手,生大黄100 g,芒硝300 g,配伍比例为1:3,将上述药材混合均匀一起装入制作好的圆形薄层棉质布袋里,穿上哺乳文胸固定大黄芒硝袋,避开乳头,平卧休息,外敷1 h/次,间隔12 h/次,2次/d,连续护理7 d为1个疗程。芒硝易受热溶解,布袋受潮立即更换药物及棉袋,继续外敷。出院后由专科助产士持续每周上门跟踪观察,定期监测评估和帮助指导,连续观察6周进行汇总,针对存在的问题给予护理干预和指导,改善其预后,获得母乳喂养的持续支持,促进母婴健康^[15]。

1.3.3 对照组护理 对照组仅采用袋鼠式护理。

1.4 疗效观察

1.4.1 观察护理安全指标 在实施护理模式期间,密切观察产妇局部及全身皮肤有无药物过敏等不良反应,新生儿不良事件发生;监测产妇生命体征、恶露排除和子宫复旧情况。

1.4.2 疗效判定指标及标准

(1)首次开奶时间:新生儿出生后至首次挤出乳汁的时间,以小时计算。

(2)乳汁分泌通畅情况^[16]: I度:乳汁分泌充足,自然溢出乳汁。II度:有乳汁分泌,需手法挤压溢出乳汁。III度:乳汁排出不畅,需手法用力挤压溢出乳汁。

(3)乳房硬度^[17]: I度:触摸松软如嘴唇。II度:触摸肿胀如鼻尖。III度:触摸明显胀痛如额头。

(4)新生儿喂养情况: I级:乳汁充足,纯母乳喂养; II级:乳汁一般,每次母乳喂养后需添加配方奶粉30~60 mL; III级:乳汁分泌不足,需添加配方奶粉大于60~90 mL; IV级:无乳汁分泌,新生儿完全配方奶粉喂养。

(5)乳房充血性肿胀发生率。

(6)乳汁淤积发生率。

(7)急性乳腺炎发生率。

(8)产妇满意度率。

1.5 数据处理 采用SPSS 16.0统计分析。数据采用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用单因素方差分析(ANOVA)统计,计数资料采用 χ^2 检验,等级资料采用Kruskal-Wallis检验,统计结果 $P<0.05$, $P<0.01$,为差异有统计学意义。

2 结果

2组产妇查体和舒适度疗效比较:观察组产后首次开奶时间、乳汁分泌通畅度、乳房硬度、乳房舒适度明显优于对照组($P<0.05$),产后乳汁淤积的高发期提前采取预防措施,观察组能有效预防乳房充血性肿胀发生率、乳汁淤积发生率、急性乳腺炎发生率,从而减轻因乳汁淤积等原因引起的母乳喂养中断事件的发生($P<0.05$)。结果显示:观察组新生儿喂养纯母乳喂养率明显高于对照组,产妇满意度测评也明显高于对照组($P<0.05$)。见表2、表3。

表2 2组产妇查体和舒适度疗效比较($\bar{x}\pm s$,例)

组别	n	首次开奶时间	乳汁分泌通畅度			乳房硬度			乳房舒适度			
			I度	II度	III度	I度	II度	III度	舒适	I度	II度	III度
对照组	133	26.48 \pm 5.02	115	16	2	111	14	8	119	11	3	0
观察组	134	28.26 \pm 5.85	133	1	0	132	2	0	133	1	0	0

注:与对照组相比, $P<0.05$ 。

表3 2组乳汁淤积发生率和新生儿喂养情况(例)

组别	n	乳房充血性 肿胀发生率/%	乳汁淤积 发生率/%	急性乳腺炎 发生率/%	新生儿喂养情况				满意度测评/%	
					I级	II级	III级	IV级	满意	不满意
对照组	133	9.77(13)	13.53(18)	11.28(15)	78	23	19	13	83.46	16.54
观察组	134	1.49(2)	1.49(2)	0	127	7	0	0	99.25	0.75

注:与对照组相比, $P<0.05$ 。

3 讨论

据报道,哺乳期妇女曾有20%患哺乳期乳腺炎,哺乳期均可发病,产后42d最为常见^[18-19]。其中,乳汁淤积是重要的离乳原因,其发生率为4.5%~30.8%。乳汁淤积主要原因是早期母乳喂养方式不规范,导致乳房过度充盈、乳头皲裂、乳腺腺管堵塞,而导致母乳喂养中断^[20]。其中,初产妇发病率为50%^[21],严重影响婴儿母乳喂养成功率并危害母婴健康。明代张介宾在《景岳全书》中认为经脉不通则乳汁难出,治疗上宜“下其乳汁,通其血脉”“以通为贵,贵在早治”。在产妇尚未发生妒乳时,未病先防,提前疏通乳络,既可减少妒乳的发生,亦可减轻产妇的痛苦,增强产妇母乳喂养的信心。由此可见,中医学认为预防是极为重要的^[22]。

