

低频穴位电刺激联合六步法乳房按摩对剖宫产产妇 母乳喂养、泌乳功能和产后心理状态的影响*

罗义华, 张贵清, 袁代莉, 李芳芳, 邓尚莉, 程新慧, 王宇, 赵△维

(达州市中西医结合医院妇产科, 四川 达州 635000)

摘要: 目的: 探讨低频穴位电刺激联合六步法乳房按摩对剖宫产产妇母乳喂养、泌乳功能和产后心理状态的影响。方法: 选取 2022 年 9 月~2022 年 12 月在我院产科剖宫产分娩的 120 名产妇为研究对象。随机分为观察组和对照组, 各 60 例。对照组予以六步法乳房按摩, 观察组予以低频穴位电刺激联合六步法乳房按摩。采用母乳喂养测量工具 (breast-feeding assessment tool, BAT)、母乳喂养自我效能量表 (breastfeeding self-efficacy scale, BSES) 及产后 42d 纯母乳喂养率评估母乳喂养情况; 记录产妇泌乳始动时间、泌乳量、产后 48h 乳房胀痛程度及产后 24、48、72h 血清泌乳素 (prolactin, PRL) 水平; 于产后 72h、42d 采用爱丁堡产后抑郁量表 (edinburgh postnatal depression scale, EPDS) 评估产妇产后心理状态。结果: 观察组 BAT 评分、首次母乳喂养成功率、产后 42d 纯母乳喂养率以及产后 72h、42d BSES 评分均高于对照组 ($P<0.05$)。观察组产妇泌乳始动时间早于对照组 ($P<0.05$), 泌乳量以及产后 24、48、72h PRL 水平均高于对照组 ($P<0.05$), 产后 48h 乳房胀痛程度低于对照组 ($P<0.05$)。观察组产后 72h、42d EPDS 评分均低于对照组 ($P<0.05$)。结论: 低频穴位电刺激联合六步法乳房按摩可提高剖宫产产妇母乳喂养率和母乳喂养自信心, 改善乳房胀痛, 促进泌乳功能和产后心理健康, 是一种值得推广的产后乳房护理方法。

关键词: 低频穴位电刺激; 六步法乳房按摩; 剖宫产产妇; 母乳喂养; 泌乳功能; 心理状态

中图分类号: R 248.3 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2024) 08-0213-04

Effects of low-frequency acupoint electrical stimulation combined with six-step breast massage on breastfeeding, lactation function and postpartum psychological state of parturients undergoing cesarean section/LUO Yihua, ZHANG Guiqing, YUAN Daili, et al// (Department of gynaecology and obstetrics, Dazhou integrated TCM&Western Medicine Hospital, Dazhou Sichuan 635000, China)

Abstract: Objective To explore the effect of low-frequency acupoint electrical stimulation combined with six-step breast massage on breastfeeding, lactation function and postpartum psychological state of parturients undergoing cesarean section. Methods 120 parturients who underwent cesarean section in our hospital from September 2022 to December 2022 were selected as the research objects. They were randomly divided into observation group and control group, 60 cases in each group. The control group was given six-step breast massage, and the observation group was given low-frequency acupoint electrical stimulation combined

* 基金项目: 四川省中医药管理局项目 (编号: 2018QN052); 益气排膜肠治疗顺产子宫腔残留临床疗效观察。第一作者: 罗义华, 本科, 副主任护师, 研究方向: 妇产科护理, E-mail: 287534165@qq.com。

