

母婴同室新生儿床旁护理干预应用在产科临床护理中的效果研究

郭兴兴 卫艳梅 汤娟
西北妇女儿童医院产科 陕西 西安 710061

摘要：目的：探究产科临床护理干预措施，分析母婴同室新生儿床旁护理干预的应用效果。方法：从本院产科中选取研究对象，将2023.01-2024.05期间收治的产妇78例用以调查，按照随机数字表法分成两组实施护理干预，39例产妇为对照组，接受常规护理干预，另外39例产妇为观察组，应用母婴同室新生儿床旁护理干预，对比分析两组护理效果。结果：观察组产妇的母乳喂养知识评分与对照组相比，各项均显著更高，（ $p < 0.05$ ）；两组产妇的喂养技能水平相较下，观察组产妇各评分均明显高于对照组，数据差异具有统计意义，（ $p < 0.05$ ）；观察组产妇的初次泌乳时间较对照组更短，且泌乳频率更多，（ $p < 0.05$ ）；观察组产妇的乳汁分泌充足率与对照组相较更高，（ $p < 0.05$ ）；通过两组产妇对临床护理干预评价显示，观察组产妇的各项满意度评分均比对照组要高，（ $p < 0.05$ ）。结论：在产科临床护理中，应用母婴同室新生儿床旁护理干预的效果理想，利于提高产妇的母乳喂养知识水平与喂养技能，加快乳汁分泌，值得推广。

关键词：母婴同室；新生儿床旁护理干预；产科护理

近年来，在临床产科护理中主张人性化护理理念，最大限度满足产妇的护理需求，以此加快产妇的产后恢复，为母婴的健康安全提供保障。因常规护理干预侧重于护理人员对产妇及新生儿的护理服务，完全忽略产妇与家属的配合，导致产妇难以掌握母乳喂养的相关知识及技能。母婴同室新生儿床旁护理干预作为一种新型的干预模式，主要以床旁护理为基础，由护理人员、产妇共同参与，通过护理人员对产妇的床旁指导，充分凸显产妇的主导地位，促使产妇及家属掌握更为全面的喂养知识技能，进而达到产妇的产后需要，同时提高新生儿的护理质量^[1-2]。为此，本文针对近年本院产科收治的78例产妇进行护理研究，旨在探讨母婴同室新生儿床旁护理干预的应用效果，现作出具体报道，如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究本院产科在2023.01-2024.05收治的78例产妇，将其以随机数字表法分为两组，对照组产妇39例，实施常规护理干预，产妇年龄在24岁-35岁，平均（ 31.65 ± 2.64 ）岁，新生儿体重指数 $2.5\text{kg}-4.5\text{kg}$ ，平均（ 3.63 ± 0.34 ） kg ，分娩类型：剖宫产有12例、阴道分娩有27例；观察组产妇39例，应用母婴同室新生儿床旁护理干预，产妇年龄集中25岁-34岁，平均（ 31.52 ± 2.72 ）岁，新生儿体重指数在 $2.6\text{kg}-4.4\text{kg}$ ，平均（ 3.66 ± 0.29 ） kg ，分娩类型：剖宫产占13例、阴道分娩占26例。两组产妇及新生儿的基线资

料进行统计对比，显示差异均不存在统计意义，适用研究项目，（ $p > 0.05$ ）。医院伦理委员会针对研究项目作出审核后批准。

纳入标准：入选产妇均为单胎、足月；初产妇；产妇及家属自愿配合研究，签署知情同意书。

排除标准：合并躯体疾病；严重精神障碍；沟通障碍；合并心肝肾等功能严重损伤；多胎妊娠；严重妊娠期并发症；无法配合研究等。

1.2 方法

1.2.1 对照组产妇接受常规护理干预：护理人员根据产妇的实际情况，作出相应的护理及指导，解答产妇或家属提出的问题等。

1.2.2 观察组产妇应用母婴同室新生儿床旁护理干预，具体措施如下：

① 准备同室环境：护理人员要做好母婴同室环境的处理，室内温度控制在 25°C 左右，湿度控制在55-60%，并严格控制人员的往来。同时，护理人员要准备好新生儿的尿裤、洗手液、换洗被褥等物品，确保母婴同室所需物品的充足^[3]。

② 个体化护理指导：护理人员要根据产妇的具体情况，包括体质、接受能力等，制定个体化的干预方案，展开针对性的健康宣教，讲解产后的饮食、运动、睡眠等方面知识，并以亲身示范的方式，在床旁进行新生儿的护理，如脐部和臀部的护理、洗浴、尿布更换等，同

