#### **中药督脉熏蒸促进剖宫产术后乳汁分泌的疗效观察**

胡爱芹1 临沂市妇幼保健院 临沂市罗庄区清河南路1号 276000 0539-3216131 [liuzhenyong0118@126.com](mailto:liuzhenyong0118@126.com)

王志美2 临沂市妇幼保健院 临沂市罗庄区清河南路1号 276000 15335395976 [782436823@qq.com](mailto:782436823@qq.com)

**[摘    要] 目的** 探究中药督脉熏蒸对于剖宫产术后乳汁分泌的影响。**方法** 随机抽选110位产妇, 分为对照组和观察组。对照组的产妇进行常规护理的方法,而观察组在常规护理模式的基础上于术后48小时进行中药督脉熏蒸1次,比较两组产妇在术后49-72小时内乳汁的分泌情况。**结果** 两组术后49-72小时较术后25-48小时内乳汁分泌量均明显增加,但观察组较对照组在49-72小时内乳汁增加量更明显。**结论** 剖宫产术后乳汁的分泌规律随术后时间延长而逐渐增多，且进行督脉熏蒸可更明显促进乳汁分泌。

**[关键词]** 剖宫产 产妇 乳汁分泌 督脉熏蒸

母乳含有多种抗体及营养物质，是婴儿最理想的食物，母乳喂养可促进婴儿健康成长。而剖宫产手术在各方面均可影响母乳喂养率，特别是产后焦虑情绪、切口疼痛、休息不足等影响早期母乳喂养，影响泌乳量[1]。本研究旨在观察在剖宫产术后在常规护理的基础上对产妇进行中药督脉熏蒸，观察其对剖宫产产妇乳汁量的影响。现汇报如下：

#### **1 资料与方法**

#### 1.1 一般资料

随机抽选110位剖宫产妇,分为观察组55例，治疗组55例。比较两组产妇的年龄、孕周、新生儿出生体重这些一般资料和数据, 差异没有统计学意义 (P>0.05)，具有可比性。

1.2 治疗方法

两组均进行常规护理：术前为产妇进行母乳喂养宣教，术后进行喂养指导，采用安抚情绪等措施保证产妇的情绪稳定。

观察组在常规护理基础上，于术后48小时进行中药督脉熏蒸一次。采用中药加味生化汤：当归20g、黄芪30g、川芎10g、益母草20g、桃仁10g、炮姜6g、炙甘草6g、山楂15g、荆芥10g，中药均用医院煎药机煎药，浓煎至1000 ml。使用杭州一真医疗器械有限公司生产的YZ-200C型熏蒸床，将药物倒入督脉熏蒸床孔内并开机，调节温度为69℃～ 70℃，15min后药液煮沸产生中药蒸汽；嘱患者暴露背部，平躺于熏蒸床上，背部正中督脉对准熏蒸床中央凹陷，保持体感温度在45 ～ 48 ℃。设定时间为30min，1次/d。

熏蒸护理 熏蒸前应排空大小便，适量饮水，不宜空腹或饱餐；熏蒸时应根据患者自身体条件及热敏感度调节温度，避免因温度过高烫伤，或因温度过低达不到治疗效果；熏蒸前后均应做好保暖工作，以防着凉感冒；熏蒸过程中多次巡视，注意观察患者一般情况，有无肤痒、皮疹等药物过敏症状，有无心慌、胸闷、恶心、头晕及多汗等不适，如有上述情况，立即停止熏蒸；熏蒸结束后，协助患者起身，帮助擦干后背，并手法拍打督脉及膀胱经；熏蒸结束后，适当补充水分。

#### 1.3评价指标

#### 评价产妇术后49-72小时内乳汁分泌量。判定标准分为乳汁量无、不足、充足。产妇的泌乳量充足，在1d内的哺乳次数超过6次，且每次哺乳时间大于 20min，婴儿有满足感，且1d内小便次数超过6次；产妇的泌乳量不足，1d内的哺乳次数小于5次，每次的哺乳时间小于20min，无法满足婴儿的需求，婴儿哭闹，需要添加配方奶喂养；产妇无泌乳，婴儿需要通过人工喂奶[2]。