- [5] 谷阁, 王润之, 张梦辉, 等. 血清淀粉样蛋白 A 联合 APACHE II 评分对急性胰腺炎预后的预测价值 [J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2022, 17 (12): 1626-1629.
- [6] 王洁, 许惠仙. 行 CRRT 的 AKI 患者营养支持治疗研究进展 [J]. 肠外与肠内营养, 2021, 28 (4): 247-252.
- [7] Prowle J R, Schneider A, Bellomo R. Clinical review: Optimal dose of continuous renal replacement therapy in acute kidney injury [J]. Critical Care, 2011, 15 (2): 207-207.
- [8] 顾慧敏, 薛蓉. 探究集束化护理干预对重症患者医院感染的预防效果 [J]. 中国感染与化疗杂志, 2023, 23 (4): 531-531.
- [9] 吴鸿伶, 陈颖, 陈曦. 中医集束化护理干预对重症胰腺炎患者胃肠功能恢复影响分析 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2021, 23 (2): 202-205.
- [10] 刘长志, 张飞鹏, 成辉. 集束化护理在预防重症医学科患者呼吸机相关性肺炎发生中的价值体会 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49 (18): 2544-2545.
- [11] Messer J, Mulcahy B, Fissell W H. Middle-Molecule Clearance in CRRT: In Vitro Convection, Diffusion and Dialyzer Area [J]. Asaio Journal, 2009, 55 (3): 224-226.
- [12] 仲开, 郑丽媛, 高丽萍. 集束化护理联合中医护理在重症急性胰腺炎患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26 (3): 413-415.
- [13] Kellum J A, Angus D C, Johnson J P, et al. Continuous versus intermittent renal replacement therapy: a meta-analysis [J]. Intensive Care Medicine, 2002, 28 (1): 29-37.
- [14] 田亚君, 周丽, 王学红, 等. 集束化护理干预联合穴位推拿按揉预防外伤性脊髓损伤截瘫患者足下垂及足内翻畸形的效果研究 [J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29 (34): 3851-3855.
- [15] 张歆竹, 曹明璐, 王仲易. 中医集束化疗法干预小儿难治性抽动障碍体会 [J]. 中华中医药杂志, 2023, 38 (8): 3657-3660.

(收稿日期 2024-03-19)

with six-step breast massage. Breast-feeding assessment tool (BAT), breastfeeding self-efficacy scale (BSES) and exclusive breastfeeding rate at 42days postpartum were used to evaluate breastfeeding. The initial time of lactation, the amount of lactation, the degree of breast distending pain at 48h after delivery and the serum prolactin (PRL) levels at 24, 48and 72h after delivery were recorded. The edinburgh postnatal depression scale (EPDS) was used to evaluate the postpartum psychological status at 72h and 42d after delivery. Results The BAT score, the success rate of first breastfeeding, the rate of exclusive breastfeeding at 42days postpartum, and the BSES score at 72hours and 42days postpartum in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The initial time of lactation in the observation group was earlier than that in the control group ($P<0.05$). The amount of lactation and the levels of PRL at 24, 48and 72hours after delivery were higher than those in the control group ($P<0.05$). The degree of breast tenderness at 48hours after delivery was lower than that in the control group ($P<0.05$). The EPDS scores of the observation group at 72h and 42d after delivery were lower than those of the control group ($P<0.05$). Conclusion Low-frequency acupoint electrical stimulation combined with six-step breast massage can improve the breastfeeding rate and breastfeeding self-confidence of cesarean section women, improve breast distending pain, and promote lactation function and postpartum mental health. It is a postpartum breast nursing method worthy of promotion.

Keywords: low frequency acupoint electrical stimulation; six-step breast massage; cesarean section maternal; breastfeeding; lactation function; psychological state

母乳喂养对婴儿和产妇的健康都有益处，是最佳的喂养方式。产妇母乳喂养可以提高婴儿的免疫力、营养水平和认知能力，对于婴儿的健康成长至关重要^[1]。同时，母乳喂养也有助于乳房排空乳汁，避免乳汁长期淤积诱发乳腺炎，还可以调节内分泌系统，使产妇体内激素水平达到相对平衡状态，有利于预防及抵抗乳腺癌的发生^[2]。然而，剖宫产产妇由于手术创伤、镇痛剂使用、产程缩短等多种因素的影响，往往会出现乳汁分泌不足、乳房胀痛、乳腺淤堵等问题，导致母乳喂养困难，甚至出现心理问题^[3]。因此，如何有效地提高剖宫产产妇的母乳喂养率、改善泌乳功能和产后心理状态，成为了临床关注的热点问题。

传统中医认为，通过按摩和电刺激乳房穴位可以调节乳腺功能，促进泌乳和乳汁排出，同时也可以舒缓产妇的心理压力和疼痛感^[4]。目前，乳房按摩手法尚无统一标准，按摩效果也因操作人员按摩技术的不同而存在差异^[5]。六步法乳房按摩是临床常用按摩手法之一，通过按摩乳腺和推动乳汁流向，促

