

母乳喂养情景模拟训练在早产儿母乳喂养中的应用效果研究*

廖 婵,梁春燕,赖玉娥,黄 芳[△],邹林霞,吴华敏,陆芳娜
(广西壮族自治区妇幼保健院儿科,南宁 530028)

[摘要] **目的** 探讨母乳喂养情景模拟训练对新生儿重症监护病房(NICU)早产儿母亲母乳喂养的影响。**方法** 选取 2021 年 1—6 月该院 NICU 住院且人工喂养时间超过 7 d 的 112 例早产儿及其母亲作为研究对象,采用随机数字表法分为干预组和对照组,每组 56 例。对照组接受常规健康教育,干预组在常规健康教育基础上进行情景模拟训练。干预 2 周后采用母乳喂养自我效能量表(BSES-SF)、母乳喂养知识问卷、爱丁堡产后抑郁量表对两组早产儿母亲进行调查,比较两组早产儿母亲干预后母乳喂养自我效能感、母乳喂养知识掌握度、纯母乳喂养率的差异。**结果** 两组早产儿母亲干预前母乳喂养 BSES-SF 评分、母乳喂养知识水平、抑郁评分比较,差异均无统计学意义($P>0.05$);干预组早产儿母亲干预后 BSES-SF 评分、母乳喂养知识水平、纯母乳喂养率均高于对照组,抑郁评分低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 母乳喂养情景模拟训练能提高早产儿母亲母乳喂养自我效能感、母乳喂养知识水平和纯母乳喂养率,降低早产儿母亲产后抑郁发生率。

[关键词] 早产儿;母乳喂养;情景模拟训练;自我效能感;健康教育;抑郁

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1671-8348(2022)13-2199-04

Application effect of breast-feeding scenario simulation training on preterms breast-feeding*

LIAO Chan, LIANG Chunyan, LAI Yu'e, HUANG Fang[△], ZOU Linxia, WU Huamin, LU Fangna
(Department of Pediatrics, Maternity and Child Health Care Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning, Guangxi 530028, China)

[Abstract] **Objective** To explore the effects of breastfeeding scenario simulation training on the mothers breast feeding of premature infants in Neonatal Intensive Care Unit(NICU). **Methods** A total of 112 premature infants with the artificial feeding time more than 7 d hospitalized in NICU of this hospital from January to June 2021 and their mothers were selected as the research subjects. They were randomly divided into the control group and intervention group by adopting the random number table method, 56 cases in each group. The control group received the routine health education, the intervention group conducted the scenario simulation training on the basis of the control group. After 2-week intervention, the Breastfeeding Self-efficacy Scale Short Form (BSES-SF), breastfeeding knowledge questionnaire and the Edinburgh postpartum depression scale (EPDS) were adopted to survey the mothers of the two groups, and the differences in the breastfeeding self-efficacy, degree of mastering breastfeeding knowledge and exclusive breastfeeding rate in the mothers of preterm newborns were compared between the two groups. **Results** Before the preterm mother intervention, there was no statistically significant difference in the BSES-SF score, breastfeeding knowledge level and EPDS score between the two groups ($P>0.05$). After the intervention, the scores of BSES-SF, breastfeeding knowledge level and exclusive breastfeeding rate in the intervention group were significantly higher than those in the control group, the depression score in the intervention group was significantly lower than that in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The breastfeeding scenario simulation training can improve the breastfeeding self-efficacy and breastfeeding knowledge level of mothers of preterm infants, increase the exclusive breastfeeding rate of preterm infants, and reduce the postpartum depression occurrence of mothers of premature infants.

