

# ADOPT 护理模式对高龄足月初产妇母乳喂养率、心理韧性及家庭幸福感的影响

闫亚文,赵勤芳,汪改改,张凤莲

河南黄河科技学院附属医院妇产科,河南 郑州 457500

**【摘要】目的** 探讨 ADOPT 护理模式对高龄足月初产妇母乳喂养率、心理韧性及家庭幸福感的影响。**方法** 回顾性分析 2021 年 7 月至 2023 年 2 月于河南黄河科技学院附属医院妇产科自然分娩的 80 例高龄足月初产妇的临床资料,将 2021 年 7 月至 2022 年 5 月分娩且采用常规护理的 40 例作为对照组,2022 年 6 月至 2023 年 5 月分娩且以采用 DOPT 护理模式的 40 例作为观察组,均干预至初产妇出院。比较两组初产妇干预前后母乳喂养知识掌握度、自我效能、主观幸福感、心理韧性[心理韧性量表(CD-RISC)],干预 1 周、4 周、8 周后母乳喂养率及干预后角色适应度和护理满意度。**结果** 干预后,观察组初产妇的母乳喂养概念、技巧、意义、方法评分及母乳喂养知识掌握度总分分别为  $(9.05 \pm 0.32)$  分、 $(9.12 \pm 0.31)$  分、 $(9.24 \pm 0.32)$  分、 $(9.35 \pm 0.30)$  分、 $(36.76 \pm 1.14)$  分,明显高于对照组的  $(8.34 \pm 0.38)$  分、 $(7.63 \pm 0.59)$  分、 $(8.67 \pm 0.51)$  分、 $(8.21 \pm 0.38)$  分、 $(32.85 \pm 1.06)$  分,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。干预后,观察组初产妇的母乳喂养自我效能量表评分为  $(134.25 \pm 3.54)$  分,明显高于对照组的  $(125.11 \pm 2.76)$  分,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。干预后,观察组初产妇的 Campbell 幸福感指数量表评分为  $(14.22 \pm 2.11)$  分,明显低于对照组的  $(19.41 \pm 2.36)$  分,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。干预后,观察组初产妇的乐观、坚韧、力量性评分及 CD-RISC 总分分别为  $(14.52 \pm 0.52)$  分、 $(47.41 \pm 1.18)$  分、 $(28.74 \pm 1.10)$  分、 $(90.67 \pm 1.14)$  分,明显高于对照组的  $(12.85 \pm 0.86)$  分、 $(40.36 \pm 1.53)$  分、 $(24.62 \pm 1.33)$  分、 $(77.83 \pm 1.68)$  分,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组初产妇产后 1 周、4 周、8 周母乳喂养率分别为 95.00%、92.50%、82.50%,明显高于对照组的 77.50%、75.00%、62.50%,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组初产妇的总角色适应度、护理满意度分别为 100.00%、95.00%,明显高于对照组的 85.00%、77.50%,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** ADOPT 护理模式可改善高龄足月初产妇心理韧性、家庭幸福感,提升其母乳喂养知识掌握度、母乳喂养率及角色适应度,提升其护理满意度。

**【关键词】** ADOPT 护理模式;高龄;初产妇;母乳喂养率;心理韧性

**【中图分类号】** R473.71   **【文献标识码】** A   **【文章编号】** 1003—6350(2024)07—1031—06

**Effect of attitude-definition-open mind-planning-try it out nursing mode on breastfeeding rate, mental toughness and family well-being of elderly full-term primiparas.** YAN Ya-wen, ZHAO Qin-fang, WANG Gai-gai, ZHANG Feng-lian. Department of Obstetrics and Gynecology, Affiliated Hospital of Huanghe University of Science and Technology, Zhengzhou 457500, Henan, CHINA

**【Abstract】Objective** To investigate the effects of attitude-definition-open mind-planning-try it out (ADOPT) nursing mode on breastfeeding rate, mental toughness, and family well-being of elderly full-term primiparas. **Methods** The clinical data of 80 elderly primiparas who delivered naturally in Department of Obstetrics and Gynecology, the Affiliated Hospital of Huanghe University of Science and Technology from July 2021 to February 2023 were retrospectively analyzed. Forty cases who delivered from July 2021 to May 2022 and received routine nursing were enrolled as the control group, and 40 cases who delivered from June 2022 to May 2023 and received DOPT nursing mode were enrolled as the observation group. The mastery of breastfeeding knowledge, self-efficacy, subjective well-being, mental toughness [Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC)] before and after intervention, and the breastfeeding rate at 1 week, 4 weeks, and 8 weeks after intervention, as well as role adaptation and satisfaction with nursing after intervention were compared between the two groups. **Results** After intervention, the scores of breastfeeding concepts, skills, significance, methods, and knowledge mastery of breastfeeding in the observation group were  $(9.05 \pm 0.32)$  points,  $(9.12 \pm 0.31)$  points,  $(9.24 \pm 0.32)$  points,  $(9.35 \pm 0.30)$  points, and  $(36.76 \pm 1.14)$  points, respectively, which were significantly higher than  $(8.34 \pm 0.38)$  points,  $(7.63 \pm 0.59)$  points,  $(8.67 \pm 0.51)$  points,  $(8.21 \pm 0.38)$  points, and  $(32.85 \pm 1.06)$  points in the control group ( $P < 0.05$ ). After intervention, the self-efficacy scale of breastfeeding in the observation group was  $(134.25 \pm 3.54)$  points, which was significantly higher than  $(125.11 \pm 2.76)$  points in the control group ( $P < 0.05$ ). After intervention, the Campbell well-being index