进乳汁分泌和排出，改善母乳喂养情况，但单纯乳房按摩常难以获得理想效果^[6]。低频穴位电刺激是一种常用的中医物理治疗方法，通过刺激特定的穴位，调节人体经络和器官的功能，从而达到治疗和预防疾病的目的^[7]。本研究旨在探讨低频穴位电刺激联合六步法乳房按摩对剖宫产产妇母乳喂养、泌乳功能和产后心理状态的影响，为临床提供科学依据和指导。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选取 2022 年 9 月~2022 年 12 月在我院妇产科剖宫产分娩的 120 名产妇为研究对象。随机分为观察组和对照组，各 60 例。纳入标准：①年龄 22~35 岁；②首次剖宫产；③单胎妊娠；④无乳腺疾病史；⑤孕期无合并症；⑥产时母婴情况良好。排除标准：①剖宫产手术时间超过 2h；②严重产后出血，③需要紧急手术治疗；④有禁忌症不能进行乳房按摩和电刺激；⑤认知功能障碍。两组产妇和新生儿一般资料比较，差异无统计学意义 ($P>0.05$)。见表 1。

表 1 两组产妇和新生儿一般资料比较[$n, (\bar{x}\pm s)$]

组别	<i>n</i>	产妇年龄(岁)	孕周(周)	经产妇(例)	男婴(例)	新生儿体重(kg)	新生儿 5min Apgar 评分(分)
观察组	60	27.52±3.43	38.14±1.21	29	27	3.43±0.61	9.13±0.75
对照组	60	27.15±3.64	38.36±1.09	33	30	3.28±0.57	9.08±0.86

1.2 干预方法 两组均于剖宫产术后 6h 后实施干预。对照组予以六步法乳房按摩干预，具体为：操作前用消毒毛巾清洁乳房，取适量婴儿润肤乳润滑双手。第一步：触摸。双手抱住乳房，手指从外部向内部 360°滑动，触摸乳房周围的皮肤和乳晕部位。第二步：抖动。张开虎口，用拇指和食指捏住乳头周围的组织，其余手指握住乳房，轻轻抖动。第三步：梳抓。手指端朝向乳房，从乳房根部由下至上进行梳抓。第四步：揉按。一只手掌托起乳房外侧，另一只手用掌心从内向外，从下向上，轻轻揉按乳房。第五步：推拿。四指并拢，用四指对乳房进行推拿，推拿方向从内向外，从下向上，促进乳汁流

动。第六步：挤压。用拇指和食指捏住乳头周围的组织，向外轻轻挤压。按摩力度由轻至重，以产妇自觉舒适、无痛感为宜。每天按摩 2 次，分别在早、晚进行，每次 20~30min，每侧 10~15min，连续按摩 3d。在对照组基础上，观察组予以低频穴位电刺激干预。选用低频电刺激治疗仪（名称：低频电子脉冲治疗仪妇产康复治疗仪，型号：SRL800A 型），第一组电极贴于两侧乳房，覆盖灵墟穴、神封穴、步廊穴、天池穴；第二组电极贴于肚脐、腰椎，覆盖神阙穴、滑肉门穴、天枢穴、外陵穴、中注穴、水分穴、盲俞穴、阴交穴；第三组电极贴于双下肢，覆盖足三里穴、地机穴。电刺激参数：频率为 2~

4Hz, 电流强度为 2~3mA, 以产妇自觉舒适、酸麻、可耐受为宜, 电刺激时间为 20min, 每日 1 次, 连续电刺激 3d。

1.3 观察指标 ①母乳喂养情况: 采用母乳喂养测量工具 (breast-feeding assessment tool, BAT)^[8]、母乳喂养自我效能量表 (breastfeeding self-efficacy scale, BSES)^[9] 及产后 42d 纯母乳喂养率评估母乳喂养情况。BAT 用于评估首次母乳喂养情况, 包含 4 个维度: 婴儿被抱起喂奶时的状态、婴儿碰到乳房时的表现、婴儿吸吮情况、婴儿含乳头时的姿势, 总分 0~12 分, 得分 8 分以上视为首次母乳喂养成功。BSES 用于评估产妇母乳喂养自信心, 包含 33 个条目, 均采用 5 级评分法, 得分越高表示母乳喂养自信心越高, 于产后 72h、42d 进行评估。纯母乳喂养率: 于产后 42d, 根据公式 [纯母乳喂养率= (纯母乳喂养产妇例数÷总产妇例数) ×100%] 计算纯母乳喂养率, 纯母乳喂养是指仅给予婴儿纯母乳, 不添加包括水在内的其他任何食物, 两次喂养间隙婴儿排尿 6 次以上, 且有满足感。②泌乳功能: 记录产妇泌乳始动时间、泌乳量、乳房胀痛程度及血清泌乳素 (prolactin, PRL) 水平。泌乳量: 可满足婴

