

要密切关注。肿瘤患者的抑郁情绪在临床表现形式是多样的,其症状有时显现有时隐蔽,需要细心观察才能及早发现、早期干预,保证治疗、护理的有效进行。

#### 参考文献:

- [1] 黄幼玲,张丽. 肿瘤患者自杀原因及护理研究进展[J]. 当代护士(学术版),2013,(8):15-16.
- [2] 刘跃晖,杨新辉,任小宇,等. 心理干预对肺癌化疗患者焦虑抑郁及生存质量的影响[J]. 山西医药杂志,2010,39(5):415-417.
- [3] 刘红,陈茜. 老年肿瘤患者抑郁与生命质量状况调查[J]. 中华现代护理杂志,2012,18(31):3746-3748.
- [4] 沈丽达,杨静. 老年癌症患者抑郁状况及其影响因素调查[J].

- 现代肿瘤医学,2012,20(5):1031-1033.
- [5] 汪秀云,李虹,刘敏,等. 首次化疗患者抑郁状态的分析及护理[J]. 华西医学,2003,18(1):97.
  - [6] 汉密顿. 汉密顿抑郁量表[A]//汪向东,王希林,马弘. 心理卫生评定量表手册(增订版)[M]. 北京:中国心理卫生杂志出版社,1999:220-223.
  - [7] 王益阳,蔡树萍,张婧忻,等. 恶性肿瘤患者创伤后应激障碍与应激相关因素的初步研究[J]. 中华行为医学与脑科学杂志,2010,19(8):722-723.
  - [8] 杨智辉,王建平. 应对策略和社会支持对癌症病人创伤后应激障碍症状的影响[J]. 中国心理卫生杂志,2007,21(8):557.
  - [9] 吴平,谢华琴. 肿瘤患者自杀原因分析及护理对策[J]. 现代中西医结合杂志,2010,19(12):1541-1542.

## 初产妇母乳喂养自我效能及其影响因素调查

邱丹群,顾春怡,陶 花

(复旦大学附属妇产科医院,上海 200011)

**摘要:**目的 探讨初产妇的母乳喂养自我效能及其影响因素。方法 采用描述相关性研究设计,应用便利抽样法,选取 2011 年 10 月—2012 年 3 月于复旦大学附属妇产科医院分娩的初产妇 100 例进行问卷调查,包括一般资料问卷、母乳喂养自我效能量表以及产妇母乳喂养自我效能情况,并分析其相关影响因素。结果 产妇产后母乳喂养自我效能水平平均为(113.89 ± 13.11)分,低于国外类似研究的平均(133.58 ± 23.40)分。初产妇职业、家庭人均收入、产假时间、母乳喂养间接经验和产妇随访情况是其主要影响因素。结论 初产妇母乳喂养自我效能水平较低。产假时间越长、有成功母乳喂养间接经验的初产妇母乳喂养自我效能越高,母乳不足是中止纯母乳喂养的最主要原因。

**关键词:**初产妇;母乳喂养;自我效能;影响因素

中图分类号:R473.71

文献标识码:A

文章编号:1009-8399(2016)04-0059-04

母乳是婴儿出生后最理想的天然食品,无论是在营养学、免疫学还是在心理学等方面,母乳喂养都具备了人工喂养所无法比拟的优点。在我国,母乳喂养有着悠久的历史和良好的传统,但母乳喂养行为脆弱而易变,有诸多影响因素如产妇年龄、婚姻状况、教育程度、社会经济地位等<sup>[1-2]</sup>。有研究表明,母乳喂养有一个潜在的、重要的、可改变的变量即产妇的母乳喂养自我效能<sup>[3]</sup>;其与产后母乳喂养程度及母乳喂养持续时间存在显著正相关关系<sup>[4-6]</sup>。产妇在产前和产后 1 周的母乳喂养自我效能越高者,产后 1 周和产后 4 个月

时更可能继续进行母乳喂养,且母乳喂养程度越高;母乳喂养自我效能低的产妇在产后 2 个月停止母乳喂养的可能性是自我效能高者的 2.38 倍<sup>[5]</sup>。本研究通过对母乳喂养自我效能及其影响因素进行调查分析,以期临床医护人员有针对性地提高产妇母乳喂养自我效能提供重要参考依据。

### 1 对象与方法

1.1 对象 选取 2011 年 10 月—2012 年 3 月于我院分娩的初产妇 100 例。纳入标准:产后 2~3 d,在研究期间居住在上海地区,自愿参加本研究。排除标准:严重精神病史者,因躯体疾病无法开展母乳喂养者,不

收稿日期:2016-01-26

作者简介:邱丹群(1982—),女,护师,本科,主要从事临床护理。

通信作者:顾春怡(1982—),女,主管护师,本科,主要从事护理管理。