基金项目:河南省科技攻关项目(编号:222102311165)。

第一作者:闫亚文(1988—),女,主管护师,主要研究方向:母婴母乳喂养。

通讯作者:张凤莲(1967—),女,主任医师,主要研究方向:妇科疾病微创手术及妇科肿瘤诊治,E-mail:945927961@qq.com。

scale score in the observation group was  $(14.22 \pm 2.11)$  points, which was significantly lower than  $(19.41 \pm 2.36)$  points in the control group ( $P < 0.05$ ). After intervention, the optimism, resilience, strength scores, and CD-RISC total scores of primiparas in the observation group were  $(14.52 \pm 0.52)$  points,  $(47.41 \pm 1.18)$  points,  $(28.74 \pm 1.10)$  points, and  $(90.67 \pm 1.14)$  points, respectively, which were significantly higher than  $(12.85 \pm 0.86)$  points,  $(40.36 \pm 1.53)$  points,  $(24.62 \pm 1.33)$  points, and  $(77.83 \pm 1.68)$  points in the control group ( $P < 0.05$ ). The breastfeeding rates of primiparas in the observation group at 1 week, 4 weeks, and 8 weeks after delivery were 95.00%, 92.50%, and 82.50%, respectively, which were significantly higher than 77.50%, 75.00%, and 62.50% in the control group ( $P < 0.05$ ). The total role adaptation and satisfaction with nursing in the observation group were 100.00% and 95.00%, respectively, which were significantly higher than 85.00% and 77.50% in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The ADOPT nursing mode can improve the mental toughness and family well-being of elderly full-term primiparas, enhance their mastery of breastfeeding knowledge, breastfeeding rates and role adaptation, and improve their satisfaction with nursing.

**[Key words]** ADOPT nursing model; Elderly; Primipara; Breastfeeding rates; Mental toughness

高龄初产妇指首次妊娠年龄超过 35 岁的孕产妇，近年来，随着生活、工作压力的增加，女性生育年龄逐渐推迟，高龄初产妇数量逐渐增多<sup>[1]</sup>。但高龄产妇由于子宫、卵巢等重要脏器功能明显衰退，不良分娩结局发生率较高<sup>[2-3]</sup>。此外，初产妇多对分娩、母乳喂养知识了解不足，产后容易出现角色适应度差、心理韧性低、母乳喂养度低等问题，以致影响产后康复及婴儿生长发育<sup>[4-5]</sup>。ADOPT 护理模式包括态度、定义、开放思维、计划、实施 5 个步骤，可通过评估初产妇对疾病及护理工作的态度，鼓励初产妇开放自身思维，促进初产妇主动配合护理工作，从而有效解决初产妇身心问题<sup>[6]</sup>。目前，其主要应用于慢性疾病、恶性肿瘤等临床护理工作中，护理效果显著<sup>[7-8]</sup>，但其在高龄足月初产妇中的应用研究较少。基于此，本研究将探讨 ADOPT 护理模式对高龄足月初产妇母乳喂养率、心理韧性及家庭幸福感的影响。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2021 年 7 月至 2023 年 2 月于河南黄河科技学院附属医院妇产科分娩的 80 例高龄足月初产妇作为研究对象。纳入标准：单胎足月初产妇；年龄  $\geq 35$  岁；具有母乳喂养意愿和条件；认知、沟通能力正常；签署知情同意书。排除标准：精神病史；合并听视觉障碍；合并恶性肿瘤；严重肝、肾、心功能不全；文盲；合并传染性疾病；合并妊娠期高血压、妊娠期糖尿病、甲状腺疾病等妊娠合并症；严重产后抑郁症。将 2021 年 7 月至 2022 年 5 月分娩的 40 例高龄足月初产妇纳入对照组，2022 年 6 月至 2023 年 5 月分娩的 40 例高龄足月初产妇纳入观察组。观察组初产妇年龄  $(38.92 \pm 0.63)$  岁；体质指数  $(28.14 \pm 0.73)$   $\text{kg}/\text{m}^2$ ；文化程度：小学 7 例，中学 19 例，高中以上 14 例。对照组初产妇年龄  $(39.02 \pm 0.71)$  岁；体质指数  $(27.98 \pm 0.68)$   $\text{kg}/\text{m}^2$ ；文化程度：小学 7 例，中学 17 例，高中以上 16 例。两组初产妇的一般资料比较差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )，具有可比性。本研究经河南黄河科技学院附属医院医学伦理委员会批准。

