

家庭参与式护理在母乳喂养促进中的应用效果分析

龚美蓉, 张春燕, 周立金

南部战区海军第二医院 海南三亚

【摘要】目的 探究家庭参与式护理在母乳喂养促进中的应用效果, 明确该护理模式对母乳喂养成功率、母乳喂养持续时间及母婴健康状况的影响, 为优化母乳喂养护理策略提供科学依据。**方法** 于 2024 年 1 月 1 日至 12 月 31 日, 选取在我院分娩的 133 名产妇作为研究对象, 其中剖宫产 62 人, 顺产 71 人。采用随机分组法将产妇分为对照组(66 人)和实验组(67 人)。对照组实施常规护理, 实验组在常规护理基础上开展家庭参与式护理。**结果** 实验组母乳喂养成功率(92.5%)高于对照组(75.8%); 产后 6 个月母乳喂养持续率(78.4%)高于对照组(54.5%); 新生儿平均体重增长值($3550 \pm 430\text{g}$)高于对照组($3100 \pm 380\text{g}$), 差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 家庭参与式护理能显著提高母乳喂养成功率和持续时间, 改善新生儿营养状况, 对促进母乳喂养、保障母婴健康具有积极作用, 值得在临床推广应用。

【关键词】 家庭参与式护理; 母乳喂养; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 4 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250238

Analysis on the effect of family participatory nursing in promoting breastfeeding

Meirong Gong, Chunyan Zhang, Lijin Zhou

The Second Hospital of the Southern Theater Command Navy, Sanya, Hainan

【Abstract】Objective To investigate the application effect of family-participatory nursing in promoting breastfeeding, and to clarify the impact of this nursing model on the success rate of breastfeeding, the duration of breastfeeding, and the health status of mothers and infants, providing a scientific basis for optimizing breastfeeding care strategies. **Methods** From January 1 to December 31, 2024, 133 women who delivered at our hospital were selected as research subjects, including 62 cesarean sections and 71 vaginal deliveries. The women were randomly divided into a control group(66 women)and an experimental group(67 women). The control group received routine care, while the experimental group received family-participatory nursing in addition to routine care. **Results** The success rate of breastfeeding in the experimental group(92.5%)was higher than that in the control group(75.8%); the rate of breastfeeding persistence at six months postpartum(78.4%)was higher than that in the control group(54.5%); the average weight gain of newborns($3550 \pm 430\text{g}$)was higher than that in the control group($3100 \pm 380\text{g}$), with all differences being statistically significant($P < 0.05$). **Conclusion** Family-participatory nursing can significantly improve the success rate and duration of breastfeeding, enhance the nutritional status of newborns, and play a positive role in promoting breastfeeding and ensuring maternal and infant health, making it worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Family participatory care; Breastfeeding; Application effect

引言

母乳喂养是婴儿最理想的喂养方式, 对婴儿的生长发育、免疫功能提升及母婴情感建立等方面具有不可替代的作用。世界卫生组织和联合国儿童基金会大力倡导母乳喂养, 建议婴儿在出生后 1 小时内开始母乳喂养, 并持续纯母乳喂养至 6 个月, 之后添加辅食的同时继续母乳喂养至 2 岁或更长时间^[1]。然而, 在实

际临床中, 受产妇自身认知不足、家庭支持缺乏、社会环境影响等多种因素制约, 母乳喂养的实施面临诸多挑战, 母乳喂养率和持续时间往往未达理想水平。家庭作为产妇和新生儿最直接的生活环境, 家庭成员的态度和行为对母乳喂养的成功与否起着关键作用。传统的护理模式多聚焦于产妇个体, 对家庭因素的重视不足, 难以充分调动家庭资源助力母乳喂养。家庭参与式

护理强调家庭成员深度参与护理过程,通过共同学习、协作支持,为产妇和新生儿营造有利的母乳喂养环境。本研究旨在分析家庭参与式护理在母乳喂养促进中的应用效果,探索更有效的母乳喂养护理模式,为提高母乳喂养质量、保障母婴健康提供实践指导。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

在 2024 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期间,于我院选取 133 名分娩产妇作为本次深入研究的对象,其中剖宫产 62 人,顺产 71 人。

