

doi:10.3969/j.issn.1005-3697.2021.02.031

❖ 护理 ❖

# 基于自然生物角度的袋鼠式护理模式应用于剖宫产初产妇研究

李润杰, 朱丽, 张红艳, 马红

(河北省沧州中西医结合医院, 河北 沧州 061001)

**【摘要】目的:** 分析自然生物角度的袋鼠式护理模式应用于剖宫产初产妇的效果。**方法:** 将 84 例剖宫产初产妇分为研究组和对照组, 每组各 42 例。对照组开展传统护理干预, 研究组开展基于自然生物角度的袋鼠式护理模式。比较两组产妇首次乳汁分泌时间; 比较两组产妇自胎盘从子宫顺利娩出后的第 1、2 天的子宫恢复情况; 在分娩后 40 d 时, 组织两组产妇来院接受复查, 向两组产妇发放爱丁堡产后抑郁量表以评估其当前的心境状态。**结果:** 研究组首次乳汁分泌时间早于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 研究组在 24 h 子宫下降高度多于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 两组在 48 h 子宫下降高度比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。研究组轻度抑郁发生率低于对照组, 抑郁处于“无或极轻微”所占百分比高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 基于自然生物角度的袋鼠式护理模式应用于剖宫产初产妇, 能强化新生儿的吸吮反射, 且能刺激产妇泌乳, 促进产妇产后子宫复原, 降低产后抑郁症等负性情感事件。

**【关键词】** 自然生物角度; 袋鼠式护理; 剖宫产; 初产妇; 泌乳; 抑郁症

**【中图分类号】** R473.71 **【文献标志码】** A

## Kangaroo nursing model based on natural biology applied to analysis of primipara in cesarean section

LI Run-jie, ZHU Li, ZHANG Hong-yan, MA Hong

(Cangzhou Hospital of Integrated TCM-WM · Hebei, Cangzhou 061001, Hebei, China)

**【Abstract】Objective:** To analyze the effect of kangaroo nursing mode applied to primipara of cesarean section from the perspective of natural biology. **Methods:** 84 primiparas were randomly divided into the study group and the control group, 42 cases in each group. Among them, the control group carried out traditional nursing intervention, and the research group carried out kangaroo nursing mode based on the perspective of natural biology. The first lactation time of two groups of parturients was compared, the recovery of uterus on the first and second days after the smooth delivery of placenta from two groups of parturients was compared. 40 days after delivery, two groups of parturients were organized to come to hospital for reexamination, and Edinburgh Postpartum Depression Scale was issued to two groups of parturients to evaluate their current state of mind. **Results:** The first milk secretion time of the study group was earlier than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The descending height of uterus in the study group was higher than that in the control group at 24 h, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ), there was no significant difference in the descending height of uterus between the two groups at 48 h ( $P > 0.05$ ). The incidence of mild depression in the study group was lower than that in the control group, and the percentage of depression in “none or very mild” was higher than that in the control group, with a statistically significant difference ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Kangaroo nursing mode based on natural biology can strengthen sucking reflex of newborn, stimulate lactation, promote recovery of uterus and reduce negative emotional events such as postpartum depression.

**【Key words】** Natural biological perspective; Kangaroo care; Cesarean section; Primipara; Lactation; Depression

袋鼠式护理模式是一类母亲与新生儿亲密接触护理方案, 该项护理方案最初由南美国家学者所提出, 随着近年来科学技术手段的飞速发展, 从自然生物角度下而延伸出的袋鼠式护理模式成为产科护理领域的焦点课题<sup>[1]</sup>。从近 20 年国内与国外的临床

应用经验来看, 袋鼠式护理被证实能有效提升新生儿对母乳的吸吮成功率, 有利于母婴间构建良好且积极的正向交流互动<sup>[2]</sup>。另外, 该项护理方案除了能架起母婴之间的纽带联络关系, 亦能稳定新生儿的基本生命体征<sup>[3]</sup>。当前, 中国在袋鼠式护理模