### 1.2 护理方法

**1.2.1 对照组** 该组初产妇采用常规护理方法，如通过口头讲述、发放宣传手册等方式宣传母乳喂养作用、乳房保健、喂养指导等，并结合产妇心理变化予以适当心理安慰，以减少产后抑郁发生。干预至产妇出院。

**1.2.2 观察组** 该组初产妇采用 ADOPT 护理模式。(1)态度：通过一对一开放式提问掌握高龄足月初产妇对母乳喂养的态度、情绪状态，及时干预负性情绪，并邀请产妇家属协助，嘱咐家属理解、支持产妇；邀请产妇加入微信群，结合线上线下进行产后健康宣教，包括母乳喂养知识、新生儿护理、产褥期护理、乳房按摩及哺乳方法等。(2)定义：以访谈形式指导产妇定义母乳喂养存在问题，如“母乳喂养知识匮乏”、“母乳喂养带来的不良后果”等；护理人员需积极与高龄足月初产妇沟通交流，准确掌握高龄初产妇心理变化，科学性实施心理干预，并对产妇家属进行引导，促使其参与护理工作，鼓励、帮助产妇选择母乳喂养方式。(3)开放思维：结合产妇家庭角色、环境、经济、情绪状态、社会支持等信息，鼓励其打开思维，表达对存在问题的看法及与其护理目标，与产妇共同制定护理目标及方案。(4)计划：护理人员依据产妇想法及期望获得的护理目标，制定基本护理计划，并按照产妇现状及可实现目标调整护理计划，最终制定个体化护理方案。(5)实施：护理人员对产妇进行阶段性护理，商讨目标实施效果，总结经验。具体步骤：第一阶段(产前)，护理人员通过 PPT 讲义、乳房模型等方式讲解母乳喂养优势、技巧及注意事项，并强调积极配合护理工作对于母乳喂养的积极意义，协助其建立自信心，积极配合护理人员工作，共同对当前感知控制进行评估、定义，便于护理工作的顺利进行。第二阶段(产后第 1~2 d)，护理人员讲述初乳特点、早吸吮重要性等，提升产妇母乳喂养依从性；示范清洁乳房、更换尿布、母乳喂养体位、含接乳头姿势、乳头退出时注意事项等哺乳过程，帮助产妇进行母乳喂养。哺乳期间，护

理人员对产妇母乳喂养进行效果评估。第三阶段(产后第3~4 d),护理人员鼓励产妇提出母乳喂养时遇到的问题,如乳房胀痛、乳汁不足、乳头凹陷及皲裂等,护理人员通过案例分析、示范性指导等形式帮助产妇参与问题解决过程;针对乳房胀痛、乳汁不足问题,护理人员通过示范促使产妇及其家属掌握产后乳房按摩方式;针对乳头凹陷及皲裂问题,护理人员向产妇及其家属示范乳头十字操连续纠正乳房;护理人员床旁指导产妇母乳喂养,定期检查乳房,防治乳头皲裂发生。第四阶段(产后第5 d),护理人员确保母乳喂养规范性,调动产妇主观能动性,并予以出院指导,如巩固母乳喂养知识、技巧等,同时告知产妇坚持母乳喂养重要性,发现问题及时与医生沟通、解决。干预至产妇出院。

**1.3 观察指标与评价方法** (1)母乳喂养知识掌握度:两组初产妇干预前、出院当天(干预后)采用院内自制“母乳喂养知识掌握度调查问卷”进行评估,包括母乳喂养概念、技巧、意义、方法4个方面,每个方面0~10分,总分0~40分,分值与母乳喂养知识掌握度呈正相关。经小样本量预实验,自制“母乳喂养知识掌握度调查问卷”表现出良好信效度,一致性Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.90,可用于母乳喂养知识掌握度的评估。(2)自我效能:两组初产妇干预前后以母乳喂养自我效能量表<sup>[9]</sup>(Cronbach's  $\alpha$ =0.92)进行评估,包括技能(16个条目)、个人内心(14个条目)两个维度,共30个条目,每个条目1~5分。总分30~150分。分值与自我效能呈正相关。(3)主观幸福感:两组干预前后采用Campbell幸福感指数量表(Cronbach's  $\alpha$ =0.92)<sup>[11]</sup>进行评估,包括2个维度,9个条目,每个条目1~7分,总分9~63分,分值与主观幸福感呈负相关。

表1 两组初产妇干预前后的母乳喂养知识掌握度比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

Table 1 Comparison of breastfeeding knowledge mastery between the two groups of primiparas before and after intervention ( $\bar{x}\pm s$ , points)

时间	组别	例数	概念	技巧	意义	方法	总分
干预前	观察组	40	5.74±1.11	3.28±0.87	4.94±1.12	3.95±0.95	17.91±2.35
	对照组	40	5.59±1.05	3.14±0.82	5.11±1.25	4.01±1.04	17.85±2.18
	<i>t</i> 值		0.621	0.741	0.641	0.269	0.118
	<i>P</i> 值		0.537	0.461	0.524	0.788	0.906
干预后	观察组	40	9.05±0.32 <sup>a</sup>	9.12±0.31 <sup>a</sup>	9.24±0.32 <sup>a</sup>	9.35±0.30 <sup>a</sup>	36.76±1.14 <sup>a</sup>
	对照组	40	8.34±0.38 <sup>a</sup>	7.63±0.59 <sup>a</sup>	8.67±0.51 <sup>a</sup>	8.21±0.38 <sup>a</sup>	32.85±1.06 <sup>a</sup>
	<i>t</i> 值		9.039	14.139	5.988	14.892	15.886
	<i>P</i> 值		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

注:与同组干预前比较,<sup>a</sup>*P*<0.05。

Note: Compared with that in the same group before intervention, <sup>a</sup>*P*<0.05.

**2.2 两组初产妇干预前后的自我效能和主观幸福感比较** 干预前,两组初产妇的母乳喂养自我效能量表、Campbell幸福感指数量表评分比较差异均无统计学意义(*P*>0.05);干预后,观察组初产妇的母乳喂养自我效能量表评分明显高于对照组,Campbell幸福感

(4)心理韧性:两组干预前后以心理韧性量表(CD-RISC, Cronbach's  $\alpha$ =0.91)<sup>[10]</sup>进行评估,包括乐观(4个条目)、坚韧(13个条目)、力量性(8个条目)3个维度,25个条目,每个条目0~4分,总分0~100分,得分与心理韧性水平呈正相关。(5)母乳喂养率:产妇出院后1周、4周、8周进行电话随访,比较两组母乳喂养率。(6)角色适应度:两组干预后采用院内自制“角色适应度”问卷进行评估,共100个条目,回答“否”得0分,回答“是”得1分,总分0~100分,其中得分<60分为不适应,60~85分为基本适应,>85分为完全适应。总角色适应率=(基本适应例数+完全适应例数)/总例数×100%。(7)护理满意度:干预后以纽卡斯尔护理服务满意度量表(NSNS, Cronbach's  $\alpha$ =0.92)调查两组护理满意度,满分95分,95分为非常满意;76~94分为满意;57~75分为一般;38~56分为不满意;19~37分为非常不满意。护理满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数×100%。

**1.4 统计学方法** 应用SPSS22.0统计软件分析数据。计量资料符合正态分布,以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,两组间比较采用独立样本*t*检验,组内干预前后比较采用配对样本*t*检验;计数资料比较采用 $\chi^2$ 检验。以*P*<0.05表示差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组初产妇干预前后的母乳喂养知识掌握度比较** 干预前,两组初产妇的母乳喂养概念、技巧、意义、方法评分及母乳喂养知识掌握度总分比较差异均无统计学意义(*P*>0.05);干预后,两组初产妇的母乳喂养概念、技巧、意义、方法评分及母乳喂养知识掌握度总分均高于干预前,且观察组明显高于对照组,差异均有统计学意义(*P*<0.05),见表1。

指数量表评分明显低于对照组,差异均有统计学意义(*P*<0.05),见表2。

**2.3 两组初产妇干预前后的心理韧性比较** 干预前,两组初产妇的乐观、坚韧、力量性评分及CD-RISC总分比较差异均无统计学意义(*P*>0.05);干

预后,观察组初产妇的乐观、坚韧性、力量性评分及 CD-RISC 总分明显高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),见表3。

表2 两组初产妇干预前后的自我效能和主观幸福感比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	例数	母乳喂养自我效能量表		Campbell幸福指数量表	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	78.63±4.22	134.25±3.54 <sup>a</sup>	27.72±3.51	14.22±2.11 <sup>a</sup>
对照组	40	79.14±4.59	125.11±2.76 <sup>a</sup>	28.11±3.89	19.41±2.36 <sup>a</sup>
<i>t</i> 值		0.517	12.878	0.471	10.369
<i>P</i> 值		0.606	0.001	0.639	0.001

注:与同组干预前比较,<sup>a</sup> $P<0.05$ 。

Note: Compared with that in the same group before intervention, <sup>a</sup> $P<0.05$ .

