

以微信平台为基础的延续性护理对产妇母乳喂养行为影响分析

赵雨君 顾宏梅* 单潇 王建平 陈薇薇

南通大学附属医院产科 江苏南通 226000

摘要:目的:探究以微信平台为基础为产妇提供延续性护理的效果及其对母乳喂养行为的影响。方法:选定我院收治的产妇200例,执行节点为2024年1月—2024年12月,在数字奇偶法下将对象分组,对照组(100例)执行常规延续护理,基于此,实验组(100例)执行以微信平台为基础的延续性护理,比较组间母乳喂养率、BSES-SF评分、HAMA评分、母乳喂养知识知晓度。结果:实验组的母乳喂养率(92.00%)相较于对照组(76.00%)要高($P<0.05$)。实验组护理后BSES-SF评分(52.05 ± 5.32)分相较于对照组要高,HAMA评分(5.36 ± 0.85)分较之要低($P<0.05$)。实验组的母乳喂养知识知晓度(99.00%)相较于对照组(90.00%)要高($P<0.05$)。结论:以微信平台为基础为产妇提供延续性护理的效果更为显著,可增强其母乳喂养自我效能,改善负性情绪,提升母乳喂养率,有推广意义。

关键词:延续性护理;微信平台;母乳喂养行为;产妇

临床针对新生儿喂养首推母乳喂养方式,然而受认知、环境等多因素影响,产妇喂养观念发生转变,人工喂养率逐渐提升^[1]。产妇大多对母乳喂养相关知识了解欠缺,部分产妇产后难以快速转变角色,这不仅影响产妇母乳喂养行为,对新生儿的健康发育也有一定影响^[2]。因此,加强出院后护理干预,提供持续性护理服务十分重要。微信平台具有高效传播信息的优势,可实时与产妇互动,且以多形式呈现信息,能够提升产妇与护理人员的互动性与参与度^[3]。对此,本次研究观察并分析了以微信平台为基础,为产妇提供延续性护理的效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选定我院收治的产妇200例,执行节点为2024年1月—2024年12月,在数字奇偶法下将对象分组,对照组(100例)年龄集中在22—35岁,均值(28.42 ± 3.62)岁,孕周在37—41周,均值(39.25 ± 1.05)周。对照组(100例)年龄集中在23—35岁,均值(28.48 ± 3.57)岁,孕周在38—41周,均值(39.31 ± 1.09)周。一般信息细致对比, $P>0.05$,组间存在可比性。

1.2 方法

对照组执行常规延续护理,包括出院时叮嘱母乳喂养、新生儿护理要点。出院后7d以电话为路径随访,了解新生儿喂养情况、产妇身体恢复情况,并行母乳喂养健康宣教,

解答疑问,叮嘱产后定期复查及新生儿疫苗接种时间。

基于此,实验组执行以微信平台为基础的延续性护理,①组建护理小组:核心构成为护士长、主治医生、护理人员,组长担任者为护士长,定期对小组成员行专项培训与考核。小组成员对产妇认知水平、母乳喂养意向、心理状态等进行综合评估,基于此制定护理方案。出院前建立微信群、公众号,要求产妇及家属关注公众号、加入微信群,并说明随访时间、微信群沟通方式。②延续性宣教:产妇出院后定期于微信公众号发布母乳喂养、新生儿护理科普知识,以图文、视频等形式呈现。定期借助微信群的视讯、图文、语音等功能进行随访,了解产妇母乳喂养情况,并指导母乳喂养、乳房护理要点与技巧,及时解答产妇及家属疑问。每天于18:00统一在微信群中解答产妇疑问,对紧急问题及时答复。定期组织产妇进行线上健康教育,由专家通过微信群直播视频等方式行线上专题讲座,包括母乳喂养重要性、心理调节方法、新生儿护理要点、产妇产后康复注意事项等。③心理干预:在随访中观察产妇情绪变化,借助量表进行量化评估,并提供个体化干预,以正念疗法、自我心理调节法指导等措施为主,并增加与家属的沟通,说明产妇当前心理状况及需求,指导有效提供情感支持的方法。

1.3 观察指标

记录与对照组间母乳喂养率。

BSES-SF评分:借助BSES-SF量表(指代:中文版母

乳喂养自我效能简式量表), 条目涵盖 14 项, 区间为 1 ~ 5 分, 上限 70 分, 得取值越高提示有越高自我效能。

HAMA 评分: 借助 HAMA 量表 (指代: 汉密尔顿焦虑量表: 上限设定为 56 分, ≥ 30 分界定为严重焦虑, 21 ~ 29 分标注为中度, 14 ~ 20 分划定为轻度, < 7 分则代表无焦虑。

母乳喂养知识知晓度: 将自拟调查量表作为工具, < 60 分划分不知晓; 记录 60 分 ~ 89 分归属于基本知晓; ≥ 90 分达标完全知晓。总知晓率 = 完全知晓率 + 基本知晓率。