式方面的临床实践性研究不论在研究的广度或是深度都与发达国家存有一定程度的差距,但该项护理方案所表现的母婴喂养有效性却几乎一致<sup>[4]</sup>。国内学者曾将该项护理模式应用于1例极低出生体重儿,干预1周后其基础体温恢复至正常水平,而对该名小儿开展后续随访显示,其各项生长发育指标均处于正常水平<sup>[5]</sup>。此外,有学者<sup>[6]</sup>亦开展过袋鼠式护理方案应用于早产儿的研究,结果显示该项干预方案能使机体血氧饱和度明显提升,提高其对氧气的利用率,对新生儿呼吸频次的稳定起着积极作用。通过检索国内外知名数据库发现,袋鼠式护理方面的研究主要侧重于新生儿,而将其应用于剖宫产初产妇的研究尚少,缺乏一定的调查类数据<sup>[7]</sup>。因此,本研究旨在从自然生物角度出发,将袋鼠式护理应用于剖宫产初产妇,以探析该项护理方案所产生的临床效益。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2017年4月至2019年9月沧州中西医结合医院收治的84例剖宫产初产妇,将其分为研究组和对照组,每组各42例。纳入标准:(1)足月分娩的初产妇;(2)采取剖宫产分娩的产妇;(3)对剖宫产无禁忌证;(4)产妇所分娩的新生儿经1 min、5 min Apgar评分8~10分;(5)产妇具备正常的听力与视力水平,能独立完成有关问卷或量表的测评;(6)产妇主动采取母乳喂养;(7)产妇知晓本研究内容,并签订同意书。排除标准:(1)产妇伴有妊娠期并发症,包括妊娠期糖尿病、妊娠期高血压、妊娠期合并血小板减少;(2)产妇伴有艾滋病、病毒性肝炎、梅毒等传染性疾病;(3)新生儿伴有呼吸衰竭等危及生命安全的疾病,或新生儿需要接受急诊救治;(4)母婴分离者;(5)住院阶段强行出院者;(6)不配合各项照护举措。本研究已通过我院伦理委员会批准同意。

两组产妇年龄、孕周、文化程度和职业比较,两组新生儿性别、体质量和10 min Apgar评分比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组 本组产妇实施常规性护理干预,具体的护理措施如下:当胎儿被娩出后,由专人对新生儿气道进行清理,处理脐带,对身上血迹予以擦拭,使新生儿保持干净清爽状态。另外,对新生儿的体重及身高予以记录,并为其制作新生儿信息手环,保留足印。为新生儿注射维生素K1、病毒性乙肝疫苗与卡介苗首针。对新生儿足部进行采血处理以开展各类先天性疾病筛查。指导产妇进行乳房护理,对

其会阴部进行消毒与清洗,引导其保持相对舒适的心境状态,并告知其具体的用药事宜。通过现场健康宣教的形式引导产妇正确环抱新生儿,指导产妇与新生儿尽早开展肢体接触与乳头吸吮,尽早帮助新生儿建立吸吮反射。

1.2.2 研究组 本组产妇接受基于自然生物角度下的袋鼠式护理模式。(1)护理人员训练:在实施袋鼠式护理前,由护士长对本科室所有护理人员提供理论与技能指导,内容涵盖袋鼠式护理模式的临床实践要点、实施流程、产妇生命体征监测规范、新生儿呼吸窘迫等危重症处理等,与产妇对话技巧要点,相关量表的应用技巧和注意事项等。(2)袋鼠式护理策略实施:为产妇安置好舒适平卧位,将内衣褪去,暴露胸部与腹部位置。为新生儿穿上纸尿裤,使纸尿裤与皮肤的松紧度处于相对合适的水平。为产妇戴上保护帽以规避其着凉,让新生儿通过俯卧的形式趴在产妇裸露的胸侧,保证产妇乳头与新生儿嘴部相平,并让其将头部偏于一侧,尽可能使新生儿双手与双脚处于舒展状态,以免新生儿因受压而出现局部紫绀的情况。引导产妇将一只手托住新生儿臀部皮肤,另一只手环抱其背部,规避新生儿从产妇身上滑下而引起挫伤。(3)皮肤接触时间:自胎儿从母体中娩出开始,护士便落实袋鼠式护理指导,2次/d,1次在上午新生儿结束洗澡后,1次在下午4点左右,每次时间持续60 min,共开展3 d连续性护理,引导产妇从出院开始便自行在家中接受上述护理干预。(4)袋鼠式护理匹配姿势:产妇除了仰卧位姿势外,还可采取站立位姿势。产妇采取站立位姿势时,使新生儿头部适当处于伸展与弯曲水平,并保证产妇臀部弯曲,大腿处有所延伸,类似于“青蛙样”状态,见图1。产妇取站立位姿势时,保证包裹在新生儿的毛巾与其胸部紧紧绑定在一起,使腹部不至于受到挤压,保证新生儿与产妇上腹部处于相同水平状态,以保证新生儿获得足够的活动空间来开展腹部呼吸。若产妇在照护进程中出现疲惫感,最好仍能保证新生儿处于袋鼠位置,或者让其取半卧位或者斜靠姿势,使新生儿至少与水平线之间的角度呈15°。见图2。