[Key words] premature infants; breast-feeding; scenario simulation training; self-efficacy; health education; depression

母乳有助于婴儿消化、吸收,利于其生长、发育。母乳喂养通过触、视、听、嗅觉等传递综合信息,对早产儿,尤其极低出生体重儿不仅是一种营养或生活方式的选择,也是一种临床治疗,其意义远超过营养价值本身^[1-2]。然而有研究表明,新生儿住院治疗时母乳喂养率会显著降低,且早产儿母乳喂养率明显低于足月儿^[3-4]。致使母婴分离的原因主要是早产儿各器官尚未发育成熟,出生后需转至新生儿重症监护病房(neonatal intensive care unit, NICU)进行观察与治疗,不能及时进行母乳喂养,导致产妇出现泌乳延迟或泌乳量减少,影响母乳喂养率及预后^[5]。为改善这一现状,本研究对NICU早产儿母亲给予母乳喂养情景模拟训练,取得良好效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年1—6月本院NICU住院且人工喂养时间大于7d的早产儿母亲112例作为研究对象。纳入标准:(1)出生胎龄小于37周;(2)出生后24h内转入NICU;(3)有机械通气史;(4)生后72h内早产儿母亲可提供初乳;(5)病情稳定,可进行肠内营养;(6)母亲既往无抑郁症病史,每周能来监护室探视2次早产儿;(7)自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准:(1)入院时合并坏死性小肠结肠炎;(2)早产儿患有先天性消化功能障碍、先天畸形、遗传代谢性疾病、染色体病、精神障碍等;(3)母亲患有躯体疾病不宜进行袋鼠护理或不宜母乳喂养;(4)研究过程中早产儿死亡或中途退出、转科治疗、提前签字出院等。脱落标准:早产儿中途出院和转院。采用随机数字表法分为干预组和对照组,每组56例。对照组早产儿中男30例,女26例;胎龄28~34周,平均(31.62±1.67)周;体重0.95~2.13 kg,平均(1.49±0.34)kg;母亲年龄24~38岁,平均(28.16±3.65)岁;文化程度:大专以上42例,中专及高中8例,初中及以下6例;分娩方式:剖宫产17例,顺产39例;自孕期以来待业23例,工作33例。干预组早产儿中男22例,女34例;胎龄24~34周,平均(31.50±2.37)周;体重0.65~2.6 kg,平均(1.57±0.47)kg;母亲年龄21~38岁,平均(28.07±3.94)岁;文化程度:大专以上50例,中专及高中2例,初中及以下4例;分娩方式:剖宫产11例,顺产45例;自孕期以来待业17例,工作39例。两组早产儿性别、胎龄、体重,以及母亲年龄、工作状况、文化程度等一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。本研究经本院医学伦理委员会审批。

1.2 方法

1.2.1 对照组

给予常规母乳喂养健康教育:(1)当早产儿住院

时护士告知早产儿母亲母乳喂养的重要性、挤奶时间和频率、储存时间和送奶时间;(2)护士结合母乳喂养知识手册向早产儿母亲讲解正确喂养姿势、挤奶手法、奶具消毒方法等;(3)护士每天9:00通过微信或短信提醒和督促早产儿母亲送奶,并将早产儿每餐母乳需求量、每天喂奶次数及其家属送奶量等信息进行电脑存档。

