

# 剖宫产术后早期不同时段乳房按摩 对产妇泌乳情况的影响

初剑英 张磊 张雨健 杨美菊 李晓伟 孙琳琳

**【摘要】** 目的 调查剖宫产术后早期不同时段乳房按摩对产妇泌乳情况的影响。方法 采用随机区组设计,将2013年1月至2015年1月山东省某医院产科病房80名剖宫产术后产妇分为4组,每组各20名,其中3组分别于术后2、12、24 h进行乳房按摩,每隔24 h重复1次,共进行3次,对照组不进行乳房按摩。术后即开始观察记录各组泌乳始动时间和乳汁分泌状况。分别于术前2 h、术后6、12、24、48、72 h采集对象静脉血5 ml,测定血清泌乳素含量。对各组产妇的泌乳情况进行比较。结果 术后2、12、24 h按摩组和对照组的泌乳始动时间 $P_{50}(P_{25} \sim P_{75})$ 依次为3(2~6)、4(2~8)、4(3~12)和4(2~12)h,差异无统计学意义( $H=3.32, P=0.345$ )。术后2 h按摩组和对照组术后24 h泌乳充足人数分别为10和2名,术后48 h乳汁分泌充足人数分别为18和8名,差异有统计学意义( $P$ 值分别为0.021和0.008)。术后2 h按摩组术后6、12、24、48和72 h血清泌乳素含量分别为(195.9±78.5)、(176.0±96.5)、(216.4±110.0)、(190.0±56.8)和(184.8±69.6) μg/L,高于对照组[分别为(128.8±40.6)、(127.3±66.8)、(162.2±58.8)、(145.1±64.7)和(141.7±49.3) μg/L]( $P=0.007$ )。结论 剖宫产术后2 h进行乳房按摩可有效改善剖宫产产妇泌乳状况。

**【关键词】** 按摩; 乳房; 泌乳障碍; 剖宫产术

**The effect of breast massage at different time in the early period after cesarean section** Chu Jianying, Zhang Lei, Zhang Yujian, Yang Meiju, Li Xiaowei, Sun Linlin. Department of Gynaecology and Obstetrics, Qilu Hospital of Shandong University, Jinan 250012, China

Corresponding author: Chu Jianying, Email: Chu Jianying1122@126.com

**【Abstract】** **Objective** To evaluate the effect of breast massage at different time in the early period on maternal lactation after cesarean section. **Methods** 80 women delivered by cesarean section were randomly selected from maternity ward of a hospital in Shandong province during Jan. 2013 to Jan. 2015; which were divided into four groups, with 20 patients in each. Three groups received 3 times of breast massage every 24 hours beginning from 2, 12 and 24 h after cesarean section, respectively. The control group didn't receive any breast massage. The starting time and status of lactation were observed and recorded after cesarean section. 5 ml venous blood sample was drawn from each patient respectively at 2 h before cesarean, 6, 12, 24, 48 and 72 h after cesarean to test the level of serum prolactin. The lactation status of each group was compared. **Results** The  $P_{50}(P_{25}-P_{75})$  of starting time of lactation of the three massage groups and control group were 3 (2-6) h, 4 (2-8) h, 4 (3-12) h and 4 (2-12) h, respectively, whose differences showed no statistical significance ( $H=3.32, P=0.345$ ). The number of delivered women with adequate lactation 24 hours after cesarean was 10 in the group who received massage beginning from 2 h after cesarean; while the number was only 2 in the control group. The number of delivered women with adequate lactation 48 hours after cesarean was 18 in the group who received massage beginning from 2 h after cesarean; while the number was 8 in the control group. The differences showed statistical significances ( $P$  values were 0.021 and 0.008, respectively). The serum prolactin level in the group of delivered women who received massage from 2 h after cesarean was separately (195.9±78.5), (176.0±96.5), (216.4±110.0), (190.0±56.8) and (184.8±69.6) μg/L at 2, 12, 24, 48 and 72 h after cesarean, which were significantly higher than those in the control group (which were (128.8±40.6), (127.3±66.8), (162.2±58.8), (145.1±64.7) and (141.7±49.3) μg/L, respectively) ( $P=0.007$ ). **Conclusion** Breast massage beginning from 2 hours after cesarean section can effectively improve the lactation status of delivered women.