纳入标准为:①单胎妊娠、足月分娩;②无严重妊娠合并症及并发症(如妊娠期糖尿病酮症酸中毒、重度子痫前期等);③无母乳喂养禁忌证(如产妇患有严重传染病、精神疾病等);④自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准为:①中途转院或因特殊原因无法完成研究随访;②家庭环境不稳定,无法配合护理干预;③婴儿存在先天性疾病影响母乳喂养。采用随机数字表法将产妇分为对照组(66 人)和实验组(67 人)。对照组中,年龄 22-35 岁,平均(28.5 ± 3.2)岁;孕周 37-40 周,平均(39.2 ± 0.8)周;剖宫产 31 人,顺产 35 人。实验组中,年龄 23-36 岁,平均(29.1 ± 3.5)岁;孕周 37-40+3 周,平均(39.5 ± 0.9)周;剖宫产 31 人,顺产 36 人。对两组产妇的分娩方式、年龄、文化程度及家属参与情况等一般资料进行统计学分析,结果显示各项数据的 P 值均大于 0.05,表明两组产妇在这些关键维度上差异无统计学意义,具备高度可比性,能够为后续研究不同护理模式的效果奠定坚实基础。

1.2 实验方法

对照组实施常规护理:在产妇分娩后,护理人员进行产后生命体征监测、伤口护理(剖宫产产妇)、会阴护理(顺产产妇)等基础护理操作;向产妇发放母乳喂养知识宣传手册,讲解母乳喂养的好处、正确的哺乳姿势、含接方法及挤奶技巧等知识;每天进行 1 次母乳喂养指导,解答产妇疑问。

实验组在常规护理基础上开展家庭参与式护理,具体措施如下:(1)家庭健康教育:在产妇入院后 24 小时内,组织产妇及其主要家庭成员参加由资深护理专家主讲的母乳喂养知识讲座。讲座采用理论讲解结合视频演示的方式,系统讲解母乳喂养的生理机制、对母婴的益处、常见问题及解决方法等内容,时长约 1 小时。同时,建立母乳喂养交流微信群,每周定期推送由医院母乳喂养师、儿科医生共同制作的母乳喂养知识科普短视频、成功案例及专家答疑视频。例如,针对乳

头皲裂问题,制作详细的护理操作视频;分享不同家庭背景下成功实现母乳喂养的真实案例,鼓励家庭成员在群内交流分享。此外,每月邀请母乳喂养专家在群内开展 1 次线上答疑活动,解答家庭成员提出的各种问题。(2)家庭参与护理操作:在产妇产后首次尝试母乳喂养时,护理人员在旁全程指导,让家庭成员清晰观察学习正确的哺乳辅助方法,如帮助产妇调整舒适体位、托扶婴儿头部等。对于剖宫产产妇,护理人员会模拟多种卧床姿势,详细指导家属协助产妇在不同体位下进行母乳喂养操作,并进行现场演练和纠错。在产妇住院期间,每天安排 1-2 次家庭参与的母乳喂养实践环节,每次实践后护理人员会对家庭成员的操作进行点评,纠正错误操作,并记录每个家庭的学习情况。例如,有的家庭在学习后,能够熟练帮助产妇调整到合适的半卧位进行母乳喂养,且婴儿吸吮效果良好。(3)家庭情感支持:护理人员通过定期与家庭成员进行面对面沟通交流,了解其对母乳喂养的态度和担忧。针对有疑虑的家庭成员,护理人员会结合实际案例进行针对性的心理疏导。比如,有位婆婆担心母乳喂养会影响孩子的营养摄入,护理人员拿出相关研究数据和成功案例,向其解释母乳喂养的优势,消除了她的顾虑。同时,护理人员引导家庭成员合理分担产妇产后生活照料任务,如安排家属负责日常采购、协助照顾产妇生活起居等,减轻产妇身心负担,使其专注于母乳喂养。此外,还组织开展家庭互动活动,如亲子摄影、家庭护理经验分享会等,增强家庭凝聚力,为产妇营造温馨、和谐的家庭氛围。

1.3 观察指标

(1)母乳喂养成功率:统计产妇在出院前成功实现母乳喂养(即婴儿能够有效吸吮,满足自身营养需求)的例数。

(2)产后 6 个月母乳喂养持续率:在产妇产后 6 个月时,通过电话随访或门诊复诊的方式,了解产妇是否仍在进行母乳喂养^[2]。

(3)新生儿营养状况:记录新生儿出生时体重及产后 6 个月体重,计算体重增长值,以新生儿体重增长值评估营养状况^[3]。

1.4 研究计数统计

用 SPSS 22.0 这个专门统计数据的软件来分析。数据是具体数值,就用平均数再加上或者减去标准差的方式,写成($\bar{x} \pm s$)形式。想要得知两组这种数据有没有差别,就用 t 检验和 χ^2 检验来分析。如果 P 这个数值小于 0.05,那就说明这两组数据的差别是有意义的。