1.4 统计学分析

用 spss26.0 计算数据, 计数资料: $n (%)$ 表示, χ^2 检验, 计量资料: ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验。于统计学维度描述有差异: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 母乳喂养率

实验组的母乳喂养率更高, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 母乳喂养率对比 $n (%)$

组别	n	纯母乳喂养	人工喂养	混合喂养
实验组	100	92 (92.00%)	3 (3.00%)	5 (5.00%)
对照组	100	76 (76.00%)	9 (9.00%)	15 (15.00%)
χ^2	--	9.524	3.191	5.556
P	--	0.002	0.074	0.018

2.2 BSES-SF、HAMA 评分

护理前组间 $P > 0.05$, 护理后, 实验组的 BSES-SF 分值更高, 剩余数值更低, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 BSES-SF、HAMA 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	BSES-SF		HAMA	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	100	32.42 \pm 3.86	52.05 \pm 5.32	14.36 \pm 2.85	5.36 \pm 0.85
对照组	100	32.48 \pm 3.91	44.87 \pm 4.59	14.31 \pm 2.79	7.95 \pm 1.05
t	--	0.109	10.219	0.125	19.172
P	--	0.913	0.000	0.900	0.000

2.3 母乳喂养知识知晓度

实验组的值更高, $P < 0.05$, 见表 3。

表 3 母乳喂养知识知晓度对比 $n (%)$

组别	n	完全知晓	基本知晓	不知晓	总知晓率
对照组	100	55 (55.00%)	35 (35.00%)	10 (23.53%)	(90) 90.00%
χ^2	--	--	--	--	7.792
P	--	--	--	--	0.005

3 讨论

母乳的营养成分丰富, 含有碳水化合物、矿物质、蛋白质等多种营养成分, 可满足新生儿早期生长发育的需求, 且母乳喂养可增进亲子关系, 预防乳腺炎等产后疾病, 对母婴均有积极影响^[4]。然而受认知水平、角色转换、社会环境等多因素影响, 产妇产后容易转变喂养观念及方式^[5]。常规延续性护理虽然可在产妇居家期间提供健康指导, 但缺乏连续性、时效性, 导致效果欠佳^[6]。因此, 选择高效干预模式改善母乳喂养行为十分重要。

本次研究结果显示, 母乳喂养率比对, 实验组的值更高 ($P < 0.05$)。实验组的 BSES-SF 分值更高, HAMA 分值更低 ($P < 0.05$)。母乳喂养知识知晓度测定更高组别为实验组 ($P < 0.05$), 原因分析为, 以微信平台为沟通渠道, 可借助其视频、实时信息交互、图文等工具有优势与产后建立动态、实时的信息交互渠道, 可打破传统延续性护理模式时间与空间的局限性, 且微信平台信息呈现方式多样性, 信息的可读性、吸引力较高, 不仅可使产妇更易于理解母乳喂养、自我护理相关知识, 还可提升产妇延续性护理的参与度以及与护理人员的互动性。出院后借助微信平台进行随访, 不仅可实时了解产妇、新生儿身心状况, 基于此还可为其提供个性化指导服务, 能够及时解答产妇疑问, 辅助其进行母乳喂养。同时, 借助微信平台展开延续性护理还可增加护理人员与产妇的沟通频率、有效性, 在该过程中关注产妇情绪变化、依从性, 并提供个性化心理干预, 使其获得心理支持, 对其角色转变、母乳喂养能力提升以及方式选择均有积极影响。

综上, 以微信平台为基础为产妇提供延续性护理可增强其母乳喂养自我效能, 提升母乳喂养知识知晓度, 提升母乳喂养率。

参考文献:

- [1] 平萍. 基于微信平台的延续性护理对剖宫产初产妇母乳喂养主动性的影响 [J]. 贵州医药, 2024, 48(4):641-642.
- [2] 杨丽兰, 张秀华. 研究延续性干预在改善产妇母乳喂养行为及睡眠质量中的作用 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2024, 11(8):1770-1772.
- [3] 江丽珠, 江丽平. 以微信平台为基础的延续性护理干预对产妇母乳喂养行为及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(1):69-71.
- [4] 钱俊婷, 王蓓蓓. 基于网络的延续随访护理对初产

妇母乳喂养行为及负性情绪的影响 [J]. 中国医药导报, 2023, 20(8):167-170.

[5] 郭娜. 基于微信平台的延续性护理对剖宫产后母乳喂养行为的影响 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(31):140-143.

[6] 江佳妮, 汪洋. 以自媒体社交平台为载体的阶段式延续性护理对早产儿母乳喂养情况及母亲角色适应的影响 [J]. 中国优生与遗传杂志, 2024, 32(9):1962-1966.