图1 站立位下的袋鼠式照护的姿势



图2 袋鼠式护理时产妇休息姿势

### 1.3 观察项目

1.3.1 首次乳汁分泌时间 比较两组产妇首次乳汁分泌时间,即产妇将胎盘成功娩出体外后,通过对乳房开展环形按压的形式来舒缓乳房根部结缔组织,如果有奶水从乳头处溢出,则作为首次乳汁分泌。

1.3.2 子宫复旧程度 比较两组产妇自胎盘从子宫顺利娩出后的第1、2天的子宫恢复情况。通过产科常用的卷尺对其子宫底和耻骨联合上部的垂直距离进行测量,将第1次测量所得距离与当日测量距离的差值作为子宫底下降的距离。在落实检查前,指导产妇先排空膀胱,并将手置放于子宫底处予以按压后再测量。由专人负责测量,以降低因不同测量者所致结果偏差。

1.3.3 产妇情感状态 在分娩后40 d时,组织两组产妇来院接受复查。向两组产妇发放爱丁堡产后抑郁量表以评估其当前的心境状态。该量表涵盖10项条目,每项条目实施1~4分评分标准,分别代表“从未、偶尔、经常、总是”,除了第1、2项条目实施反向计分外,其余条目均实施正向计分,总分介于0~30分。如果产妇所得分值<5分,说明产妇当前处于“无或极轻微”抑郁状态;如果产妇所得分值为6~9分,说明产妇当前处于“轻度”抑郁状态;如果产妇所得分值10~20分,则说明产妇当前处于“中度”抑郁状态;如果产妇所得分值21~30分,则说明产妇当前处于“重度”抑郁状态。

### 1.4 统计学分析

采用统计学软件SPSS 22.0进行统计学分析。对计量数据实施两独立样本 $t$ 检验,对计数数据实施 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组产妇首次乳汁分泌时间比较

研究组首次乳汁分泌时间早于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组产妇首次乳汁分泌时间比较( $\bar{x} \pm s, h$ )

组别	首次乳汁分泌时间
研究组( $n = 42$ )	42.8 ± 3.1
对照组( $n = 42$ )	54.2 ± 4.0
$t$ 值	11.583
$P$ 值	<0.001

### 2.2 两组产妇在24 h和48 h的子宫复旧程度比较

研究组在24 h子宫下降高度多于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );两组在48 h子宫下降高度比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见表2。

表2 两组产妇在24 h和48 h的子宫复旧程度比较( $\bar{x} \pm s, cm$ )

组别	24 h	48 h
研究组( $n = 42$ )	2.6 ± 0.5	1.3 ± 0.1
对照组( $n = 42$ )	1.2 ± 0.2	1.4 ± 0.2
$t$ 值	11.027	0.538
$P$ 值	<0.001	0.478

### 2.3 两组产妇40 d门诊随访产妇情感状态比较

研究组轻度抑郁发生率低于对照组,抑郁处于“无或极轻微”所占百分比高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表3。

表3 两组产妇40 d门诊随访产妇情感状态比较[ $n(\%)$ ]

组别	无或极轻微	轻度	中度	重度
研究组( $n = 42$ )	30(71.4)	1(2.4)	10(23.8)	1(2.4)
对照组( $n = 42$ )	17(40.5)	12(28.6)	11(26.2)	2(4.8)
$\chi^2$ 值	16.965	12.201	0.895	0.671
$P$ 值	<0.001	<0.001	0.713	0.543

