

性,长期的消化道失血可从血常规得出小细胞低色素性贫血,大便隐血试验为阳性。消化道造影、CT/MRI 等影像学检查也难以诊断^[4],因小肠血管瘤部位好发于空回肠,因此胃十二指肠镜、结肠镜也常常受到限制。胶囊内镜依靠机体胃肠蠕动为动力,可生理性、无创性对全肠黏膜进行观察,胶囊内镜的应用可针对性提高本病诊断率,但病变位于皱襞内、小肠非匀速及跳跃式收缩蠕动、肠道准备等因素也影响胶囊内镜的视觉效果^[5]。本病术前胶囊内镜可见肠腔有新鲜及暗红色血液,但未能明确位置及病灶。小肠血管瘤的特殊性和不典型性,术前应用各项检查的确诊率不高,因此主管医生对小肠血管瘤诊断需要更强的临床思维和诊断逻辑,排除其他系统病变,不仅需要找到手术指征,而且更困难的是

在术中面对不同情况下需要快速做出正确的抉择。

参考文献

- 1 Boyle L, Lack EE. Solitary cavernous hemangioma of small intestine. Case report and literature review[J]. Arch Pathol Lab Med, 1993, 117(9):939-941.
- 2 朱承雁,凌霄华,李 滨. 术中内镜诊断小肠巨大血管瘤反复出血一例[J]. 中华消化内镜杂志, 2001, 18(3):163-163.
- 3 蒋莉莉,刘卫平,陈代云,等. 小肠血管瘤和血管畸形的临床病理分析[J]. 中华病理学杂志, 2005, 34(5):275-278.
- 4 刘胜春,姚榛祥,刘金彪. 小肠良性肿瘤 31 例临床分析[J]. 重庆医科大学学报, 2003, 28(6):812-814.
- 5 颜慕先,王 军,李 丽,等. 胶囊内镜在诊断不明原因消化道出血中的临床应用[J]. 重庆医学, 2011, 40(13):1281-1282.

[收稿日期 2016-10-24][本文编辑 吕文娟]

护理研讨

雷火灸对母婴分离初产妇泌乳的影响

王艳芽, 覃莉莉, 陆柳雪, 庞 强, 王月华, 麻凤娇, 黄玉敏, 李世芳, 罗小平

基金项目: 广西百色市科学研究与技术开发计划课题(编号:百科计 150313)

作者单位: 533700 广西,百色市德保县妇幼保健院(王艳芽,覃莉莉,庞 强,王月华,麻凤娇,黄玉敏,李世芳,罗小平); 533000 百色,广西右江民族医学院附属医院(陆柳雪)

作者简介: 王艳芽(1977-),女,大学本科,副主任护师,研究方向:临床护理和护理管理。E-mail:wyyawya@sina.com

[摘要] **目的** 探讨雷火灸对母婴分离初产妇泌乳的影响。**方法** 将 100 例母婴分离初产妇按随机数字表法分为对照组和观察组各 50 例,对照组按母婴分离常规护理,观察组在对照组的基础上实施雷火灸,观察比较两组初产妇泌乳始动例数,3 d 内泌乳量及乳房肿胀的发生率。**结果** 观察组泌乳始动时间比对照组提前,泌乳量大于对照组,产后 3 d 内乳房肿胀的发生率低于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 雷火灸是一种创新型灸疗产品,属于非介入性操作,治疗时无疼痛,应用于促进母婴分离初产妇产后的乳汁分泌无毒副作用,效果显著,有利于临床推广应用。

[关键词] 雷火灸; 母婴分离; 初产妇; 泌乳

[中图分类号] R 47 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2017)02-0174-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2017.02.26

新生儿出生后,因产妇或婴儿自身原因需进入新生儿监护病房(NICU)治疗和护理,从而导致母婴分离,时间短者需几个小时,长则需要 1 个月^[1,2]。母婴分离后,产妇乳房不能得到及时、有效吮吮引起泌乳功能异常,造成乳房肿胀、泌乳时间延后,泌乳量缺失,最终引起母乳喂养困难。为提高母婴分离

产妇的泌乳功能,促进母乳喂养,我院采用雷火灸实施干预,取得良好的效果,现总结报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 选择 2015-01~2016-06 在我院住院分娩的母婴分离产妇 100 例作为研究对象。入组标准:初产妇,新生儿出生后立即转入新生儿科,产妇