儿 24h 内食用 8 次, 记为量多; 可满足婴儿部分食用需求, 仍需添加奶粉补给, 记为量中; 婴儿以奶粉喂养为主, 记为量少。乳房胀痛程度: 于产后 48h, 采用疼痛视觉模拟量表 (visual analogue scale, VAS)^[10] 评估产妇乳房胀痛程度, 总分 0~10 分, 得分越高表示乳房胀痛程度越重。PRL 水平: 于产后 24、48、72h 抽取产妇清晨空腹静脉血 2mL, 采用放射免疫法检测血清 PRL 水平。③产后心理状态: 于产后 72h、42d 采用爱丁堡产后抑郁量表 (edinburgh postnatal depression scale, EPDS)^[11] 评估产妇产后心理状态。EPDS 包含 10 个项目: 心境、悲伤、乐趣、哭泣、失眠、恐惧、自责、焦虑、自伤和应付能力, 总分 0~30 分, 得分 13 分以上可诊断为产后抑郁症。1.4 统计学处理 应用 SPSS 23.0 软件进行统计分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 *t* 检验或 *F* 检验; 计数资料以 *n* (%) 表示, 行 χ^2 检验; *P* < 0.05 认为差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 母乳喂养情况 观察组 BAT 评分、首次母乳喂养成功率、产后 42d 纯母乳喂养率以及产后 72h、42d BSES 评分均高于对照组 (*P* < 0.05)。见表 2。

表 2 两组母乳喂养情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	BAT 评分(分)	首次母乳喂养成功 [例(%)]	BSES 评分(分)		纯母乳喂养 [例(%)]
				产后 72h	产后 42d	
观察组	60	9.38±1.59	55(91.67)	116.04±12.41	129.09±13.07	57(95.00)
对照组	60	8.67±1.28	47(78.33)	110.18±11.15	117.61±12.33	48(80.00)

2.2 泌乳功能 观察组产妇泌乳始动时间早于对照组 (*P* < 0.05), 泌乳量以及产后 24、48、72h PRL 水

平均高于对照组 (*P* < 0.05), 产后 48h VAS 评分低于对照组 (*P* < 0.05)。见表 3。

表 3 两组泌乳情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	泌乳始动 时间(h)	泌乳量(例)			VAS 评分 (分)	PRL (ng/mL)		
			多	中	少		产后 24 h	产后 48 h	产后 72 h
观察组	60	11.57±1.98	53	6	1	2.81±0.49	324.46±41.69	442.75±50.38	471.53±54.26
对照组	60	17.71±2.34	37	17	6	3.57±0.67	254.39±29.71	312.69±38.33	391.51±40.28

2.3 产后心理状态 观察组产后 72h、42d EPDS 评分均低于对照组 (*P* < 0.05)。见表 4。

表 4 两组 EPDS 评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	产后 72h	产后 42d
观察组	60	5.34±1.07	7.05±1.08
对照组	60	5.91±1.04	8.19±1.13

3 讨 论

低频穴位电刺激是一种针对穴位进行的物理刺激方法, 具有促进血液循环、调节神经内分泌等作用, 被广泛应用于疼痛管理、心理调节、肌肉康复等方面^[12-14]。近年来, 越来越多的研究表明, 低频穴位电刺激也可以促进乳腺的发育和泌乳功能, 提高产妇的母乳喂养率^[15-16]。六步法乳房按摩是一种结合了揉按、挤压、推拿等多种手法的乳房按摩方法, 可以刺激乳房的淋巴循环和血液循环, 促进乳汁排出和乳腺管的疏通, 对预防乳腺疾病和提高母

