

· 论著 ·

母婴网络健康教育平台支持对新生儿早期母乳喂养成功率的影响

南阳市中心医院儿科六病区 (河南 南阳 473000)

宋红娜

【摘要】目的 观察母婴网络健康教育平台支持对新生儿早期母乳喂养成功率的影响。**方法** 选取2018年3月至2019年3月在本院分娩的产妇113例,按随机编号法分成对照组57例和观察组56例。对照组采取常规健康教育,观察组在常规健康教育的基础上加以网络健康教育。观察比较两组产妇干预前后母乳喂养知识掌握和坚持母乳喂养信心的情况以及干预后新生儿早期母乳喂养率。**结果** 干预后2周、4周,观察组产妇的母乳喂养知识掌握水平、坚持母乳喂养信心和新生儿早期母乳喂养率均高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 母婴网络健康教育平台支持能有效提高新生儿早期母乳喂养的成功率。

【关键词】 网络健康教育; 母乳喂养; 新生儿

【中图分类号】 R722; R47

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.06.034

Effects of Maternal and Neonatal Network Health Education Platform Support on the Success Rate of Early Breast Feeding in Neonates

SONG Hong-na. Department of Pediatrics Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China

[Abstract] **Objective** To observe the effects of maternal and neonatal network health education platform support on the success rate of early breast feeding in neonates. **Methods** 113 puerperae who delivered in the hospital between March 2018 and March 2019 were selected. They were divided into the control group (57 cases) and the observation group (56 cases) by the random numbering method. The control group were given routine health education, while the observation group were given network health education on the basis of routine health education. The maternal mastery of knowledge about breast feeding and the confidence in breast feeding before and after intervention, and the rate of early breast feeding in neonates after intervention were observed and compared between the two groups. **Results** At 2 weeks and 4 weeks after intervention, the maternal mastery of knowledge about breast feeding, the confidence in breast feeding and the rate of early breast feeding in neonates were higher in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The maternal and neonatal network health education platform support can effectively improve the success rate of early breast feeding in neonates.

[Key words] Network Health Education; Breast Feeding; Neonate

WHO建议6月龄以内婴儿采用纯母乳喂养,因为母乳能满足6月龄以内婴儿所需全部水分、能量和营养,是其他食物不可媲美的婴儿最理想的天然食物^[1]。尽管关于母乳喂养优势观念早已深入人心,国家也通过多层面倡导母乳喂养^[2],但目前我国母乳喂养率仍然较低^[3-5],原因可能是产妇缺乏授乳经验或相关知识的掌握度较低、坚持授乳的信心不足或者乳量不够等^[4-6]。故对产妇进行母婴健康教育在母乳喂养中有着积极意义,不仅能帮助产妇掌握正确的母乳喂养知识,还能提升产妇坚持母乳喂养的信心^[7]。随着社会的进步、科技的发展和电子产品的普及,现在

母婴健康教育的方式多种多样,除了传统的宣教模式还有各种以网络共享互动平台为载体的宣教模式。母婴网络健康教育平台支持即通过网络平台进行教育干预,本文就这种干预方法对新生儿早期母乳喂养的成功率的影响作如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年3月至2019年3月在本院分娩的产妇113例,按随机编号法分为对照组和观察组,分别为57、56例。对照组年龄

作者简介:宋红娜,女,护师,本科,主要研究方向:儿科

通讯作者:宋红娜

表1 两组产妇干预前后知识问卷得分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	干预前	干预后2周	干预后4周
对照组(n=57)	12.05±0.96	13.64±1.12*	15.72±1.49*
观察组(n=56)	11.97±0.88	15.31±1.23*	17.85±2.03*
t	0.462	7.549	6.366
P	0.645	0.000	0.000

注: *表示干预后与干预前相比差异显著($P<0.05$),下同

表2 两组产妇干预前后BSES评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	干预前	干预后2周	干预后4周
对照组(n=57)	88.27±16.45	94.97±15.14*	101.06±12.35*
观察组(n=56)	90.15±17.23	105.74±16.26*	116.89±13.42*
t	0.593	3.645	6.526
P	0.554	0.000	0.000

表3 两组产妇的新生儿母乳喂养率比较[n(%)]

组别	干预后2周	干预后4周
对照组(n=57)	29(50.88)	43(75.44)
观察组(n=56)	42(75.00)	54(96.43)
χ^2	7.039	10.239
P	0.008	0.001

19~33(25.18±2.34)岁,阴道分娩39例,剖宫产18例;观察组年龄20~35(25.21±2.37)岁,阴道分娩37例,剖宫产19例。对比两组患者一般资料无明显差异($P>0.05$)。本研究在医院伦理委员会准许下开展。

1.2 纳入标准 单胎初产妇;无妊娠加杂症或并发症;有智能手机且会操作本研究涉及的网络平台;自愿参与并配合本研究。

1.3 排除标准 不适合或无法进行母乳喂养;有医学背景或从事相关行业;入组前已接受过母婴健康教育;产后2周内母婴分离>24h。

1.4 方法 两组产妇分娩完成且情况稳定后,都进行常规健康教育:医护人员发放母婴知识宣教手册,在病房内讲解并教导母婴基本知识、授乳方式及注意事项,以及提供后期咨询服务。

观察组在上述常规教育的基础上,给予网络健康教育:协助产妇关注由本院医护人员建立的母婴健康教育微信公众号,并实名注册登录、填写真实有效的临床信息,然后加入平台中的微信群。该平台可根据产妇不同阶段需要发送有关母婴健康的图文或视频等,涉及哺乳知识、授乳姿势、乳房护理和提高乳量的方法、新生儿护理及其他注意事项等内容。此外,