生大黄属草本植物,内含大黄酸、大黄素、芦荟大黄素、双蒽醌酮甙的蕃泻叶A等成分,与芒硝配伍具有逐瘀、活血、解毒、通经等功效,能改善血液循环,使网状内皮系统吞噬功能加强,从而调动机体内在免疫力^[23]。芒硝为硫酸盐类矿物质经加工精制而成的结晶体,其主要成分是含水硫酸钠,还有少量硫酸镁、硫酸钙等,具有清热、泻下、软坚之功效。生大黄芒硝外敷乳房可促进局部血液循环,刺激乳腺皮肤吸收增强,发挥散结通乳、疏通经脉、调和气血等明显的药理作用。通过袋鼠式护理联合生大黄芒硝外敷评估新生儿出院前及出院后母乳喂养情况,乳汁淤积发生率等,结果显示:通过袋鼠式护理,越早皮肤接触^[23-26],规范母乳喂养方式,可有效提高首次泌乳时间,母乳喂养持续时间更长,新生儿接受纯母乳喂养的时间更长,新生儿母乳喂养越成功。生大黄芒硝联合外敷乳房在改善泌乳通畅度、乳房硬度和舒适度等方面优于对照组($P<0.05$),从而达到有效预防乳腺不通畅导致乳汁不能及时排出乳汁,降低乳汁淤积发生率的效

果,可明显提高产妇及家属满意度,且其经济实用,配置简单,效果显著。综上所述,袋鼠式护理联合生大黄芒硝外敷可明显改善泌乳情况,缓解乳房不适,提高母乳喂养率,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 顾岳山,叶京明. 哺乳期乳腺炎诊治专家建议[J]. 中国临床医生杂志,2019,47(11):1276-1281.
- [2] 任钰雯,高海凤. 母乳喂养理论与实践[M]. 北京:人民卫生出版社,2018.
- [3] 霍亭竹,毛萌. 母乳喂养中的常见问题与解决方案[J]. 中华儿科杂志,2019,57(1):75-77.
- [4] 万静,游勇. 袋鼠式护理对母乳喂养、新生儿神经行为及新生儿疼痛的影响[J]. 广西医学,2018,40(13):1514-1517,1521.
- [5] 傅赛红,严雪群. 母婴早期接触对新生儿体温及母乳喂养的影响[J]. 中国妇幼保健,2014,29(17):2722-2723.
- [6] 胡建新,李萍,刘明秀. 袋鼠式护理促进新生儿母乳喂养的Meta分析[J]. 护理学报,2016,23(5):9-13.
- [7] 王惠珊,曹彬. 母乳喂养培训教程[M]. 北京:北京大学医学出版社,2014.
- [8] 李哲琦. 外用大黄芒硝粉促进重睑术后恢复的临床研究[D]. 南京:南京中医药大学,2019.
- [9] 秦瑛. 北京协和医院妇产科护理工作指南[M]. 北京:人民卫生出版社,2016:178-190.
- [10] 郭敏,王翠,张楠,等. 袋鼠式护理对早产儿生长发育影响的系统评价[J]. 护理学报,2018,25(16):27-33.
- [11] 罗彬. 母婴床旁联合亲情化干预对初产妇自我保健能力和新生儿照护技能的影响[J]. 全科护理,2020,18(27):3661-3663.
- [12] 杨漂羽,施姝澎,张玉侠,等. 住院新生儿母乳喂养循证指南的改编及评价[J]. 中华护理杂志,2018,53(1):57-64.
- [13] 黄蓉,侯燕文,刘宏,等. 早期母婴皮肤接触1小时对初

- 产妇产后 6 个月母乳喂养的影响[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(12): 1420-1424.
- [14] 沈红丽, 蔡玉娟, 任玮, 等. “袋鼠爸爸式护理”对剖宫产术后新生儿生长发育的影响[J]. 护理与康复, 2019, 18(3): 43-46.
- [15] 中华医学会儿科学分会儿童保健学组, 中华医学会围产医学分会, 中国营养学会妇幼营养分会, 等. 母乳喂养促进策略指南 (2018 版)[J]. 中华儿科杂志, 2018, 56(4): 261-266.
- [16] 李子浩. 芒硝与金黄散外用配合抗生素治疗急性乳腺炎的疗效观察[J]. 北方药学, 2019, 16(5): 18-19.
- [17] 屈云芳. 芒硝外敷联合抗生素在急性乳腺炎治疗中的效果分析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(4): 82-83.
- [18] 曾林文, 徐凤, 孔祥东, 等. 大黄、芒硝治疗哺乳期乳腺炎结块的应用价值[J]. 贵州中医药大学学报, 2022, 44(3): 31-33.
- [19] 李玲, 王小青, 魏满荣, 等. 中国 6 个月内婴儿纯母乳喂养影响因素 Meta 分析[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(22): 5359-5363.
- [20] 高峰, 那仁森布尔. 电动吸乳联合手法按摩治疗产后乳汁淤积症疗效的探讨[J]. 大家健康 (学术版), 2015, 9(17): 124-125.
- [21] 杨晓敏, 朱玮. 母乳喂养及常见问题护理概述[J]. 上海护理, 2020, 20(1): 62-65.
- [22] 唐端蓉, 杨冬梅, 叶维, 等. 红外线治疗仪照射联合大黄芒硝外敷护理对剖宫产术后产妇康复的影响[J]. 医疗装备, 2021, 34(3): 173-174.
- [23] 翟聪利, 孙慧娜, 毛竹香, 等. 母婴皮肤接触持续时间对新生儿影响的研究[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(12): 1419-1423.
- [24] 黄佳冰. 中药封包外敷联合经络推拿防治产后乳汁淤积的临床观察[D]. 福州: 福建中医药大学, 2020.
- [25] 中华预防医学会儿童保健分会. 婴幼儿喂养与营养指南[J]. 中国妇幼健康研究, 2019, 30(4): 392-417.
- [26] 中国营养学会膳食指南修订专家委员会妇幼人群指南修订专家工作组. 6 月龄内婴儿母乳喂养指南[J]. 临床儿科杂志, 2016, 34(4): 287-291.