表3 两组初产妇干预前后的心理韧性比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

Table 3 Comparison of psychological resilience between the two groups of primiparas before and after intervention ( $\bar{x}\pm s$ , points)					
时间	组别	例数	乐观	坚韧性	力量性
干预前	观察组	40	9.14±1.47	38.75±2.29	20.14±2.03
	对照组	40	8.97±1.39	39.21±2.34	19.93±1.86
	<i>t</i> 值		0.531	0.889	0.482
	<i>P</i> 值		0.600	0.377	0.631
干预后	观察组	40	14.52±0.52 <sup>a</sup>	47.41±1.18 <sup>a</sup>	28.74±1.10 <sup>a</sup>
	对照组	40	12.85±0.86 <sup>a</sup>	40.36±1.53 <sup>a</sup>	24.62±1.33 <sup>a</sup>
	<i>t</i> 值		10.510	23.077	15.097
	<i>P</i> 值		0.001	0.001	0.001

注:与同组干预前比较,<sup>a</sup> $P<0.05$ 。

Note: Compared with that in the same group before intervention, <sup>a</sup> $P<0.05$ .

2.4 两组初产妇产后不同时间的母乳喂养率比较 观察组初产妇产后1周、4周、8周母乳喂养率明显高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),见表4。

2.5 两组初产妇的角色适应度比较 观察组初产妇的总角色适应率为100.00%,明显高于对照组的85.00%,差异有统计学意义( $\chi^2=4.505$ , $P=0.034<0.05$ ),见表5。

表4 两组初产妇产后不同时间的母乳喂养率比较[例(%)]

Table 4 Comparison of breastfeeding rates between the two groups of primiparas at different time points after delivery [n (%)]				
组别	例数	1周	4周	8周
观察组	40	38 (95.00)	37 (92.50)	33 (82.50)
对照组	40	31 (77.50)	30 (75.00)	25 (62.50)
$\chi^2$ 值		5.165	4.501	4.013
<i>P</i> 值		0.023	0.034	0.045

表5 两组初产妇的角色适应度比较(例)

Table 5 Comparison of role fitness between the two groups of primiparas (n)					
组别	例数	不适应	基本适应	完全适应	总适应率(%)
观察组	40	0	25	15	100.00
对照组	40	6	24	10	85.00

2.6 两组初产妇的护理满意度比较 观察组初产妇的护理满意度为95.00%,明显高于对照组的77.50%,差异有统计学意义( $\chi^2=5.165$ , $P=0.023<0.05$ ),见表6。

表6 两组初产妇的护理满意度比较(例)

Table 6 Comparison of satisfaction with nursing between the two groups of primiparas (n)						
组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	非常不满意
观察组	40	17	21	2	0	0
对照组	40	11	20	6	2	1

### 3 讨论

高龄初产妇属高危妊娠,受分娩经验少、产后恢复慢等因素影响,其心理状态较差,心理韧性较弱<sup>[12-13]</sup>。不良心理状态则会降低产妇治疗依从性,影响其顺利分娩及产后康复<sup>[14]</sup>。因此,临床应积极采取有效护理措施,改善产妇心理状态。常规护理干预主要在产前、产后告知产妇分娩、产后注意事项,对其深层情感需求关注不足。ADOPT 护理模式是一种问题解决模式,通过态度、定义、开放思维、计划、实施5个步骤,帮助初产妇调整心态,积极参与自我照顾,有效解决自身身心问题<sup>[15]</sup>。本研究采用ADOPT 护理模式,结果显示,干预后观察组初产妇的主观幸福感、心理韧性优于对照组,总角色适应率高于对照组,提示ADOPT 护理模式可改善产妇心理韧性,提升产妇幸福感,帮助产妇适应产后角色,与李芬等<sup>[16]</sup>、谢晶等<sup>[17]</sup>、李慧川等<sup>[18]</sup>研究结果相似。分析其原因可能在于:本研究在态度、定义阶段通过与产妇一对一沟通交流,可挖掘产妇深层次心理需求,护理人员及时给予针对性心理干预,可及时纠正产妇不良情绪状态,提升产妇心理韧性。此外,由于高龄初产妇对婴儿喂养知识了解不足,容易产生严重负性情绪。本研究在产前、产后不同阶段给予产妇多种形式的乳房保健、喂养知识讲解,可及时、有效地弥补产妇认知不足,消除产妇疑虑,帮助其迅速适应产后角色,享受初为人母的幸福感。