产妇还可以在该平台上与医护人员和其他产妇进行咨询或经验交流,参加母婴健康知识有奖问答等活动,从而增强平台上产妇的互动使其对所学内容印象深刻。对于超过2d未在平台上发言的产妇,医护人员将进行电话沟通,及时了解其新生儿喂养情况、提醒其注意查看平台消息并作回应。

1.5 观察指标 分别在干预前、干预后2周以及干预后4周通过本院自制的母乳喂养知识问卷和母乳喂养自我效能量表(BSES)^[8]来评估两组产妇的母乳喂养知识掌握水平和坚持母乳喂养信心,前者分数越高代表掌握水平越高、后者分数越高代表信心越足。分别在干预后2周和干预后4周统计两组产妇的新生儿早期母乳喂养率,母乳喂养率=(纯母乳喂养例数+混合喂养例数)/总例数×100%。

1.6 统计学方法 本研究数据选用SPSS22.0软件分析处理;计量资料($\bar{x} \pm s$)表示,t检验;计数资料 χ^2 检验; $P<0.05$ 即差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 母乳喂养知识掌握水平比较 两组产妇干预前知识问卷得分无明显差异($P>0.05$);干预后2、4周的知识问卷得分均提高,其中观察组高于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 坚持母乳喂养信心比较 两组产妇干预前BSES评分无较大差异($P>0.05$);干预后2、4周的BSES得分均升高,但观察组高于对照($P<0.05$),见表2。

2.3 新生儿母乳喂养率比较 干预后2、4周观察组的新生儿母乳喂养率都明显高于对照组($P<0.05$),见表3。

3 讨 论

当产妇给新生儿进行母乳喂养时,如遇到困难不能及时得到正确的帮助,易产生挫败感继而逐渐失去信心^[9]。此外,乳量不足、乳腺疾病以及担心乳房变形影响身材美观也是影响母乳喂养成功率的重要因素,其中乳腺疾病可致回乳或引起乳房病变产生疼痛等不适,给产妇造成心理负担^[10]。

本研究结果显示,干预后观察组产妇对母乳喂养知识的掌握水平、坚持母乳喂养的信心和新生儿早期母乳喂养率均高于对照组,分析其原因可能是:与单纯文字、图片、口头形式宣教的传统健康教育模式相比,母婴网络健康教育平台更具针对性、连续性及互动性^[11]。1)母婴网络健康教育平台将学习与互动相结合,对文字、图片进行解释或通过视频形式讲解,通俗易懂、吸引产妇自主学习的兴趣、促进产妇之间经验交流,加强她们对母乳喂养知识的掌握度和解决相关问题的能力^[11],进而提升她们母乳喂养的意愿和信心。2)新生儿出生后1~2周是建立母婴关系的重要时期,新生儿对乳房频繁的吮吸、排空可刺激乳汁分泌增多,达到母乳供需平衡^[11]。母婴网络健康教育平台通过对产妇强调此时期母乳喂养的重要性,鼓励她们坚持授乳并指引她们科学饮食,使其乳量增多,进而提高新生儿早期母乳喂养的成功率。3)母婴网络健康教育平台还能指导产妇如何护理乳房、预防哺乳期乳腺疾病,这对产妇能坚持母乳喂养也有一定程度的促进作用。

综上,母婴网络健康教育平台支持可提高产妇母乳喂养知识水平、坚持母乳喂养的信心,从而提高新生儿早期母乳喂养的成功率,这将对母婴健康有着积极的意义,值得临床推广运用。

参考文献

- [1]汪之项,盛晓阳,苏宜香.《中国0~2岁婴幼儿喂养指南》及解读[J].营养学报,2016,38(2):105-109.
- [2]吴金华,邵布勒,黄满仙,等.2002-2015年舟山市母乳喂养情况及其影响因素[J].中华疾病控制杂志,2018,22(5):485-489.
- [3]张良芬,冯爽,闻芳.北京市海淀区海淀街道6个月内婴儿母乳喂养现状及影响因素研究[J].中国儿童保健杂志,2016,24(10):1081-1083.
- [4]吴细琦,孙晓勉,何珊珊.6个月内婴儿纯母乳喂养现状及影响因素分析[J].中国儿童保健杂志,2017,25(1):90-93.
- [5]杨舒馨,洪倩,孙幸幸,等.安徽省母乳喂养现状及其影响因素分析[J].中国儿童保健杂志,2017,25(11):1152-1155.
- [6]郭俏璇,杨丽英,张瑜君,等.既往母乳喂养失败孕产妇喂养门诊就诊体验的质性研究[J].护理学杂志,2017,32(18):42-45.
- [7]柯健,欧阳艳琼.母乳喂养健康教育研究进展[J].中国公共卫生,2018,34(1):148-153.
- [8]戴晓娜,Cindy-Lee Dennis,陈叙,等.母乳喂养自信量表在护理实践中的应用[J].中华护理杂志,2004,39(6):10-12.
- [9]韩瑛婷,谭梅芳.基于自我效能理论的伴侣参与式护理干预对母乳喂养的影响[J].护理学杂志,2018,33(10):27-30.
- [10]王红玫,黄晓曦,陈壮威,等.哺乳期急性乳腺炎形成的相关因素分析[J].福建医科大学学报,2016,50(6):423-427.
- [11]戴小红,唐梅银,李小芒.基于建构主义理论的立体化平台在母乳喂养健康教育中的应用[J].护理学杂志,2019,34(14):62-65.