

用^[8],派瑞松软膏的有效成分是硝酸益康唑和曲安奈德,具有很强的抗真菌作用,可抑制革兰阳性菌生长,同时抗感染、抗过敏作用。重组人表皮生长因子联合派瑞松软膏治疗婴幼儿湿疹疗效好于仅用派瑞松软膏治疗组,且无不良反应。

综上所述,重组人表皮生长因子联合派瑞松软膏治疗婴幼儿湿疹疗效显著,可快速控制症状,减少皮质激素对婴儿皮肤的损害,治疗方式简单,并发症较少,复发率低,具有很好的临床应用价值,值得推广。

参 考 文 献

- [1] 王椿森. 皮肤性病免疫学[M]. 武汉:湖北科学技术出版社,1999:55-56.
- [2] 朱学俊,崔顺斌. 皮肤性病学[M]. 北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1995:88-89.
- [3] 代晓琴. 血治林与派瑞松联合治疗皮炎湿疹类皮肤病

- 60 例疗效观察[J]. 重庆医学,2007,36(10):963-965.
 - [4] 王 辉,席淑华,董 萍. 颅脑外伤后持续昏迷患者并发湿疹 20 例的护理[J]. 解放军护理杂志,2002,19(2):44-45.
 - [5] 余 兵,肖 文. 阿维 A 胶囊联合复方氟米松软膏治疗掌跖角化性湿疹的临床研究[J]. 广西医学,2009,31(11):1 640-1 641.
 - [6] 廖 毅,郭 力,丁尔英,等. 重组人表皮细胞生长因子治疗烧伤创面研究[J]. 中国修复重建外科杂志,2003,3(4):301-302.
 - [7] 付小兵,林晓庆,孙同柱,等. 表皮细胞生长因子通过诱导皮肤干细胞分化加速受创表皮再生的研究[J]. 中国修复重建外科杂志,2002,16(1):31-32.
 - [8] 王秀敏,程振兰. 派瑞松霜治疗儿童湿疹 52 例疗效分析[J]. 临床皮肤科杂志,2002,31(4):242-243.
- (收稿日期:2010-05-10 修回日期:2010-06-18)

乳头凹陷产妇 3 种哺乳体位临床观察

罗小平 聂柱莲 甘琼妮

(广西梧州市人民医院产科,梧州市 543000)

【摘要】 目的 探讨乳头凹陷产妇通过选择环抱式、侧卧位、坐位等 3 种哺乳体位,使哺乳成功。**方法** 对 129 例乳头凹陷的产妇,通过母乳喂养知识及哺乳体位的指导;早接触早吸吮;指导矫正乳头凹陷方法。将 3 种哺乳体位分为 A、B、C 3 组,并对哺乳成功率进行比较。**结果** A 组哺乳成功率 39.53% (17/43),B 组为 65.12% (28/43),C 组为 90.65% (39/43)。3 组间哺乳成功率差异有统计学意义($P < 0.05$),C 组哺乳成功率高 A 组及 B 组($P < 0.05$),B 组哺乳成功率高于 A 组($P < 0.05$)。**结论** 环抱式哺乳体位对乳头凹陷产妇哺乳成功率最高、侧卧位次之、坐位哺乳体位成功率最低。

【关键词】 母乳喂养;乳头凹陷;哺乳体位

【中图分类号】 R 715.9 **【文献标识码】** A

【文章编号】 0253-4304(2010)07-0855-02

据统计西方国家发生乳头凹陷率达 3.26%, 东方部分国家妇女乳头凹陷率比率高达 7%。世界卫生组织大力提倡母乳喂养,指出母乳是婴儿的天然理想食物^[1]。为了提高乳头凹陷的产妇哺乳成功率,我院在 2008 年 1 月至 2010 年 1 月对 129 例乳头凹陷的产妇均指导选择侧卧位、坐位式、环抱式体会进行哺乳,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 2008 年 1 月至 2010 年 3 月在我院足月分娩乳头凹陷的产妇 129 例,其中顺产 90 例,剖宫产 39 例。本组 I 型乳头凹陷 66 例,II 型乳头凹陷 51 例,III 型乳头凹陷 12 例。将 129 例乳头凹陷的产妇按随机数字表法为 3 组各 43 例,其中 A 组年龄

20~37 岁,B 组年龄 21~38 岁,C 组年龄 20~36 岁,3 组年龄比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法 乳头凹陷分型:I 型:乳头部分凹陷,乳头颈存在,能轻易用手使内陷乳头挤出,挤出后乳头大小与常人相似;II 型:乳头全部凹陷在乳晕之中,但可用手挤出乳头,乳头较正常为小,多半没有乳头颈部;III 型:乳头完全埋存乳晕的下方,无法便内陷的乳头挤出。

1.2.1 乳头凹陷矫正:3 组均进行 I 型乳头凹陷矫正:左右捻乳头,刺激立乳反射,乳头突起。II 型乳头凹陷矫正:用十字法矫正乳头凹陷,两拇指平放乳头两侧,分别向侧方向牵拉乳晕皮肤及皮下组织,再在乳头上、下侧纵形牵拉,反复数次,使凹陷乳头突起。III 型乳头凹陷矫正:用吸奶器吸奶,使凹陷的乳头突起。

1.2.2 清洗乳头:用清水擦洗,避免用肥皂清洗,以

免引起皮肤干燥。

1.2.3 早接触早吸吸:顺产后 30 min 内进行早接触早吸吸 30 min,剖宫产在手术回病房后产妇清醒,有应答反应 30 min 内进行早接触早吸吸 30 min。

