

手法催乳+低频产后治疗仪在产后护理中的推广应用

陈昌红

(黔东南州人民医院 贵州 兴义 562400)

摘要:目的:探讨手法催乳+低频产后治疗仪护理措施的实施,对产妇产后泌乳情况的临床效果。方法:将我院收治 78 例产妇纳入本次研究,所有患者入选时间均为 2019 年 10 月-2020 年 10 月,将 78 例产妇分成 2 组,采用随机法将其分为对照组、研究组,各 39 例,对照组给予常规护理措施,研究组实施手法催乳+低频产后治疗仪护理措施,两组护理效果对比。结果:研究组护理舒适度以及临床指标状况(泌乳量、泌乳素水平、乳汁淤积发生率)显著优于对照组,此时 $P<0.05$,提示数据差异结果存在对比研究意义。结论:手法催乳+低频产后治疗仪效果显著,可以显著提升泌乳量,实现最佳母乳喂养效果。

关键词:手法催乳;低频产后治疗仪;产后护理;临床效果

母乳喂养可以为婴幼儿提供各种营养成分,易于消化、吸收,对婴幼儿生长发育、母体康复等均具积极作用^[1-2]。因此,为提升母乳喂养率,临床应将产后相关护理作为研究的主要课题。本文主要是对 78 例产妇进行分析,表明手法催乳+低频产后治疗仪护理措施的实施对实现最佳产后结局具有促进作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集我院 78 例产妇临床资料进行研究,产妇选取时间:2019 年 10 月-2020 年 10 月期间,将产妇分为两组(随机分组法):研究组、对照组。对照组 39 例产妇:初产妇、经产妇分别为 20 例、19 例;平均年龄为 (27.49 ± 1.08) 岁(年龄区间为 20-37 岁)。研究组 39 例产妇:初产妇、经产妇分别为 22 例、17 例;平均年龄为 (27.18 ± 1.05) 岁(年龄区间为 21-35 岁)。两组产妇以上数据资料对比后,显示 $P>0.05$,表示一般资料数据对比不存在统计学分析意义。

1.2 方法

对照组给予常规护理,具体实施措施如下:产后 1-3 天,对产妇进行母乳喂养相关知识(包括:母乳喂养的重要性、乳汁的分泌、母乳喂养的正确姿势、挤奶手法以及有婴儿分开的情况下如何保持泌乳等)宣教。研究组给予手法催乳+低频产后治疗仪护理,主要护理措施如下:(1)手法催乳:每天 4 次乳房护理,用 40-45℃ 的湿毛巾(以不滴水为宜)热敷,约 5min 左右,然后用右手拇指、中指和无名指做螺旋按摩,从乳房根部到乳晕,每侧乳房按摩最佳时间为 5 分钟,最后用拇指、食指和中指进行规范挤奶。(2)低频产后治疗仪:产后 4h,给予患者低频产后治疗仪催乳护理,引导产妇保持正确的体位状态(平卧位),用清水清洗完乳房后,在乳房特殊治疗罩的黑色表面涂上偶联剂,然后放在产妇的乳房上,盖上治疗巾,将产妇的手轻轻按在乳房位置,选择仪器上的“常规哺乳治疗”,治疗时间为 30 分钟,一天两次,尽量在 3 分钟内达到最大强度(以产妇耐受程度为标准)。合理安排低频产后治疗仪与手法催乳的护理时间,二者交替进行,是指最佳护理效果。

1.3 观察指标

分析两组临床指标状况,主要评估指标包括:泌乳量、泌乳素水平、乳汁淤积发生率;计算两组产妇舒适度(总分为 100 分),将其舒适情况分为舒适度较好(90 分及以上)、舒适度一般(70-90 分之间)以及舒适度较差(70 分及以下)三种。

1.4 统计学分析

78 例产妇资料均采用 SPSS20.0 进行分析处理(以 P 值为评估标准):当 $P<0.05$ 时,表示统计学研究结果有意义。其中,计量资料($\bar{x} \pm s$)采用 T 检验;计数资料(%)采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床指标状况对比结果显示:研究组各指标状况均显著优于对照组,此时 $P<0.05$,表示统计学差异结果存在对比研究意义。见表一:

表一 两组临床指标状况对比

组别	例数	泌乳素水平(ml U/L)	泌乳量 (ml)	乳汁淤积发生率
研究组	39	432.12 ± 33.23	865.32 ± 21.15	0 (0.00%)
对照组	39	88.56 ± 10.12	456.45 ± 18.56	6 (15.38%)
T/X^2	-	61.7653	90.7452	6.5000
P	-	0.0000	0.0000	0.0107

2.2 两组产妇护理舒适度分析结果显示:对照组产妇舒适度显著低于研究组,数据差异较大,表示统计学结果有意义($P<0.05$)。见表二:

组别	例数	舒适度较好	舒适度一般	舒适度较差	总舒适度
研究组	39	29 (74.35)	8 (20.51)	2 (5.12)	37 (94.87)
对照组	39	21 (53.84)	9 (23.07)	9 (23.07)	30 (76.92)
χ^2	-	-	-	-	5.1859
P	-	-	-	-	0.0227

3 讨论

临床研究结果显示,为促进母乳喂养率,分娩以后应尽早进行母婴接触,进而保障婴儿健康成长的同时,加快产妇产后恢复速度^[3]。若产妇分娩后未及时得到有效吮吸,会导致泌乳量小,对婴儿机体健康产生威胁。手法催乳主要是在专业人士手法按摩下,疏通乳腺管,进而增加母乳分泌量。该措施具有减少疼痛、疏通乳腺管,增加乳汁分泌、美化乳房、减少乳腺炎的发病率、时间短效果好、方便安全等优势,对产妇产后恢复具有积极作用^[4]。低频脉冲治疗仪能够通过康复治疗,模仿高出婴儿吮吸强度的吮吸动作,促进乳房结缔组织的运动,将以上两组措施联合应用具有缩短泌乳始动时间、增大泌乳量、减少乳汁淤积、提高乳房舒适度等优势^[5]。

综上所述,手法催乳+低频产后治疗仪护理措施的实施临床价值较高,对产后护理质量的提升具有积极意义,不仅可以提升产妇舒适度,而且对改善泌乳素水平,提高泌乳量具有促进作用,各院可进行积极推广,帮助产妇实现产后快速恢复,促进新生儿机体健康。

参考文献:

- [1] 党莉,方春宁.产后康复仪配合手法按摩对母婴分离剖宫产产妇催乳的应用研究[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2018,5(35):15+18.
- [2] 严期争.穴位配合乳房按摩对缓解乳房胀痛促进母乳喂养的护理效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(40):107+121.
- [3] 张桂萍,王美莲.全方位手法按摩在产后乳汁过少中的治疗作用探讨[J].中华灾害救援医学,2020,8(02):113-114+120.
- [4] 吴宝玉,龙雨银,唐桂丹,吴培,易高阳,万艳平.93 名催乳师自我防护知识和行为现状[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(06):84-85+87.
- [5] 梁秋霞,陈秀琦.专业催乳师引导下专项产后泌乳乳房按摩对剖宫产产妇泌乳量及母乳喂养成功率的影响[J].临床护理杂志,2019,18(05):31-33.