## 3 讨论

对于剖宫产产妇而言,因手术切口的创面将引起局部组织出现痛感,进而影响产妇对食物的摄入与日常睡眠,导致个体出现身心维度的双重疲倦,对产妇乳汁分泌将产生负面影响<sup>[8]</sup>。有文献<sup>[9]</sup>表明,与阴道分娩相比,接受剖宫产分娩产妇的乳汁分泌时间会出现一定程度的延长,在剖宫产产妇身上尤为多见,可能与躯体痛感所诱发的内分泌失衡有关。因此,引入基于自然生物角度下的袋鼠式护理模式对接受剖宫产分娩的产妇与新生儿具有重大的临床价值。在开展袋鼠式护理模式过程中,不可将强行将新生儿从产妇乳房处移开,仅让其对产妇乳房予以嗅闻便可<sup>[10]</sup>。另外,新生儿在分娩过程中易受到子宫平滑肌明显收缩所致暂时性缺氧的可能,可引起新生儿体内应激性释放组胺类物质,使新生儿鼻腔黏膜对外界气味的敏感性明显增加,以此来提升其对乳头的吸吮反射。而新生儿在袋鼠式环抱中能加大与产妇皮肤的接触面积,通过嗅闻到产妇皮肤气味,能刺激吸吮动作的完成。有文献<sup>[11]</sup>指出,新生儿越早开始吸吮乳头,越能刺激产妇分泌乳汁。本研究结果表明,研究组产妇首次泌乳时间早于对照组,说明袋鼠式护理方案能强化新生儿的吸吮反射,且能促进产妇乳头分泌乳汁。按照袋鼠式护理方案有关实践性指南得知,位于产妇胸部的新生儿能感知到产妇的呼吸节律,通过母婴之间皮肤的最大接触面,对新生儿吸吮反射有积极刺激效应。另

外,新生儿亦能感知产妇的体表温度,这能构建良好的互动态势,营造出温馨氛围<sup>[12]</sup>。

由于剖宫产产妇在术后创面可出现炎性症状,包括创面感染或者组织缺血缺氧等不良情况,进而使子宫复旧受到阻碍。随着胎盘与胎膜从子宫内娩出,子宫内膜因机体自我愈合修复将出现一层全新的内膜,但是,剖宫产手术过程中因纱布止血的使用,可使子宫蜕膜变薄甚至受损,进而影响子宫内膜的生长与子宫复旧<sup>[13]</sup>。子宫复旧程度发生于产褥期阶段,由于子宫肌层血液供给明显减少,导致肌细胞与肌蛋白发生降解而使子宫复原。因此,子宫肌肉纤维收缩是子宫复旧的诱发因素。子宫修复与多种因素有所关联,产后新生儿喂养方式是影响子宫复旧的关键因素。袋鼠式护理方案落实后,新生儿通过与产妇胸部多频次接触,能提高其吮吸能力,并通过其对产妇乳头的感官刺激,使感受信号传递至产妇脑垂体处,使产妇合成与释放泌乳素<sup>[14]</sup>。泌乳素能与子宫受体相结合,进而促进人体释放出前列腺素,最终能促进子宫收缩与乳汁分泌。催乳素除了能使子宫快速复旧,亦能降低妇科炎症性症状的发生率,促进产妇产后子宫功能康复<sup>[15]</sup>。本研究表明,研究组产妇产后下降高度较对照组多,表明研究组的子宫复旧程度更明显。

有文献<sup>[16]</sup>高达30%左右。抑郁症的出现可能与产妇分娩后体内雌、孕激素水平快速减少有关,其可引起内分泌系统紊乱,使产妇出现精神障碍等神经心理行为。有文献<sup>[17]</sup>指出,袋鼠式护理方案能稳定产妇抑郁情感,平衡产妇体内雌激素与孕激素水平。本研究显示,研究组轻度抑郁发生率低于对照组,抑郁处于“无或极轻微”所占百分比高于对照组,说明袋鼠式护理方案能促进产妇构建出积极的心理环境。新生儿在袋鼠式护理过程中,能感受到产妇的温度,并通过触觉与嗅觉等感官刺激,可刺激产妇合成与释放出一定量泌乳素。该激素不仅能稳定产妇的负面情绪,更能帮助其提高战胜疾病的信心。