时对产妇介绍新生儿的一些正常生理现象^[4]。

③ 新生儿护理：护理人员需告知产妇乳房护理的相关知识及母乳喂养的益处，指导产妇科学的饮食与锻炼，确保乳汁的充足分泌，促使产妇尽快分泌乳汁，提高新生儿的机体营养所需，避免营养不良，并在初始喂养期间，护理人员可协助产妇竖抱新生儿，轻拍其背部，预防呕吐或窒息现象^[5-6]。护理人员要及时纠正产妇的喂养姿势，包括抱奶体位、新生儿含接姿势等。同时护理人员要对产妇提供新生儿全身抚触指导，从头部开始，依次进行胸背部、腹部、四肢的抚触，嘱咐产妇一天2次，每次20min即可。

④ 心理疏导：护理人员要与产妇展开积极沟通，了解产妇出现的心理问题，以此做好针对性的心理疏导，引导产妇尽快适应母亲的身份，积极的面对新生儿^[7]。

⑤ 生活指导：护理人员需指导产妇的产后正确避孕方法，同时讲解新生儿接种疫苗的重要性与必要性等。

1.3 观察指标

1.3.1 观察母乳喂养知识水平：以科室自制的母乳喂养知识测评表^[8]，评估两组产妇对产褥期饮食、产褥期卫生保健、产后活动、新生儿预防接种剂母乳水平五项知识的掌握程度，以4级评分法，1分即一点不了解；2分即部分掌握；3分即大多数掌握；4分即全部掌握，得分越高，产妇母乳喂养知识水平越高。

1.3.2 观察喂养技能水平：根据科室自行设计的喂

养技能水平调查问卷，对两组产妇的新生儿沐浴、脐部与臀部护理、新生儿抚触及母乳喂养姿势进行评价，采用3级评分法，1分即无技能；2分即学会部分技能；3分即每项技能熟练，得分越高，产妇的喂养技能水平越高。

1.3.3 观察泌乳情况：准确记录两组产妇的初次泌乳时间、泌乳频率。

1.3.4 观察乳汁分泌情况：密切监测两组产妇的乳汁分泌情况，计算充足率。

1.3.5 观察护理满意度：由本院自制的护理满意度评分表^[9]，调查两组产妇对临床护理干预的评价情况，涉及四项指标，分别为心理疏导、护理指导、产褥期管理及护理水平，每项评分为0-100分，得分越高，产妇的满意度越高。

1.4 统计学分析

软件SPSS23.0用于研究数据分析，统计处理组间资料，对比计量以 t 检验， $(\bar{x}\pm s)$ 作为描述形式，对比计数资料检验行 χ^2 ， $(n, \%)$ 用于描述，统计意义差异标准： $p < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组母乳喂养知识水平

根据表1结果显示，观察组产妇的母乳喂养知识的各项评分，均比对照组产妇要显著更高，数值差异具有统计意义， $(p < 0.05)$ 。

表1 两组产妇母乳喂养知识评分比较 $(\bar{x}\pm s)$ ，分

组别	例数(n)	产褥期饮食	卫生保健	产后活动	新生儿预防接种	母乳喂养
观察组(n)	39	3.49±0.61	3.24±0.68	2.33±1.27	3.05±0.59	3.53±0.44
对照组(n)	39	2.08±0.59	1.99±0.61	1.82±1.26	2.33±0.57	2.38±0.41
t 值	-	13.192	11.137	4.259	6.872	15.501
p 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 对比两组产妇喂养技能水平

详见下表2数据，观察组产妇的喂养技能各评分相比

于对照组产妇均显著较高，说明喂养技能掌握较好，组间差异明显， $(p < 0.05)$ 。

表2 两组产妇喂养技能评分比较 $(\bar{x}\pm s)$ ，分

组别	例数(n)	新生儿沐浴	脐部臀部护理	新生儿抚触	母乳喂养姿势
观察组(n)	39	2.53±0.25	2.45±0.34	2.33±0.27	2.66±0.29
对照组(n)	39	1.52±0.22	1.36±0.32	1.81±0.24	2.31±0.26
t 值	-	23.554	18.687	11.203	5.913
p 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 对比两组产妇的泌乳情况

由表3可知，相比产妇的初次泌乳时间，观察组产妇

要比对照组更短，相比母乳频率可见，观察组显著多于对照组，两组差异存在统计意义， $(p < 0.05)$ 。

表3 两组产妇泌乳情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	初次泌乳时间 (h)	泌乳频率 (次/d)
观察组 (n)	39	7.13±1.22	3.73±0.25
对照组 (n)	39	23.11±2.31	2.05±0.21
t值	-	49.902	42.044
p值	-	< 0.05	< 0.05