2 结果

2.1 母乳喂养成功率

从表 1 数据可知,对照组母乳喂养成功率为 75.8%,而实验组母乳喂养成功率高达 92.5%。经 χ^2 检验,两组数据差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 产后 6 个月母乳喂养持续率

由表 2 可得,对照组产后 6 个月母乳喂养持续率

为 54.5%,实验组产后 6 个月母乳喂养持续率为 78.4%。经 χ^2 检验,两组数据差异显著 ($P<0.05$)。

2.3 新生儿营养状况

从表 3 可以看出,对照组新生儿平均体重增长值为 (3100±380) g,实验组新生儿平均体重增长值为 (3550±430) g。运用 t 检验分析,两组数据差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1 两组产妇母乳喂养成功率比较

指标	对照组	实验组	p 值
母乳喂养成功率	75.8%	92.5% (66/72)	$P<0.05$

表 2 两组产妇产后 6 个月母乳喂养持续率比较

指标	对照组	实验组	p 值
产后 6 个月母乳喂养持续率	54.4%	78.4%	$P<0.05$

表 3 两组新生儿体重增长值比较

指标	对照组	实验组	p 值
新生儿体重增长值 (g)	3100±380	3550±430	$P<0.05$

3 讨论

本研究结果表明,家庭参与式护理在促进母乳喂养方面成效显著。通过家庭健康教育,家庭成员与产妇共同学习母乳喂养知识,不仅提高了产妇的认知水平,也让家庭成员深刻认识到母乳喂养的重要性,从而在日常生活中给予产妇更多理解和支持。家庭参与护理操作环节,使家庭成员掌握了实际辅助技能,能够在产妇需要时及时提供帮助,减轻产妇的操作负担和心理压力。家庭情感支持则为产妇营造了温馨、和谐的家庭氛围,缓解了产妇产后的焦虑、疲劳等不良情绪,增强了产妇坚持母乳喂养的决心^[4-6]。

然而,在实施家庭参与式护理过程中,也面临一些问题。部分家庭成员因工作繁忙等原因,参与护理活动的时间和精力有限,影响护理措施的落实效果。此外,不同家庭文化背景和育儿观念存在差异,部分家庭成员对母乳喂养的传统认知根深蒂固,难以接受新的理念和方法,增加了护理干预的难度。还有少数护理人员在引导家庭参与护理过程中,沟通技巧和专业指导能力不足,无法充分调动家庭参与的积极性。为进一步优化家庭参与式护理在母乳喂养促进中的应用,医院可建立弹性的护理服务机制,根据家庭成员的时间安排调整健康教育和护理指导时间^[7-8]。加强对护理人员的培训,提升其沟通能力和专业素养,使其能够更好地应对不同家庭情况。同时,开展多样化的家庭健康教育活

动,如制作短视频、举办亲子互动活动等,以更易接受的方式传播母乳喂养知识,促进家庭观念转变。

4 结论

综上所述,家庭参与式护理通过引导家庭成员深度参与母乳喂养过程,在提高母乳喂养成功率、延长母乳喂养持续时间以及改善新生儿营养状况等方面具有显著优势,对保障母婴健康发挥着积极作用。

参考文献

[1] 许小霞.基于家庭参与式医护模式护理对早产儿母乳喂养、母亲适应及自我护理能力的影响[J].中国医药科学,2025,15(06):73-76+125.

[2] 王楚云,陈兆文,付英杰,王健.母乳喂养促进行动的实践与思考[J].中国现代医生,2025,63(07):124-127.

[3] 刘娜,李宸,庄蕊,李昭,廖春丽,刘鑫,陈梦,张灿,张姝,于晓宁,郭羽.母乳喂养促进行动小组协同数字故事干预对母乳喂养的影响[J].护理学杂志,2024,39(11):5-8.

[4] 何子燕.母乳喂养促进策略在新生儿护理中的应用[J].妈妈宝宝,2024,(05):174-175.

[5] 张英平,丁晓芳,王小凤.多学科会诊结合家庭参与式护理对早产儿母乳喂养和神经行为的影响[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(01):91-93.

- [6] 邓小霞,林小燕.母乳喂养促进护理方案对初产妇产后母乳喂养效果的影响[J].当代护士(下旬刊),2023,30(05):95-99.
- [7] 孟黎,张苏梅,陈红雨,李菲,徐娜.家庭参与式护理对初产妇心理状况及母乳喂养的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(15):153-155+159.
- [8] 赵珂珂.家庭参与式护理管理在 NICU 内母乳喂养实施

中的可行性分析[J].河南医学研究,2019,28(11):2096-2097.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS