维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2007年第16卷第4期
J Regional Anat & Operative Surg, 2007, Vol. 16, No. 4

母乳喂养发生乳头错觉的原因分析

田冬玲 （新疆生产建设兵团农七师医院妇产科，新疆 奎屯 833200）

[关键词] 母乳喂养；乳头；错觉
[中图分类号] R174.4 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)04-0290-01

新生儿对乳头产生错觉，容易导致母乳喂养失败。作者对Apgar评分大于7分，孕周在36～42周之间，出生时体重在2 800～4 000 g，无母乳喂养禁忌证的850个新生儿调查，发现母乳喂养存在乳头错觉的有82人。本文就产生的原因进行分析探讨以确保母乳喂养成功。

1 产生乳头错觉的原因分析

新生儿对乳头产生错觉的主要原因有以下几方面：①产妇知识缺乏，由于部分产妇在孕前、孕后未进行母乳喂养知识培训，没有真正建立母乳喂养的信心，孩子出生后进行三早三贴，哭闹不止，这时奶瓶、奶粉、橡胶奶嘴代替了母乳，造成婴儿乳头错觉，影响母乳喂养。②哺乳时体位不当，造成乳头损伤。舒适放松的坐位哺乳姿势，婴儿易吸住乳头及大部分乳晕，产妇能较好的控制婴儿头部，易于固定吸吮。卧位，特别是平卧，婴儿不易使乳晕连同乳头被含接，连续含接不正确，极易造成产妇乳头损伤和疼痛，哺乳造成的疼痛使产妇心理造成恐惧，不能按需哺乳，减少乳汁分泌。③母婴分离，母亲患妊高征、心脏病等急需治疗，暂未行母乳喂养，恢复母乳喂养时产生乳头错觉。④护理人员责任心不够，工作中缺少主动性，没有严密观察婴儿含接姿势、产妇哺乳姿势及乳汁分泌情况，发现产妇在哺乳过程中的问题没有及时纠正、指导，导致不能按需哺乳。

2 乳头错觉的正确指导

护理人员必须具有高尚的素质，具备专业知识、心理学沟通艺术、营养学等方面的知识。护士既是一名合格的宣教员，又要做一名熟练的操作示范员。宣教母婴同室的目的和意义、母乳喂养的好处、如何保持泌乳、新生儿按需哺乳的重要性、乳房保健。在操作示范方面不厌其烦，纠正新生儿母亲喂哺姿势，婴儿含接姿势；纠正扁平乳头，凹陷乳头，做十字操及乳头牵拉练习，并教会母亲处理奶胀，乳头皲裂。护士通过与产妇及家属的语言交流，询问母乳喂养情况，每天要准确记录婴儿的体重、哺乳次数、尿量（换尿布次数）、大便次数，并随时掌握母乳是否充足，哺喂是否有效，以上记录可作为交班内容。密切观察婴儿是否有觅食反射、是否有眼球快速转动及吸吮动作，分辨患儿啼哭原因。通过细心观察两次喂奶之间婴儿是否安静入睡，判断婴儿是否吃饱，及时帮助解决存在的问题，建立互相信赖合作的护患关系，发现问题及时纠正，防止陷入乳头错觉，导致再次人工喂养的恶性循环中。婴儿产生乳头错觉后致使吃奶费力，孩子哭，妈妈急，产生畏难情绪。产妇情绪的变化可直接影响乳汁分泌。这时医护人员要耐心倾听她的感受，帮助解决母乳喂养遇到的问题，讲明母乳喂养的优点，人工喂养的不足之处，坚定母乳喂养的信心，消除心理顾虑，取得积极配合，及时纠正乳头错觉。

乳头错觉的纠正，要在婴儿不甚饥饿或未哭闹前指导母乳喂养，可通过换尿布、变换体位、抚摸等方法使婴儿清醒，产妇以采取坐位哺乳姿势为佳，可使乳房下垂易于含接乳房，过度充盈时湿热敷5 min，挤出部分乳汁使乳晕变软，便于正确含接乳头及大部分乳晕。扁平内陷乳头，在吸吮前做好乳房护理，采用乳头伸展法，负压吸引法，使乳头向外突后尽快让婴儿含接。对触及乳头即哭闹者，可先挤出少许乳汁至婴儿口中，使婴儿闭嘴吸吮，还可用小匙将少许乳汁顺乳晕向乳头流入婴儿口中，诱发婴儿吞咽反射使吸吮成功。

（编辑：蒋登金）

[收稿日期] 2007-03-30 [修回日期] 2007-05-21

加强护患沟通预防护理纠纷

付爱梅 （新疆伊犁州奎屯医院护理部，新疆 奎屯 833200）

[关键词] 护理；护患沟通；护理纠纷
[中图分类号] R192 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)04-0290-02

目前，护理纠纷的发生呈上升趋势，成为当前社会矛盾的热点和难点。在临床工作中，真正因护理差错或护理事故的纠纷是微乎其微，许多纠纷的发生均与沟通障碍有着直接或间接的关系。为了把护理纠纷消灭在萌芽状态，我们从以下几个方面进行分析和处理，为预防护理纠纷的发生起到积极的做用。

[收稿日期] 2007-03-12 [修回日期] 2007-04-13