DOI: 10.3760/ema.j.issn.0253-9624.2017.11.016

作者单位: 250012 济南, 山东大学齐鲁医院妇产科

通信作者: 初剑英, Email: Chu Jianying1122@126.com

**【Key words】** Massage; Breast; Lactation disorders; Cesarean section

剖宫产产妇血清催乳素含量低,泌乳始动时间晚,乳汁分泌量不足,影响母乳喂养<sup>[1-2]</sup>。对剖宫产产妇采取催乳措施,可提高母乳喂养成功率,改善母婴生活质量<sup>[3]</sup>。按摩可促进顺产产妇的产后乳汁分泌,操作简单、易于接受<sup>[4]</sup>。本研究通过分析剖宫产术后早期不同时段乳房按摩对产妇泌乳情况的影响,探索剖宫产术后乳房按摩的效果及最佳按摩起始时间。

## 对象与方法

1. 对象及分组:研究对象为 2013 年 1 月至 2015 年 1 月山东省某三级甲等医院行剖宫产手术的产妇。纳入标准为:年龄 22~32 岁、宫内妊娠 37~42 周、营养状况良好、自我评价为身体健康、不吸烟、不饮酒、胎儿超声检测无异常。排除标准为:妊娠期高血压,妊娠期糖尿病,妊娠期肝内胆汁淤积综合征,病毒性肝炎,精神系统疾病,癌症,乳头凹陷或乳头皲裂,3 胎及以上,胎儿畸形,胎儿低出生体重,不能母婴同室,不能回答问题。采用随机区组设计,将入院时间邻近的 4 名产妇作为一个区组,按照单纯随机方法分配于术后 2 h 按摩组、术后 12 h 按摩组、术后 24 h 按摩组和对照组,每组 20 名。所有研究对象均签署了知情同意书,本研究得到了所在医院伦理委员会的批准(批号:2013063)。

2. 按摩操作方法:主要步骤如下:(1)在室温 25~28 ℃的按摩室内,产妇取仰卧位,充分暴露胸部,乳房部位涂以少量芝麻油;(2)推揉乳房:护理人员立于产妇一侧,先以两手指指腹交替从乳房底部周围依次推至乳头,然后四指并拢着力,从乳房底部周围反复推揉至乳头,力度以产妇不出现痛苦表情为宜,逐渐加重力量,每侧乳房操作 3 min,以局部微热为度;(3)按揉穴位:先以拇指指腹轻轻按揉乳中穴(位于乳头正中处)1 min,再将乳头夹在食指和中指之间向外提拉 36 次,再以拇指或中指指端垂直按揉乳根穴(位于乳头直下,第 5 肋间隙处)1 min,以右手拇指或中指指面按揉膻中穴(两乳头连线之中点处)和中腕穴(前正中线脐上 10 cm)各 1 min;(4)按揉远端穴位:以双手拇指或中指指面垂直按揉内关、合谷、血海、足三里、三阴交、太冲各 1 min,以感觉酸胀且能耐受为度;(5)放松:用拇指

与其余四指相对用力拿揉双侧肩井穴各 10 次。首次按摩后 24 和 48 h 重复上述操作,共按摩 3 次。

3. 血样采集:分别采集产妇术前 2 h、术后 6、12、24、48 和 72 h 的静脉血各 5 ml,室温静置 30 min,2 000×g 离心 5 min,收集血清,置于-80 ℃冷冻保存待测。