营养状况良好,无乳头乳房疾病及发育缺陷,均于产后 2 h 内刺激乳头,无母乳喂养禁忌证,无合并基础疾病,无产后出血史,产妇及家属知情同意自愿参与并签同意书者。排除标准:抑郁自评量表(SDS)分值 ≥ 50 分者,有营养不良、睡眠不佳状况者,因肝炎等传染性疾病或身体疾病等原因不宜行母乳喂养者。将 100 例母婴分离初产妇按随机数字表法分为对照组和观察组各 50 例。对照组年龄 20 ~ 36 (23.50 \pm 4.60) 岁;孕周 30 ~ 42 (37.00 \pm 3.50) 周;分娩方式:剖宫产 21 例,顺产 29 例。观察组年龄 21 ~ 35 (22.50 \pm 5.50) 岁;孕周 31 ~ 40 (37.50 \pm 3.00) 周;分娩方式:剖宫产 23 例,顺产 27 例。两组产妇在年龄、孕周、分娩方式比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组按母婴分离常规护理,内容包括心理护理、乳房护理、饮食和睡眠等基础护理及健康教育。观察组在对照组的基础上,在产后 6 h 产妇生命体征平稳后由经过培训的课题组成员开始对产妇进行雷火灸催乳 1 次,第 2、3 天早上进食后灸 1 次,连续 3 d。具体措施如下。

1.2.1 雷火灸相关知识和技能培训 由我院产科、妇科、妇女保健科康复中心、儿科等组成爱婴医院母

乳喂养技术指导小组,组织学习雷火灸催乳的相关理论和进行操作技能培训,直至所有相关科室的工作人员熟练掌握并经考核合格后方可开展。

1.2.2 雷火灸操作方法 用三个双孔灸盒,每孔内各插入一支点燃的雷火灸药,以任脉线为中心,从中腕至气海竖着放置一个双孔灸盒,在双乳根部及中部各放一个双孔灸盒,用毛巾盖好,灸时为 15 min;用 1 支灸药熏足三里,距离皮肤 3 cm,用小螺旋手法各灸 8 壮,每旋转 8 次为 1 壮,每壮之间用手压一下。灸后即开始手法催乳、挤奶,1 次/3 h,每次双侧乳房挤奶时间持续 30 min。

1.3 观察指标 观察比较两组初产妇泌乳始动时间、产后 3 d 内泌乳量及乳房肿胀发生率。

1.4 统计学方法 应用 SPSS13.0 软件进行数据处理,计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间比较采用成组 t 检验。计数资料用百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

结果表明,观察组泌乳始动时间早于对照组,产后 3 d 内泌乳量大于对照组,乳房肿胀的发生率低于对照组,两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组产妇各项观察指标比较 [$(\bar{x} \pm s)$, $n(\%)$]

组别	例数	泌乳始动时间				产后 3 d 内泌乳量 (ml)			乳房肿胀发生率
		< 8 h	8 ~ 12 h	12 ~ 24 h	> 24 h	24 h	48 h	72 h	
观察组	50	23	13	9	5	38.70 \pm 5.20	110.50 \pm 20.45	140.90 \pm 30.50	4(8.00)
对照组	50	9	4	21	16	18.60 \pm 4.50	60.57 \pm 25.80	75.50 \pm 35.60	13(26.00)
χ^2/t	-	9.01	5.74	6.86	7.29	20.46	10.98	9.56	5.74
P	-	0.000	0.025	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.025

3 讨论

3.1 产后母婴分离对产妇泌乳的影响 产后乳汁分泌是需要内分泌系统参与调节的一个复杂的生理过程,足够的乳汁分泌是促进和保障产后完全母乳喂养的关键^[3]。产妇分娩后血中雌激素、孕激素浓度迅速下降,血清中受抑制的泌乳素得到解除而开始泌乳。泌乳素是产后促进泌乳的主要激素,产后婴儿对乳头的吮吸刺激可使母体泌乳素分泌增高而促进乳汁分泌。婴儿吮吸乳头时,通过乳头与乳腺交感神经纤维及第 4 ~ 6 肋间神经传出的感觉冲动经传入神经纤维抵达丘脑下部,抑制丘脑下部多巴胺及其他催乳激素抑制因子,催乳素释放因子神经元发生兴奋,引起泌乳素分泌,血清中泌乳素的

浓度提高,促进乳汁分泌;此外吮吸能反射性引起神经垂体释放缩宫素,促使乳腺腺泡周围的肌上皮细胞收缩,喷出乳汁^[4]。母婴分离后产妇易受多重因素影响造成母乳分泌量减少,对新生儿的生长发育及产妇的心理和生理恢复造成一定的负面影响^[5]。母婴分离使产妇乳房未能得到婴儿及时、有效、充分的吮吸,早期乳头-垂体-乳房泌乳反射难以建立,导致泌乳功能失调,乳汁分泌异常,产后泌乳时间延缓;已分泌的乳汁不能及时排空,淤积堵塞乳腺管,引起乳房胀痛^[6]。对初产妇而言,产后母婴分离无法使其进入母亲角色,且由于担心婴儿健康等,容易产生抑郁、焦虑情绪而对泌乳产生影响。