1.2.2 干预组

在常规母乳喂养健康教育基础上进行母乳喂养情景模拟训练,具体方法如下。

1.2.2.1 组建母乳喂养情景模拟训练干预团队

由NICU护士长担任组长,3名组员由在NICU工作5年以上、熟练掌握母乳喂养知识和技能且有母乳喂养经历的护士担任。干预团队人员负责母乳喂养情景模拟训练的实施。

1.2.2.2 母乳喂养情景模拟训练具体实施方案

(1)第1次干预内容为理论知识教育和挤奶方法模拟:①理论知识教育。干预团队将教育内容制作成短视频播放给来探视的早产儿母亲观看学习,包括母乳喂养相关知识、母乳喂养的好处、正确哺乳姿势、促进母乳分泌的干预措施等。②挤奶方法模拟。a. 环境和物品准备,包括正确挤奶宣教动画,改良版乳房模型(一种用于演示溢奶、涨奶的乳房模型),隐私、温度适宜的房室等。b. 模拟与实践。护士与早产儿母亲一同观看挤奶动画后使用改良版乳房模型进行挤奶方法的详细讲解,包括奶量多少的观察方法,对于挤奶手法正确的产妇给予鼓励,并及时纠正操作不规范的产妇,确保产妇在模拟训练中掌握正确的挤奶手法。根据早产儿母亲的意愿,引导练习挤奶,每侧挤奶5 min,重复,每次挤奶时间为20 min。(2)第2次干预内容为母乳喂养方法模拟:①环境和物品准备,包括毛巾、毛毯、专用于辅助产妇喂奶的舒适座椅(一种辅助喂奶座椅:ZL201822212235.3)、枕头和新生儿模型等;关闭门窗避免太阳直射和对流风。②模拟与实践。护士先使用模型进行正确的喂哺姿势示范,确定早产儿母亲理解后,协助其抱喂新生儿模型。至少训练3次以上,直到其完全掌握喂养的正确姿势。每次训练根据早产儿母亲掌握程度进行,每次训练均检查早产儿母亲喂养姿势是否正确。(3)第3次干预内容主要为早产儿母亲答疑解惑:护士耐心听取早产儿母亲的疑虑和困惑,针对性解答,并再次指导早产儿母亲进行情景模拟训练。(4)第4次干预内容主要为早产儿母亲综合复习情景模拟训练知识:护士再次让早产儿母亲复习第1、2次干预的内容,确保均掌握为止。

1.2.3 干预时间地点

两组研究对象同时到达,对照组在接待室进行,

干预组模拟训练在专门的健康教育室进行;护理干预时间均为每次 1 h,每周 2 次,共进行 4 次干预,持续 2 周。

1.3 观察指标

1.3.1 早产儿母亲母乳喂养自我效能感

采用刘延锦等^[6]根据 Dennis 量表修订的母乳喂养自我效能量表(BSES-SF)评估两组早产儿母亲自我效能感。包括 14 个条目,采用 Likert5 级评分法,1 分为完全没有信心,5 分为非常有信心,得分越高表示母乳喂养自我效能感越佳,其 Cronbach's α 系数为 0.85~0.95。

1.3.2 早产儿母亲母乳喂养知识

采用母乳喂养知识问卷^[7]调查两组早产儿母亲母乳喂养知识水平。包括 17 个题目,答对 1 题计 1 分,总分为 0~17 分,分数越高表示母乳喂养知识水平越高。

1.3.3 早产儿母亲产后抑郁水平

使用爱丁堡产后抑郁量表^[8]评估两组早产儿母亲产后抑郁水平,共计 10 个条目,总分为 30 分, ≥ 9 分为产后抑郁, < 9 分为产后无抑郁,分值越高表示抑郁程度越严重。

1.3.4 早产儿纯母乳喂养率

纯母乳喂养指送来的母乳量完全达到早产儿每天奶量,比较两组早产儿纯母乳喂养率。

1.4 统计学处理

采用 SPSS26.0 统计软件进行数据分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以例数或率表示,组间比较采用 χ^2 检验。检验水准: $\alpha = 0.05$ 。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组早产儿母亲 BSES-SF 评分比较

两组早产儿母亲干预前 BSES-SF 评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);两组早产儿母亲干预 2 周后 BSES-SF 评分均高于干预前,且干预组早产儿母亲干预 2 周后 BSES-SF 评分高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组早产儿母亲 BSES-SF 评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	干预前	干预 2 周后	<i>t</i>	<i>P</i>
对照组	56	29.30±3.71	39.41±3.80	21.350	0.001
干预组	56	30.71±3.93	41.36±4.04	26.398	0.001
<i>t</i>		-1.954	-2.627		
<i>P</i>		0.053	0.010		

2.2 两组早产儿母亲母乳喂养知识水平比较

两组早产儿母亲干预前母乳喂养知识水平比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);两组早产儿母亲干预 2 周后母乳喂养知识水平高于干预前,干预组早产儿

母亲干预 2 周后母乳喂养知识水平高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组早产儿母亲母乳喂养知识水平比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	干预前	干预 2 周后	<i>t</i>	<i>P</i>
对照组	56	8.96±1.32	11.95±2.04	16.153	0.001
干预组	56	8.82±0.86	13.48±1.04	31.706	0.001
<i>t</i>		0.679	-5.015		
<i>P</i>		0.498	<0.001		