4. 指标测定:(1)泌乳始动时间:指胎儿、胎盘娩出后至乳汁首次自乳房溢出的时间,由专人负责观察记录,并按照<12 h、12~24 h、>24 h 3 个时段分类。(2)乳汁分泌状况:观察并记录产妇术后 24、48 和 72 h 的乳汁分泌是否充足。判断标准为:喂奶时婴儿有节律地吸吮,并可听见明显的吞咽声;婴儿每天能够得到 8~12 次较为满足的母乳喂养;婴儿出生后最初 2 d,每天至少排尿 1 次,排便 3 次;出生 3 d 起,每 24 h 至少排尿 6 次,排软、黄便 4 次。达到上述标准者为乳汁充足,否则为乳汁不充足<sup>[5]</sup>。(3)血清泌乳素测定:采用人催乳素 ELISA 试剂盒(武汉博士德生物工程有限公司)检测术后 6、12、24、48 和 72 h 血清泌乳素含量。

5. 统计学分析:采用 SPSS 20.0 进行数据录入及统计分析。产妇泌乳始动时间为非正态分布,以  $P_{50}(P_{25} \sim P_{75})$  表示,采用 Kruskal-Wallis  $H$  检验比较各组泌乳始动时间;采用  $\chi^2$  检验比较各组不同时段乳汁分泌状况,当期望频数<1 时,采用 Fisher 确切概率法检验;血清泌乳素水平符合正态分布,以  $\bar{x} \pm s$  表示,采用重复测量方差分析比较各组各时点血清泌乳素水平,并采用 Dunnett  $t$  检验进行两两比较。检验水准为  $\alpha=0.05$ 。

## 结 果

1. 基本情况:80 名产妇的年龄范围为 22~32 岁,术后 2 h 按摩组、术后 12 h 按摩组、术后 24 h 按摩组和对照组的产妇年龄分别为  $(25.3 \pm 2.4)$ 、 $(25.0 \pm 3.0)$ 、 $(26.5 \pm 2.2)$  和  $(25.9 \pm 3.0)$  岁,各组产妇年龄均衡可比( $F=1.13, P=0.502$ )。

2. 泌乳始动时间:术后 2 h 按摩组、术后 12 h 按摩组、术后 24 h 按摩组和对照组的泌乳始动时间  $P_{50}(P_{25} \sim P_{75})$  依次为 3(2~6)、4(2~8)、4(3~12) 和 4(2~12) h,差异无统计学意义( $H=3.32, P=0.345$ )。

3. 乳汁分泌状况:在术后 24 和 48 h,各组乳汁分泌状况有差异( $P<0.05$ ),两两比较显示术后 2 h 按摩组的乳汁分泌状况优于对照组( $P<0.05$ )(表 1)。

表 1 各组产妇产后不同时间乳汁分泌状况

组别	术后 24 h	术后 48 h	术后 72 h
术后 2 h 按摩组	10 <sup>a</sup>	18 <sup>a</sup>	18 <sup>a</sup>
术后 12 h 按摩组	4	12	16
术后 24 h 按摩组	3	10	15
对照组	2	8	14
$\chi^2$ 值	11.67 <sup>c</sup>		
P 值	0.021 <sup>b</sup>	0.008	0.531 <sup>b</sup>

注:表中为乳汁分泌充足人数;<sup>a</sup>与对照组比较, $P<0.05$ ;<sup>b</sup>Fisher 确切概率检验值

4. 血清泌乳素水平:各组术前血清泌乳素水平差异无统计学意义( $F=0.42, P=0.739$ )。重复测量数据方差分析结果显示,各组术后血清泌乳素水平差异有统计学意义( $F=3.30, P=0.025$ )。两两比较结果显示,术后 2 h 按摩组和对照组的术后血清泌乳素水平差异有统计学意义( $P=0.007$ )(表 2)。

### 讨 论

母乳是婴儿的最佳食物,母乳喂养可降低儿童期疾病发生率和成年人血压和胆固醇水平以及肥胖发病率等。Hobbs 等<sup>[6]</sup>的前瞻性队列研究提示,同阴道分娩的产妇相比,计划剖宫产的产妇更可能在产后 12 周以前停止母乳喂养。段一凡等<sup>[7]</sup>的研究中纳入产后 0~7 d 的乳母及其新生儿 1 882 对,发现 0~7 d 新生儿纯母乳喂养率较低,存在明显地区差异。我国剖宫产率偏高,母乳喂养率偏低,促进剖宫产妇产后早泌乳和充分泌乳,对提高纯母乳喂养率尤为重要。