1.2.4 指导哺乳方法:A 组采用坐位式哺乳体位:将一只枕头放在椅背上,让产妇腰背部舒适,放松双肩,将婴儿头放在产妇臂弯,面部、身体转向母亲,使婴儿的头和身体呈直线,紧靠母亲身体,婴儿的脸贴近乳房(可用枕头垫在双膝帮助婴儿脸部靠近乳房),鼻子对着乳头。母亲将另一手 C 字型托起乳房,但手指不要靠近乳晕,以免影响婴儿含接,然后将乳头触及婴儿嘴,在婴儿有觅食反应时将产妇乳头及乳晕放入婴儿口内(舌的上方),婴儿面颊部鼓起,有节奏地吸吮及吞咽。B 组采用侧卧位哺乳体位:产妇取左或右侧卧位,将 1 只枕头放在产妇腰背部,使产妇体位舒适,用靠近床垫的手臂托着婴儿,将婴儿面部、身体转向母亲,使婴儿的头和身体呈一直线,紧靠母亲身体,婴儿的脸贴近乳房,鼻子对着乳头。母亲用上面哪只手“C”字型托起乳房,但手指不要靠近乳晕,以免影响婴儿含接,然后将乳头触及婴儿嘴,在婴儿张大嘴时将产妇乳头及乳晕放入婴儿口内(舌的上方),婴儿面颊部鼓起,有节奏地吸吮及吞咽。C 组采用环抱式哺乳体位:将婴儿身体托起,婴儿的脸贴近乳房,头枕在母亲的手上,面部、身体转向母亲,母亲将另一手“C”字型托起乳房,但手指不要靠近乳晕,以免影响婴儿含接,然后将乳头触及婴儿嘴,在婴儿张大嘴时将产妇乳头及乳晕放入婴儿口内(舌的上方),婴儿面颊部鼓起,有节奏地吸吮及吞咽。

1.3 统计学处理 采用 SPSS 10.0 软件进行统计学分析, χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

A 组哺乳成功率 39.53% (17/43),B 组为 65.12% (28/43),C 组为 90.65% (39/43)。3 组间哺乳成功率差异有统计学意义($\chi^2 = 24.776, P = 0.000$),B 组与 A 组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),C 组与 A 组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),C 组与 B 组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

乳头凹陷是女性乳头内陷入乳晕皮面之下,不凸出于乳晕平面,呈大小口状肘,称为乳头凹陷。乳头凹陷的原因,主要是乳头和乳晕的平滑肌发育不良,这些肌纤维向内牵拉,再加上乳头缺乏支撑的组织,就形成了乳头内陷,其主要危害:乳头不能外露,会影

响哺乳,婴儿吸不出乳汁,严重影响新生儿对初乳获取及母乳喂养的成功^[2],从而影响婴儿发育。因哺乳困难引起乳腺管不通、乳房胀痛甚至乳房硬块,导致很多产妇失去哺乳信心^[3]。乳头凹陷因乳头短,在哺乳时不能刺激到婴儿硬腭之间的能引起吸吮反射的部位。婴儿吸奶时,只要母亲乳房的伸展性好孩子就能很好地含接乳房,乳头的形状和大小并不十分重要。若母亲乳头凹陷,用手将奶头拉出或用吸奶器将凹陷乳头吸出,用手将奶头拉长,使乳头立起,将奶水滴至婴儿嘴,在婴儿张大嘴时,将乳头、乳晕轻轻送入婴儿口腔,向上贴到口腔顶部,可以刺激到婴儿硬腭之间的能引起吸吮反射的部位,从而引起婴儿吸吮。

本研究中,A 组哺乳成功率低的原因是:婴儿身体未能紧贴母亲,造成婴儿不能正确含接乳头及乳晕。这与产妇哺乳时,长时间抱婴儿出现手部酸痛或剖宫产后抱起新生儿时压迫伤口,伤口疼痛有关。B 组哺乳体位成功率不高的原因:由于卧位,近床铺手臂需托起婴儿,产妇需用托乳房的手将乳晕送入婴儿嘴内,但部分产妇头向下俯视婴儿时,感到头颈部较疲劳,由于体位欠舒适,未能很好地帮助婴儿含接乳晕。C 组哺乳体位成功率最高,其优点:(1)母亲感到哺乳体位舒适;(2)剖宫产时抱婴儿哺乳不会压迫伤口引起疼痛;(3)婴儿脸部较易贴近乳房,使婴儿易于含接乳头乳晕;(4)产妇哺乳时两手互相配合较好(将婴儿脸紧贴乳房,另一手将婴儿吸吮时脱出的乳晕送入婴儿口腔中)。

在采用 3 种哺乳体位时要注意:(1)在生后的最初几天内,重点帮助、指导婴儿去适应妈妈的乳房,通过频繁有效的吸吮,逐渐改善乳房状况、使婴儿适应;(2)婴儿因母亲乳房过度充盈以后乳晕更不易含接,如已较胀,可挤软乳晕周围,并把乳晕捏成形送入孩子口中;(3)吸吮时,有时由于含接欠佳,乳晕会脱出,此时指导产妇用托乳房的手立即将乳晕送入婴儿嘴内,向上贴到口腔顶部,刺激吸吮反射,从而引起婴儿吸吮。反复多次,婴儿会吸吮成功,哺乳顺利进行。对哺乳不成功者采用吸出或挤出母乳喂哺孩子。

参 考 文 献

- [1] 王慕逖. 儿科学[M]. 第 5 版. 北京:人民卫生出版社, 2001:57.
 - [2] 刘艾琼, 秦红冰. 哺乳时乳头凹陷的纠正方法[J]. 基层医学论坛, 2008, 12(7):93.
 - [3] 禳丽君. 吊钟花叶外敷治疗乳头短平、凹陷引起的产后乳房胀痛 30 例[J]. 广西医学, 2008, 30(8):1 248-1 249.
- (收稿日期:2010-05-10 修回日期:2010-06-15)