2.3 两组早产儿母亲抑郁评分比较

两组早产儿母亲干预前抑郁评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);两组早产儿母亲干预 2 周后抑郁评分均低于干预前,且干预组早产儿母亲干预 2 周后抑郁评分低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组早产儿母亲抑郁评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	干预前	干预 2 周后	<i>t</i>	<i>P</i>
对照组	56	8.11±0.76	7.70±0.91	5.884	0.001
干预组	56	8.14±0.44	7.05±1.21	8.656	0.001
<i>t</i>		-0.305	3.170		
<i>P</i>		0.765	0.002		

2.4 两组早产儿纯母乳喂养情况比较

干预组早产儿纯母乳喂养率明显高于对照组,差异有统计学意义($\chi^2 = 10.404, P = 0.001$)。见表 4。

表 4 两组早产儿纯母乳喂养情况比较

组别	<i>n</i>	纯母乳喂养 (<i>n</i>)	非纯母乳喂养 (<i>n</i>)	纯母乳喂养率 (%)
对照组	56	22	34	39.3
干预组	56	39	17	69.6

3 讨 论

3.1 母乳喂养情景模拟训练能提高早产儿母亲母乳喂养自我效能感

母乳喂养自我效能感对产妇选择母乳喂养、努力顺应和解决母乳喂养过程中遇到的困难等具有重要作用^[9]。自我效能感也是影响早产儿母亲产后母乳量的因素之一^[10]。BSES-SF 得分较高的母亲更愿意维持纯母乳喂养婴儿至出生后 6 个月^[11]。由于母婴分离及病情的影响,早产儿母亲自我效能感较低^[12]。提高母乳喂养意愿和自信心可改善新生儿喂养方式^[13]。邓琼^[14]采用情景模拟训练方法进行宣教,有效提高了初产妇自我效能感。本研究所采用的健康教育模式是护士通过使用改良版乳房模型对早产儿母亲进行实践模拟训练,该模型能更好地体现和模拟不同程度涨奶时乳房触觉、挤奶时不同乳汁泌出量,

有利于观看者更直观地学习,让早产儿母亲更真实地感受涨奶的触感和挤奶的状态,增加了母乳喂养实践的乐趣。结果显示,干预组早产儿母亲干预 2 周后 BSES-SF 得分明显高于对照组,说明母乳喂养情景模拟训练能有效提高早产儿母亲母乳喂养自我效能感和纯母乳喂养意愿。叶丽云等^[15]和凌杰等^[16]研究表明,情景模拟配合代入式健康教育有利于提升产妇母乳喂养的自我效能感,与本研究结果一致。

3.2 母乳喂养情景模拟训练能提高早产儿母亲母乳喂养认知和纯母乳喂养率

我国住院早产儿母乳喂养率不足 15%,与早产儿住院期间母婴分离、病情不稳定、母乳管理困难等密切相关^[17]。母亲对母乳知识的认知直接影响婴儿母乳喂养的实施^[18]。施佳贤等^[19]发现,住院产妇母乳喂养知识与信心不足,母乳喂养知识是影响喂养自信心的重要因素。早产儿母亲由于缺乏系统的、科学的母乳喂养知识,需要医护人员持续性、个性化的专业指导^[20]。有研究表明,针对性健康教育是有效提高母乳喂养认知的措施^[21]。本研究通过护士一对一、面对面演示母乳喂养技能,及时发现早产儿母亲关于母乳喂养知识的欠缺之处,并即刻指导和纠正,通过情景模拟训练加深印象,使早产儿母亲对母乳喂养知识形成充分的认知。结果显示,干预组早产儿母亲对母乳喂养的认知水平明显高于对照组,与李娟等^[22]研究结果一致。另外,本研究通过情景模拟对早产儿母亲进行指导和纠正挤奶方法,使早产儿母亲掌握了正确的挤奶方法,提高了母乳喂养信心,维持了有效泌乳。结果显示,干预组早产儿纯母乳喂养率明显高于对照组。李丹凤等^[23]、郑雨阳^[24]和吴琼华^[25]通过情景模拟教育提升了母乳喂养率。由此可见,母乳喂养情景模拟训练在促进早产儿母乳喂养方面发挥着重要作用。

综上所述,母乳喂养情景模拟训练作为一种代入式健康教育,使母亲在早产儿住院期间继续保持泌乳和练习哺乳,提高了早产儿母亲母乳喂养自我效能感,从而提高了早产儿住院期间纯母乳喂养率,促进其生长、发育。

参考文献

[1] 王丽,胡晓静,李丽玲,等.提升 NICU 极低出生体重儿母亲喂养率的干预效果[J].护理学杂志,2018,33(21):23-25.