此外,母乳包含婴儿正常生长发育的必要抗体和营养物质,对提升婴儿免疫力、促进婴儿正常生长发育具有重要意义<sup>[19-21]</sup>。但部分初产妇对母乳喂养认知不足,容易产生母乳喂养对自身身体有害等错误认知,降低母乳喂率<sup>[22]</sup>。且母乳喂养也需要一定的方法与技巧,部分产妇产后缺乏科学喂养指导,容易导致母乳喂养失败,从而减少母乳喂养信心<sup>[23]</sup>。因此,临床应重视母乳喂养知识的传输,有效提升产妇母乳喂养率。常规护理干预主要通过口头讲解母乳喂养知识进行健康宣教,多为单向知识传输,受产妇理解、接受能力影响,宣教效果欠佳。本研究根据产妇认知特点借助PPT讲义、乳房模型等工具,通过案例分析、示范

性指导等方法,帮助产妇参与问题解决过程,使其从被动接受变为主动参与,不断提升其母乳喂养知识掌握度。此外,ADOPT 护理模式注重问题的解决,本研究于定义、实施阶段指导产妇定义母乳喂养存在问题,鼓励产妇提出母乳喂养时遇到的难题,并与产妇共同制定干预计划,针对性给予喂养知识指导,及时清除阻碍产妇母乳喂养的因素,增强其母乳喂养信心,提升母乳喂养率。本研究结果也显示,观察组初产妇产后 1 周、4 周、8 周母乳喂养率均高于对照组,但随着产妇出院时间的延长,两组母乳喂养率均逐渐降低。原因可能在于,本研究未实施院外延续性干预,以致产妇出院后无法及时获得专业信息支持及护理指导,导致母乳喂养依从性逐渐降低。因此,临床还应加强产妇出院后的延续性指导,及时解答产妇疑问,从而进一步提升产妇母乳喂养率。本研究结果显示,观察组产妇的护理满意度高于对照组,这可能是由于 ADOPT 护理模式通过调动产妇主观能动性,及时解决产妇身心问题,可增进产妇对护理人员的信任度,从而进一步提升护理满意度。