3.2 雷火灸对母婴分离初产妇泌乳的影响 中医

学理论认为,乳汁为人体精血所化生,是人体精华,若产后气血不足或气机不畅或情志抑郁以致肝气阻络,易发生乳汁分泌减少,甚至缺乳^[7]。雷火灸是赵氏雷火灸的简称,它是重庆赵氏雷火灸传统医药研究所所长赵时碧在古代雷火神针的基础上,以经络学说为原理,现代医学为依据,改变其用法与配方创新发展而成的治疗法。雷火灸采用纯中药配方,利用药物燃烧时的热量,通过悬灸的方法刺激相关穴位,其热效应激发经气,使局部皮肤机理开放,药物透达相应穴位内,起到疏经活络、活血利窍、消肿止痛、改善周围组织血液循环等作用^[8]。本研究采用雷火灸气海、中脘、双乳根部及中部、足三里,其中气海具有调气机、益元气、行瘀散滞之功效;中脘为人体任脉上的主要穴道之一,有聚集及传导地部水液之功效;双乳根部为乳根穴,是足阳明胃经穴位,是治疗产后缺乳的要穴,具有通经活络,行气解郁,疏通局部气血,促进乳汁分泌之功效。双乳中部的檀中穴经属任脉,是足太阴、少阴,手太阳、少阳,任脉之会,具有经络通利,气血调和之功,调气作用强,故为治疗乳癖、乳汁不通的重要穴位;足三里为胃经合穴,是扶正培元、健脾益气的重要穴位,具有调理阳明气血,促进乳汁生化之功效。雷火灸药物燃烧效果属于外部调节,在燃烧时产生的物理因子及药物化学因子在上述穴位经络处产生的刺激属于内部调节,在内调加外养双重作用下产生综合效应,最终达到治疗目的。从本研究结果可见,观察组泌乳始动时间早于对照组,产后3 d内泌乳量大于对照组,乳房肿胀的发生率低于对照组,两组比较差异有统

计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,雷火灸是以现代医学为依据,按照经络学的原理,以纯中药为配方的一种创新型灸疗产品,具有扶正祛邪、活血化瘀、温经散寒、攻补兼施等功效^[9],较传统的艾条有很大的优势,且属于非介入性操作,治疗时无疼痛,应用于促进母婴分离初产妇产后的乳汁分泌无毒副作用,效果显著,可临床推广应用。

参考文献

- 1 傅桃英. 乳房护理干预对母婴分离产妇产泌乳的影响[J]. 临床护理杂志, 2014, 13(5): 13 - 15.
- 2 李智敏, 何丽, 张丽婷. 母婴分离产妇产心理情绪对泌乳素及后期母乳喂养率的影响[J]. 右江医学, 2014, 42(5): 528 - 530.
- 3 陆翠英, 张小玲, 李智卿, 等. 便携式低频电刺激治疗仪用于产后整体康复的临床价值[J]. 中国临床新医学, 2015, 8(12): 1163 - 1166.
- 4 刘连群, 李建湘, 罗琳雪, 等. 早期乳房穴位按摩对剖宫产母婴分离产妇产泌乳的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(10): 81 - 82.
- 5 王秋宇. 母婴分离产妇产乳汁分泌的影响因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(35): 6198 - 6200.
- 6 刘映. 护理干预对母婴分离产妇产泌乳的影响[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(3): 44 - 45.
- 7 肖霞, 韦瑞敏. 产后姜汁头部穴位按摩加中药洗头对产后康复的影响[J]. 中国临床新医学, 2014, 7(2): 167 - 169.
- 8 周艳. 雷火灸治疗盆腔炎症性疾病后遗症的护理体会[J]. 当代护士(下旬刊), 2015, (12): 105 - 106.
- 9 林静, 刘英杰. 雷火灸联合自拟温经止痛汤治疗55例原发性痛经临床疗效观察[J]. 中国中医基础医学杂志, 2016, 22(7): 958 - 959, 985.

[收稿日期 2016 - 09 - 21][本文编辑 韦颖]

书写文稿摘要、关键词和作者简介的要求

根据国家新闻出版广电总局发出的(1999)17号文件精神,入编正式期刊要执行《中国学术期刊(光盘版)检索与评价数据规范》,为此,来稿中请书写摘要、关键词和作者简介。论著摘要采用结构式摘要,内容包括目的、方法、结果、结论,“四要素”连排,不分段。其他文体可采用报道指示性摘要。摘要均用第三人称写法。关键词尽可能选用《医学索引》(Index Medicus)的医学主题词表(MeSH)中的词语。重点文稿还须增加英文摘要及关键词。作者简介包括姓名、出生年、性别、学历、学位、职称、研究方向(任选)等。

· 本刊编辑部 ·