2.4 对比两组产妇乳汁分泌情况

表4数据所示, 观察组产妇的母乳分泌充足率要比对照组产妇明显更高, 提示观察组产妇的乳汁充足, ($p < 0.05$)。

表4 两组产妇乳汁分泌情况比较[n (%)]

组别	例数 (n)	充足	不足	无
观察组 (n)	39	36 (92.31)	3 (7.69)	0
对照组 (n)	39	24 (61.54)	10 (25.64)	5 (12.82)
χ^2 值	-	16.715	8.843	6.506
p值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.5 对比两组产妇护理满意度

从下表5中看, 观察组产妇对临床护理满意度评价更高, 相比各项满意度评分显示观察组均显著高于对照组, ($p < 0.05$)。

表5 两组产妇护理满意度评分比较 ($\bar{x} \pm s$), 分

组别	例数 (n)	心理疏导	护理指导	产褥期管理	护理水平
观察组 (n)	39	96.84±5.62	94.92±5.63	93.88±5.15	96.91±5.46
对照组 (n)	39	80.81±4.07	79.53±4.77	81.22±4.24	85.71±5.01
t值	-	8.264	8.923	9.022	7.246
p值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

在产科的常规护理干预下, 通常是将产妇与新生儿分开进行护理干预, 导致产妇无法掌握新生儿喂养、沐浴、抚触等多方面的知识及技能, 无法契合人性化、个体化的护理服务理念, 故而护理效果往往不够理想。

现如今, 在临床产科护理中, 应用母婴同室新生儿床旁护理干预, 更加注重产妇的参与权、知情权与监护权, 充分尊重产妇及家属的护理需求, 促使产妇及家属积极参与新生儿护理之中, 以便新生儿无需离开母亲, 同时有利于产妇尽快适应母亲的身份转变。通过护理人员在床旁的指导, 帮助产妇掌握母乳喂养的相关技能, 充分认识到母乳喂养的重要性, 同时学习新生儿的相关护理技能, 增加产妇接触新生儿的时间, 在对新生儿沐浴、母乳喂养、尿布更换等过程中, 逐渐向母亲这一身份过渡, 并且较为全面的掌握新生儿护理中的重点、难点等内容, 进而为产妇日后照护新生儿创造有利的条件^[10]。从本文研究数据中可以看出: 观察组产妇的母乳喂养知识评分、喂养技能水平评分均比对照组产妇更高, 且观察组产妇的初次泌乳时间比对照组更快、泌乳频率更多, 乳汁分泌充足率较高, 上述两组数据差异显著, ($p < 0.05$), 同时观察组产妇对临床护理干预的满意度评分显著高于对照组, ($p < 0.05$)。由此说明, 母婴同室新生儿床旁护理干预更利于满足产妇的护理需要, 促使其尽快转变母亲身份, 学习并掌握新生儿护理技能及要点, 了解母乳喂养的知识技能, 进一步加强母婴之间的情感。

综上所述, 在临床产科护理之中, 应用母婴同室新生儿床旁护理干预的效果显著, 对产妇的母乳喂养知识认知水平及喂养技能水平具有积极提升作用, 有效加快产妇的初次泌乳时间, 值得在临床推广。

参考文献

[1] 吴丽沫, 张素雅. 共同参与式护理在母婴同室护理中对产妇焦虑、抑郁情绪的缓解作用[J]. 中外医疗, 2023, 42(11): 167-171.

[2] 刘安妮. 母婴同室新生儿护理中共同参与式护理对母婴关系、新生儿指标和睡眠状况的影响[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(04): 228-230.

[3] 时静芳, 郑明娟, 孙燕. 床旁护理在母婴同室病房产中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(22): 77-79.

[4] 任雪莲, 林佳. 母婴床旁护理模式在产科护理中的应用分析[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(32): 179-183.

[5] 曲慧丽, 阮韦华. 母婴同室护理对产妇并发症发生率及新生儿护理质量的影响研究[J]. 智慧健康, 2020, 6(25): 135-137.

[6] 邱华娇. 母婴同室新生儿护理的参与式探讨[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(21): 116-117.

[7] 张凤. 母婴同室新生儿床旁护理模式的实施与分析[J]. 人人健康, 2019, (23): 246.

[8] 季俊英. 母婴同室床旁护理对新生儿护理安全隐患的预防作用[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(33): 157.

[9] 郑曦. 母婴同室新生儿床旁护理管理的问题与措施[J]. 中国城乡企业卫生, 2019, 34(07): 136-138.

[10] 芮晓娟. 对初产妇进行母婴床旁护理的效果研讨[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(02): 237-238.