综上所述,ADOPT 护理模式可提升高龄足月初产妇母乳喂养知识掌握度及母乳喂养率,增强产妇心理韧性,提升其家庭幸福感及角色适应度,改善护理满意度。

### 参考文献

- [1] Wang CL, Chen GL, Wang JE. Influence of peer education on postpartum anxiety of elder primipara in natural childbirth [J]. Chinese Nursing Research, 2018, 32(12): 1970-1972.  
王翠兰,陈改灵,王金娥.同伴教育对自然分娩高龄初产妇产后焦虑情绪的影响研究[J].护理研究,2018,32(12): 1970-1972.
- [2] Wu XT. Investigation on the mental health status of elderly pregnant women and analysis of related factors [J]. Maternal and Child Health Care of China, 2021, 36(3): 653-655.  
吴笑淘.高龄孕妇心理健康状态调查及相关因素分析[J].中国妇幼保健,2021,36(3): 653-655.
- [3] Cui XF. The effect of prenatal psychological nursing on adverse emotions such as anxiety and depression in elderly pregnant and parturient women [J]. Chinese Remedies & Clinics, 2021, 21(11): 2015-2016.  
崔喜凤.产前心理护理对高龄孕产妇焦虑抑郁等不良情绪的影响[J].中国药物与临床,2021,21(11): 2015-2016.
- [4] Liu C, Bi HY, Du MD, et al. The impact of nursing interventions based on the behavioral stage transition theory model on the role adaptation ability and breastfeeding efficiency of primiparous mothers [J]. Nrsing Prac Res, 2019, 16(20): 102-104.  
刘辰,毕惠亚,堵敏芳,等.基于行为阶段转变理论模型的护理干预对初产妇母亲角色适应能力与母乳喂养效能的影响[J].护理实践与研究,2019,16(20): 102-104.
- [5] Sheng JY, He Y, Yao LF. Investigation and influencing factors analysis on cognitive ability of breastfeeding in primiparous women [J]. Maternal and Child Health Care of China, 2022, 37(8): 1472-1475.  
盛晶莹,贺琰,姚玲飞.初产妇母乳喂养认知能力调查及影响因素分析[J].中国妇幼保健,2022,37(8): 1472-1475.
- [6] Huang XQ, Yu YM, Lu XF, et al. Effect of ADOPT nursing mode combined with group I ntervention in patients with nasopharyngeal carcinoma [J]. Journal of Clinical Medicine in Practice, 2021, 25(2): 97-100.  
黄晓琴,喻燕敏,芦肖璠,等. ADOPT 护理模式联合团体干预在鼻咽癌患者中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2021,25(2): 97-100.
- [7] Ma XF, Zhong C, Li W, et al. Application of ADOPT mode nursing intervention in patients with gestational diabetes mellitus [J]. Journal of Nursing Science, 2020, 35(18): 29-32.  
马向飞,钟诚,李文,等. ADOPT 模式护理干预在妊娠期糖尿病患者中的应用[J].护理学杂志,2020,35(18): 29-32.
- [8] Zhao Y, Cai J. The impact of ADOPT intervention mode on the psychological and social adaptation level and self-care ability of gastric cancer chemotherapy patients [J]. J Clin Res, 2021, 38(1): 159-160.  
赵悦,蔡静. ADOPT 干预模式对胃癌化疗患者心理社会适应水平及自我护理能力的影响[J].医学临床研究,2021,38(1): 159-160.
- [9] Zhou H, Wang YT, Wang XY, et al. Determining cut-off points for scores of the breastfeeding self-efficacy scale by using ROC curve [J]. J Nurs Train, 2017, 32(22): 2028-2030.  
周晖,王义婷,王新雅,等.应用 ROC 曲线确定母乳喂养自我效能量表的界值[J].护士进修杂志,2017,32(22): 2028-2030.
- [10] Khosrobeigi M, Hafezi F, Naderi F, et al. Effectiveness of self-compassion training on hopelessness and resilience in parents of children with cancer [J]. Explore (NY), 2022, 18(3): 357-361.
- [11] Li J, Zhao YJ. Validation of index of well-being in a sample of Chinese college students [J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2000, 8(4): 225-226, 224.  
李靖,赵郁金.Campbell 幸福感量表用于中国大学生的试测报告[J].中国临床心理学杂志,2000,8(4): 225-226, 224.
- [12] Xu CY, Ni DM, Li QS. Analysis of influencing factors of adverse psychological emotions in elderly primiparae [J]. Chinese Journal of Woman and Child Health Research, 2021, 32(8): 1144-1147.  
许春燕,倪冬梅,李琼珊.高龄初产妇不良心理情绪的影响因素分析[J].中国妇幼健康研究,2021,32(8): 1144-1147.
- [13] Lv TY. Effects of partner health education model on mental resilience and breastfeeding of elderly primipara [J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2020, 26(16): 2223-2226.  
吕田英.伙伴式健康宣教模式对高龄初产妇心理弹性及母乳喂养的影响[J].中华现代护理杂志,2020,26(16): 2223-2226.
- [14] Tian XY, Qiao C, Liu CX, et al. The effect of psychological counseling on the delivery mode of single birth elder primipara with anxiety and depression [J]. Chin J Prac Nurs, 2020, 36(21): 1607-1611.  
田晓艳,乔宠,刘彩霞,等.心理疏导对患有焦虑和抑郁单胎高龄初产妇分娩方式的影响[J].中国实用护理杂志,2020,36(21): 1607-1611.
- [15] Chen YL, Tan CM, Zhou H, et al. The application effect of ADOPT mode in secondary prevention of ischemic stroke patients [J]. Guangxi Medical Journal, 2022, 44(12): 1437-1440.  
陈宥霖,覃春梅,周华,等. ADOPT 模式在缺血性脑卒中患者二级预防中的应用效果[J].广西医学,2022,44(12): 1437-1440.
- [16] Li F, Li MX, Huang ZH, et al. Management effect of ADOPT mode combination with group intervention in the patients with rectal cancer colostomy [J]. Chin Med Herald, 2023, 20(8): 180-183.  
李芬,李明霞,黄召慧,等. ADOPT 模式联合团体干预在直肠癌结