[2] 华玲玲,周敏,薛艳,等.母乳喂养家庭病房的建立及其在 NICU 低体重儿中的应用研究[J].中华护理杂志,2018,53(10):1163-1167.

[3] 中国医师协会新生儿专业委员会——营养专家

委员会协作组.极低出生体质量早产儿院内营养现状多中心调查[J].临床儿科杂志,2015,33(1):32-37.

- [4] DUTTA S,SINGH B,CHESELL L,et al. Guidelines for feeding very low birth weight infants[J]. Nutrients,2015,7(1):423-442.
- [5] 蒋玮玮,孔雯,姚周燕,等. NICU 早产儿母亲分离期内母亲泌乳量不足发生率及影响因素研究[J].中国妇幼保健,2019,34(17):3996-3998.
- [6] 刘延锦,王敏,董小方.中文版母乳喂养自我效能简式量表的信效度研究[J].中国实用护理杂志,2016,32(18):1361-1364.
- [7] 赵旻.北京地区初产妇母乳喂养自我效能及其影响因素的研究[D].北京:中国协和医科大学,2008.
- [8] 高伟,吴岐,饶琳,等.新生儿重症监护室新生儿母乳喂养院外管理的质性研究[J].解放军护理杂志,2019,36(3):55-58.
- [9] KOHAN S,KESHVARI M,MOHAMMADI F,et al. Designing and evaluating an empowering program for breastfeeding:a mixed methods study[J]. Arch Iran Med,2019,22(8):443-452.
- [10] LOKE A Y,CHAN L K. Maternal breastfeeding behaviors of newborns in the practice of exclusive breastfeeding[J]. J Obstet Gynecol Neonatal Nurs,2013,42(6):672-684.
- [11] 杨园园,陆虹.住院早产儿母乳喂养的促进与阻碍因素研究进展[J].临床儿科杂志,2017,35(9):708-712.
- [12] 张贵清,刘俊俐,李雪,等.全媒体健康教育对初产妇母乳喂养自信心及主观幸福感的影响[J].中国健康教育,2020,36(2):163-166.
- [13] 许鸣奕,金菊英,陆秋阳.新生儿重症监护室早产儿母亲自我效能、疾病不确定感与泌乳量的关系研究[J].全科护理,2021,19(10):1403-1406.
- [14] 邓琼.情景模拟训练在提高初产妇自我效能及新生儿照护能力中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2019,26(7):65-67.
- [15] 叶丽云,郑聪霞,王林丽,等.情景模拟配合角色代入式健康教育对初产妇角色转换及母乳喂养意愿的影响[J].现代实用医学,2021,33(1):85-87.
- [16] 凌杰,吴岐莹,阳丽熙,等.责任亲情交互护理模式对顺产初产妇女母亲角色适应与盆底康复锻炼依从性的影响[J].贵州医药,2020,44(1):150-152.