综上,基于自然生物角度下的袋鼠式护理模式应用于剖宫产初产妇,能强化新生儿的吮吸反射,且能刺激产妇泌乳,促进产妇产后子宫复原,降低产后抑郁症等负性情感事件。

#### 参考文献

[1] 陈晓艳,毋艳,闫会丽. 早产儿袋鼠式护理的临床护理效果评

价[J]. 中国医刊,2019,54(10):1153-1155.

[2] Campbell-Yeo M, Johnston CC, Benoit B, et al. Sustained efficacy of kangaroo care for repeated painful procedures over neonatal intensive care unit hospitalization: a single-blind randomized controlled trial [J]. Pain, 2019, Doi:10.1097/j.pain.0000000000001646.

[3] 何力,黄朝梅,刘丹,等. 袋鼠式护理方案改善早产儿经口喂养的效果评价[J]. 蚌埠医学院学报,2019,44(11):1567-1569.

[4] 连莲淑,郑淑敏,郑月惠,等. 抚触配合袋鼠式护理对缺氧性肺动脉高压新生儿神经行为与体格发育的影响[J]. 护理实践与研究,2019,16(23):127-129.

[5] Karunesh C, Kumar DS, Chandra SS. Chronic Gastric Volvulus: Cause of Feed Intolerance[J]. Indian Journal of Pediatrics, 2018, 85(8):1-2.

[6] 刘蓓蓓,王楠,徐业芹,等. 袋鼠式护理对极低出生体质量早产儿喂养及发育的影响[J]. 上海护理,2019,19(10):43-45.

[7] Adeli M, Alirezai S. A Comparative Study of the Effects of Skin Contact and Kangaroo Care on Mother's Anxiety[J]. Iranian Journal of Nursing & Midwifery Research, 2018, 23(4):327.

[8] 朱萍,高丽丽,卢惠琴. 发展性照顾联合袋鼠式护理对早产儿体格生长发育和生化水平的影响[J]. 护理实践与研究,2019,16(20):117-119.

[9] Shah RK, Sainju NK, Joshi SK. Knowledge, Attitude and Practice towards Kangaroo Mother Care[J]. Journal of Nepal Health Research Council, 2018, 15(3):275.

[10] 路简羽,岳洁雅,袁艳丽,等. 早产儿袋鼠式护理方法的最佳证据总结[J]. 中华现代护理杂志,2019,25(22):2778-2782.

[11] 郝春贞,吴宏伟. 袋鼠式护理干预对新生儿缺氧缺血性脑病患儿智力、体格及运动功能的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(29):3279-3281, 3293.

[12] 赵丽金,段怡,赵敏慧,等. 袋鼠式护理母亲压力的现况调查[J]. 中华现代护理杂志,2019,25(17):2128-2132.

[13] 薛霏. 个性化发育支持联合袋鼠式护理干预对喂养不耐受早产儿生长发育及家长护理满意度的影响[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(20):119-120.

[14] 熊小云,谢小华,杨传忠,等. 袋鼠式护理改善无创辅助通气超未成熟儿喂养的效果评价[J]. 护理学杂志,2019,34(15):1-4.

[15] Ramani M, Choe EA, Major M, et al. Kangaroo mother care for the prevention of neonatal hypothermia: A randomised controlled trial in term neonates[J]. Archives of Disease in Childhood, 2018, 103(5):492-497.

[16] 徐建平,王晓鸣,顾水琴,等. 晚期早产剖宫产术中袋鼠式护理对新生儿出生“黄金小时”健康指标的影响[J]. 中华围产医学杂志,2019,22(8):560-564.

[17] 张燕,卢碧君,沈阳,等. 袋鼠式护理对喂养不耐受的极低出生体重早产儿生长发育及母亲护理满意度的影响[J]. 广州医科大学学报,2019,47(2):138-140.

(收稿日期:2020-08-13

修回日期:2020-10-02)