# 基于积极心理学模式的康复护理措施对精神分裂症康复期患者的干预效果

刘琰<sup>1</sup>, 朱玉星<sup>2</sup>, 郭雪丽<sup>3</sup>

驻马店市第二人民医院精神康复科<sup>1</sup>、护理部<sup>2</sup>、科研教学管理科<sup>3</sup>, 河南 驻马店 463000

**【摘要】目的** 探讨基于积极心理学模式的康复护理措施对精神分裂症康复期患者的干预效果。**方法** 选择2022年3月至2023年3月驻马店市第二人民医院接诊的120例精神分裂症康复期患者作为研究对象,按随机数表法分为观察组和对照组各60例。对照组患者给予常规护理措施,观察组患者给予基于积极心理学模式的康复护理措施。所有患者均干预至出院,比较两组患者干预前后的心理弹性(CD-RISC)评分、精神病评定量表(BPRS)评分、护士用住院患者观察量表-30(NOSIE-30)、幸福进取(HEIQ)评分和生活质量(SQLS)评分。出院6个月内随访,比较两组患者的复发情况。**结果** 干预后,两组患者的CD-RISC、HEIQ评分均较干预前显著上升,且观察组患者的CD-RISC、HEIQ评分分别为(74.48±7.18)分、(4.54±0.62)分,明显高于对照组的(65.52±7.03)分、(3.78±0.51)分,差异均有统计学意义( $P<0.05$ );干预后,两组患者的BPRS、NOSIE-30、SQLS评分均较干预前显著下降,且观察组患者的BPRS、NOSIE-30、SQLS评分分别为(19.22±0.64)分、(14.45±0.65)分、(50.12±4.55)分,明显低于对照组的(24.43±1.25)分、(20.26±0.88)分、(62.46±5.32)分,差异均有统计学意义( $P<0.05$ );出院6个月内,观察组患者的复发率为3.33%,明显低于对照组的15.00%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 基于积极心理学模式的康复护理措施可调节精神分裂症康复期患者的心理状态,提升幸福感,改善生活质量,临床应用效果确切。

**【关键词】** 精神分裂症;积极心理学;康复期;护理;生活质量

**【中图分类号】** R473.74    **【文献标识码】** A    **【文章编号】** 1003—6350(2024)07—1036—05

**Intervention effect of rehabilitation nursing measures based on positive psychology model on patients with schizophrenia during rehabilitation period.** LIU Yan<sup>1</sup>, ZHU Yu-xing<sup>2</sup>, GUO Xue-li<sup>3</sup>. Department of Mental Rehabilitation<sup>1</sup>, Nursing Department<sup>2</sup>, Research and Teaching Management Department<sup>3</sup>, Zhumadian Second People's Hospital, Zhumadian 463000, Henan, CHINA

**【Abstract】 Objective** To explore the intervention effect of rehabilitation nursing measures based on positive psychological models on patients with schizophrenia during rehabilitation period. **Methods** A total of 120 patients with schizophrenia during rehabilitation period who were admitted to Zhumadian Second People's Hospital from March 2022 to March 2023 were selected and divided into observation group and control group according to random number table

基金项目:中国生命关怀协会生命质量照护研究项目(编号:HL20210112)。

第一作者:刘琰(1984—),女,主管护师,主要从事精神科疾病康复的护理工作。

通讯作者:郭雪丽(1976—),女,副主任护师,主要从事精神科疾病心理护理、睡眠心理的相关护理工作,E-mail:775037925@qq.com。

- 
- 肠造口患者中的管理效果[J]. 中国医药导报, 2023, 20(8): 180-183.
- [17] Xie J, Liu L. Effect of psychological intervention of ADOPT problem-solving model on alcohol withdrawal, mental flexibility and adaptability in patients with chronic alcoholic liver disease [J]. Journal of Hebei Medical University, 2021, 42(11): 1282-1288.  
谢晶, 刘龙. ADOPT 问题解决模式的心理干预对慢性酒精性肝病患者戒酒情况、心理弹性及适应能力的影响[J]. 河北医科大学学报, 2021, 42(11): 1282-1288.
- [18] Li HC, Wang YH. Effect of ADOPT-based individualized nursing on mental health and adaptive ability of patients undergoing orthognathic surgery [J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2020, 26(2): 247-251.  
李慧川, 王烨华. 基于ADOPT问题解决模式的个体化护理对正颌手术患者心理健康和适应能力的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(2): 247-251.
- [19] Lin YH, Hsu YC, Lin MC, et al. The association of macronutrients in
- human milk with the growth of preterm infants [J]. PLoS One, 2020, 15(3): 230800.
- [20] Ford SL, Lohmann P, Preidis GA, et al. Improved feeding tolerance and growth are linked to increased gut microbial community diversity in very-low-birth-weight infants fed mother's own milk compared with donor breast milk [J]. Am J Clin Nutr, 2019, 109(4): 1088-1097.
- [21] Huang P, Yao J, Liu X, et al. Individualized intervention to improve rates of exclusive breastfeeding: A randomised controlled trial [J]. Medicine (Baltimore), 2019, 98(47): 17822.
- [22] Huang C, Hu L, Wang Y, et al. Effectiveness of early essential newborn care on breastfeeding and maternal outcomes: a nonrandomized controlled study [J]. BMC Pregnancy Childbirth, 2022, 22(1): 707.
- [23] Seyyedi N, Rahmatnezhad L, Mesgarzadeh M, et al. Effectiveness of a smartphone-based educational intervention to improve breastfeeding [J]. Int Breastfeed J, 2021, 16(1): 70.

(收稿日期:2023-08-31)