- radication; a retrospective cohort study[J]. Clin Infect Dis, 2018, 68(12): 2105-2223.
- [5] 唐森森, 王志勇. 血清胃蛋白酶原、胃泌素 17 和抗幽门螺杆菌免疫球蛋白 G 对胃癌高危人群的筛查价值[J]. 中华消化杂志, 2019, 39(11): 768-771.
- [6] ZHAO D, MEYER-GERSPACH A C, DELOOSE E, et al. The motilin agonist erythromycin increases hunger by modulating homeostatic and hedonic brain circuits in healthy women: a randomized, placebo-controlled study [J]. Sci Rep, 2018, 8(1): 1819-1835.
- [7] 卢沛林, 尹东亮, 黄妙玲. 腹腔镜下结肠癌根治术的临床疗效、术后胃肠功能及远期预后探讨[J]. 中国医药科学, 2018, 8(16): 173-175.
- [8] 徐凡莉, 熊倩, 徐志军. 内镜下 RFA 结合基础疗法对慢性隆起糜烂型胃炎患者的效果及胃肠激素水平的影响[J]. 现代消化及介入诊疗, 2019, 24(9): 957-960.
- [9] 中华医学会消化内镜学分会, 中国抗癌协会肿瘤内镜学专业委员会. 中国早期结肠癌筛查及内镜诊治指南(2014 年, 北京)[J]. 中华消化内镜杂志, 2015, 32(6): 341-360.
- [10] 刘文忠, 谢勇, 成虹, 等. 第四次全国幽门螺杆菌感染处理共识报告[J]. 胃肠病学, 2012, 17(10): 618-625.
- [11] PARK Y, PARK S J, CHEON J H, et al. Association of family history with cancer recurrence, survival, and the incidence of colorectal adenoma in patients with colorectal cancer[J]. J Cancer Prev, 2019, 24(1): 1-10.
- [12] 窦广仙, 孙光斌, 贾惠娟, 等. 黏膜病变及幽门螺杆菌感染对胃泌素族胃肠激素表达的影响研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2019, 29(20): 3221-3224.
- [13] WANG J L, LIANG X, XU J, et al. Helicobacter pylori infection increases the risk of colorectal adenomas: an updated meta-analysis [J]. Clin lab, 2018, 64(7): 1163-1170.
- [14] MU G, DING Q, LI H, et al. Gastrin stimulates pancreatic cancer cell directional migration by activating the G α 12/13-RhoA-ROCK signaling pathway[J]. Exp Mol Med, 2018, 50(5): 1-14.
- [15] 潘伟. 幽门螺杆菌感染和胃泌素、环氧合酶-2 与结肠腺瘤性息肉的相关性[J]. 中国现代医生, 2019, 57(1): 23-27.
- [16] 陈志涛, 王萍, 孙圣斌, 等. 结肠腺瘤危险因素及幽门螺杆菌感染与腺瘤特征和血清胃泌素水平的相关性研究[J]. 中国全科医学, 2017, 20(2): 154-158.
- [17] KITAZAWA T, HARADA R, SAKATA I, et al. A verification study of gastrointestinal motility-stimulating action of guinea-pig motilin using isolated gastrointestinal strips from rabbits and guinea-pigs [J]. Gen Comp Endocrinol, 2019, 274(1): 106-112.
- [18] 王文光, 黎云辉. 功能性消化不良 TRPV1 表达和 HP 感染的关系及意义[J]. 浙江临床医学, 2018, 20(4): 708-709.

(收稿日期: 2021-12-23 修回日期: 2022-02-16)

(上接第 2202 页)

- [17] 施姝澎, 张玉侠. NICU 母乳喂养策略的研究现状[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(5): 608-613.
- [18] 孙晶晶. NICU 患儿母亲母乳喂养知识调查分析[J]. 全科护理, 2019, 17(6): 751-753.
- [19] 施佳贤, 史薛红, 孙锦霞. 住院经产妇母乳喂养知识与自信心现状调查及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(9): 1152-1155.
- [20] 辛蕊. 山东省 NICU 护士对住院新生儿母乳喂养知信行现状调查[D]. 延吉: 延边大学, 2020.
- [21] 郭舒文, 林玲玲, 陈文娟, 等. 修改版母乳喂养自我效能表在 NICU 母乳喂养宣教的效果观察[J]. 全科护理, 2020, 18(32): 4434-4437.
- [22] 李娟, 周明妹, 谢芳. 情景模拟式健康教育对初产妇心理弹性及母乳喂养技能的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 29(5): 662-666.
- [23] 李丹凤, 石彩晓, 宋瑞. 情景模拟教育联合微信平台对 NICU 早产儿住院后经口初乳喂养率影响[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(6): 725-726.
- [24] 郑雨阳. 阶段化情景模拟教育对初产妇分娩结局、母亲角色适应能力与母乳喂养的影响[J]. 临床与病理杂志, 2021, 40(2): 277-283.
- [25] 吴琼华. 阶段化情景模拟教育联合多维护理指导对初产妇分娩结局及母乳喂养的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(5): 95-97.

(收稿日期: 2021-12-18 修回日期: 2022-02-22)