正确有效的乳房按摩可刺激乳头、乳晕、乳腺管,使神经末梢兴奋传入垂体前叶释放催乳素,促进乳腺发育生长,引起并维持泌乳<sup>[8-10]</sup>。乳房按摩还能改善乳导管阻塞,明显降低乳汁淤积造成的急性乳房痛和乳头痛,促进乳汁分泌。本研究显示,剖宫产后乳房按摩在产后 2 h 实施效果最佳,可提高血清泌乳素,改善产妇泌乳状况。

### 参 考 文 献

- [1] Leung GM, Lam TH, Ho LM. Breast-feeding and its relation to smoking and mode of delivery[J]. *Obstet Gynecol*, 2002,99(5 Pt 1):785-794.
- [2] Field T, Diego M, Hernandez-Reif M. Prenatal depression effects and interventions: a review[J]. *Infant Behav Dev*, 2010, 33(4):409-418. DOI: 10.1016/j.infbeh.2010.04.005.
- [3] 王炳顺, 周利锋, 朱丽萍, 等. 剖宫产对母乳喂养影响的前瞻性研究[J]. *中华妇产科杂志*, 2006,41(4):246-248. DOI: 10.3760/j.issn:0529-567X.2006.04.009.
- [4] 郭双敏. 中医适宜技术护理预防产后缺乳的效果分析[J]. *中国实用医药*, 2015,(19):266-267. DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2015.19.191.
- [5] 中国营养学会膳食指南修订专家委员会妇幼人群指南修订专家工作组. 6 月龄内婴儿母乳喂养指南[J]. *临床儿科杂志*, 2016,34(4):287-291. DOI: 10.3969/j.issn.1000-3606.2016.04.011.
- [6] Hobbs AJ, Mannion CA, McDonald SW, et al. The impact of caesarean section on breastfeeding initiation, duration and difficulties in the first four months postpartum[J]. *BMC Pregnancy Childbirth*, 2016,16:90. DOI: 10.1186/s12884-016-0876-1.
- [7] 段一凡, 潘丽莉, 王杰, 等. 中国 1882 对母婴 0~7 d 纯母乳喂养状况及其影响因素[J]. *中华预防医学杂志*, 2016,(1): 61-66. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2016.01.011.
- [8] 李娉霞, 雪丽霜, 葛圆, 等. 产后乳房按摩最佳时间及其对母乳喂养的影响[J]. *护士进修杂志*, 2014,(4):358-359.
- [9] Meng S, Deng Q, Feng C, et al. Effects of massage treatment combined with topical cactus and aloe on puerperal milk stasis [J]. *Breast Dis*, 2015,35(3):173-178. DOI: 10.3233/BD-150401.
- [10] 梁贞文. 产后护理干预在促进乳汁分泌中的作用[J]. *中外医学研究*, 2013,(2):67.

表 2 各组剖宫产妇产后不同时段血清泌乳素水平比较( $\mu\text{g/L}, \bar{x} \pm s$ )

组别	人数	术前 2 h	术后 6 h	术后 12 h	术后 24 h	术后 48 h	术后 72 h	P 值
对照组	20	181.0±49.9	128.8±40.6	127.3±66.8	162.2±58.8	145.1±64.7	141.7±49.3	
术后 2 h 按摩组	20	183.3±66.7	195.9±78.5	176.0±96.5	216.4±110.0	190.0±56.8	184.8±69.6	0.007 <sup>a</sup>
术后 12 h 按摩组	20	167.4±78.7	167.8±76.3	161.5±82.2	186.3±68.3	164.3±68.6	168.8±51.6	0.192 <sup>a</sup>
术后 24 h 按摩组	20	163.6±70.7	165.7±6.4	151.3±48.1	159.7±70.0	169.0±60.2	173.6±57.8	0.378 <sup>a</sup>

注:<sup>a</sup>与对照组比较

(收稿日期:2016-12-06)  
(本文编辑:吕相征)