#### 1.4 统计学方法

对得到的数据采用统计学软件SPSS17.0做好相应的分析处理, 计量资料采用t检验,计数资料采用x2检验,如果P<0.05,表示差异具有统计学意义。

**2 结果**

**表 2组产妇术后乳汁分泌情况组间及组内对比 例（%）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组别   例数    时间 | | 乳汁量（例数） | | | 组间结果 |  |
| 无 | 不足 | 充足 |  |  |
| 对照组 55 | 术后25-48小时 | 24（43.6） | 27（49.1） | 4（7.3） | x2 =13.462 |  |
| 术后49-72小时 | 9（16.4） | 31（56.3） | 15（27.3） | P=0.001 |  |
| 观察组 55 | 术后25-48小时 | 18（32.7） | 33（60.0） | 4（7.3） | x2=59.848 |  |
| 术后49-72小时 | 2（3.6） | 9（16.4） | 44（80.0） | P=0.000 |  |

注：同组间比较，两组P均小于0.05，差异具有统计学差异，表明产妇剖宫产术后第三天较术后第二天泌乳量明显增加，考虑与产妇情绪及疼痛缓解等有关。

组间比较，两组术后25-48小时内泌乳量统计结果（x2 =1.457，P=0.483）（P>0.05），差异无统计学意义，说明两组具有可比性；术后49-72小时内泌乳量比较结果（x2=30.809，P=0.000）(P<0.05),具有统计学差异，表明运用中药督脉熏蒸疗法后，产妇泌乳量增加更明显，即进行督脉熏蒸可促进产妇术后乳汁分泌。

**3 讨论**

中医理论认为，乳头属肝，乳房属胃，乳汁乃气血化生,资于冲任。《诸病源候论·产后乳无汁候》“妇人手太阳少阴之脉，下为月水，上为乳汁。”《妇人大全良方》认为乳汁的分泌“资于冲任”。《景岳全书·妇人规·乳病类》曰：“妇人乳汁，乃冲任气血所化，故下则为经，上则为乳。产后乳迟，乳少者，由气血之不足，而犹或无乳者，其为冲任之虚弱无疑也。”气血主要由水谷精微所生,水谷精微由脾胃化生,赖肝气疏泄与调节。冲任的盛衰受肾的调控，与督脉同源。故乳汁量与阳明经气血充盈与否、肝经条畅与否、肾精盈亏均相关。

督脉起于胞中，与冲任二脉同源，下出会阴，向后循行腰脊正中，上行直达项后风府，由此入属于脑，再行至巅顶，沿头额部下达鼻柱。其支脉属肾贯心。且督脉与人体手足三阳经相交会。所以通过调理督脉，均可间接或直接达到调理脾胃、肝、肾等作用。

中药督脉熏蒸疗法是以中医理论为指导，利用物理热量与中药结合产生大量的中药蒸汽，熏蒸人体督脉以及膀胱经，达到治疗疾病的一种“中医外治”疗法。熏蒸使药物透皮渗入督脉、夹脊及膀胱经诸穴，从而调理整体疾病或亚健康状态。

本文观察组熏蒸组方以黄芪、当归以补气生血，桃仁、川芎、益母草、山楂行气化瘀，炮姜、荆芥散寒温通经络。全方可达补气血，通经络之作用。通过熏蒸，使药力渗透诸穴，间接营养阳明气血，疏通厥阴肝脉，补养肾气，则可以促进乳汁分泌，减少乳汁淤积的发生。

目前诸多研究均表明，中西医结合的护理模式，可显著改善剖宫产后产妇精神紧张状态，增加乳汁分泌量，提高母乳喂养成功率[3,4,5]。本文结果显示，常规来看，随着术后时间延长，乳汁分泌呈上升趋势（组内自身对照，差异有统计学意义），考虑跟产妇手术疼痛减轻，精神状态改善及常规护理均有关；但增加督脉熏蒸治疗后，该组乳汁分泌量明显多于对照组，差异有统计学意义（P＜0.05）；由此可见，常规护理基础上配合中药督脉熏蒸可促进产后乳汁分泌量，提高母乳喂养成功率，临床值得推广应用。

参考文献

1. 吴瑕，袁玲，李凌虹.综合护理干预对剖宫产术后乳汁分泌、母乳喂养及护理满意度的影响[J].安徽预防医学杂志，2017，23（3）：210- 212.
2. 柳爱兰.中西医结合护理对剖宫产产妇术后乳汁分泌的影响[J].护理实践与研究，2016,13（5）：73-75.
3. 周翠员.中西医结合护理对剖宫产产妇术后乳汁分泌的影响[J].中国中医药现代远程教育，2019,17(23),119-121.
4. 任艳.中西医结合护理干预对剖宫产产妇乳汁分泌的影响分析[J].系统医学，2019,4(14),172-174.
5. 王莹.中西医结合护理干预促进剖宫产产妇乳汁分泌的效果[J].中外女性健康研究， 2019,(11),101-101+183.