乳喂养率有显著作用^[17]。剖宫产后母乳喂养率低是一个普遍存在的问题。本研究采用低频穴位电刺激联合六步法乳房按摩对剖宫产产妇进行干预, 结果显示, 与对照组相比, 观察组泌乳始动时间更早, 首次母乳喂养成功、纯母乳喂养未高于对照以及产后 72h、42d BSES 评分更高, 说明低频穴位电刺激和六步法乳房按摩的联合应用, 能够增强促进泌乳作用, 提高母乳喂养率和母乳喂养自信心。此外, 观察组的泌乳量也明显高于对照组, 说明低频穴位电刺激联合六步法乳房按摩能够增加乳汁分泌量, 有利于母乳喂养的进行。中医认为, 乳汁由人体内的水谷精微化生而来, 气能推动乳液的运行和分泌, 可以控制乳汁的分泌量^[18]。因此, 气血充足、经络通畅是乳汁生化和排泄的保障。穴位电刺激可以通过刺激胸部穴位, 激活乳腺神经, 增加血流量和血氧供应, 改善局部血液循环, 提高乳腺细胞代谢水平, 从而促进乳汁分泌。既往研究也证实, 低频电

刺激能够有效疏通乳腺导管,改善乳房血液循环,促进早期泌乳^[19]。六步法乳房按摩将中医经络学说、推拿力学原理以及西医乳腺导管分布规律相结合,由表及里的进行推拿按摩,可以刺激乳房平滑肌的收缩,疏通堵塞的乳腺导管,促进局部毛细血管扩张,改善乳房局部血运,利于乳汁流出,同时也可以提高产妇对乳房的关注和照顾,增强母乳喂养的信心^[20]。

乳汁的分泌不仅与乳房局部组织有关,同时也依赖于 PRL 的调节。PRL 是一种多肽激素,由脑垂体分泌,能够发动和维持泌乳。然而,剖宫产术操作对神经-激素调节有抑制作用,PRL 分泌减少,影响剖宫产产妇早期哺乳,降低母乳喂养率。产妇生理上的应激,也可以产生精神心理上的应激,导致 PRL 分泌进一步被抑制,严重者甚至无法实现母乳喂养^[21]。本研究结果显示,观察组产妇产后 24、48、72h PRL 水平均高于对照组,说明低频穴位电刺激联合六步法乳房按摩可以促进 PRL 分泌,提高泌乳功能。这可能是因为对灵墟、神封、天池等穴位进行低频电刺激,能兴奋乳房感觉神经末梢,诱发动作电位,从而刺激脑垂体分泌 PRL;同时,六步法按摩乳房可以刺激乳头、乳晕,引起催乳反射,促进 PRL 的释放;加之婴儿频繁有效地吸吮,也可以促进产妇 PRL 的分泌。

乳房胀痛是影响产妇进行母乳喂养的一个重要因素,本研究结果表明,观察组的乳房胀痛评分显著低于对照组,说明低频穴位电刺激联合六步法乳房按摩能够有效减轻乳房疼痛,提高产妇的舒适度。这是由于低频穴位电刺激和六步法乳房按摩均能起到理气活血、舒筋通络的作用。两种护理方法协同作用,可以改善乳房血液循环,疏通乳腺导管,缓解乳房堵塞,从而减轻乳房胀痛,有利于母乳喂养的进行。产后抑郁是许多产妇在产后会面临的一种常见心理问题,对母婴的健康和母乳喂养产生负面影响,尤其是剖宫产产妇更易出现抑郁和焦虑的心理问题。本研究结果表明,产后 72h、42d,观察组 EPDS 评分明显低于对照组,说明低频穴位电刺激联合六步法乳房按摩能够减轻产后抑郁症状,改善产妇的心理状态。这是因为电刺激天池、足三里等穴位可以调节产妇的情绪,乳房按摩可以促进产妇的放松和舒适感,加之产妇泌乳量的增加,母乳喂养自信心的提高,降低了产妇的压力和焦虑感,从而降低产后抑郁程度。

综上所述,低频穴位电刺激联合六步法乳房按摩可以有效促进剖宫产产妇的母乳喂养、泌乳功能和心理健康,是一种值得推广的产后乳房护理方法。

参考文献

- [1] 丁心悦. 婴儿母乳喂养现状及影响因素分析 [J]. 卫生研究, 2018, 47 (4): 685-688.
- [2] 陈禹龙, 耿永芹, 姜朋丽, 等. 母乳喂养降低乳腺癌发病率及其机制的研究进展 [J]. 中国实验诊断学, 2022, 26 (4): 623-625.
- [3] 田鸾英, 李海燕, 王箴. 早期皮肤接触对剖宫产产妇心理状态及母乳喂养的影响: 前瞻性随机对照试验 [J]. 中华围产医学杂志, 2020, 23 (02): 105-110.
- [4] 崔英, 高爱梅, 高承香. 神经肌肉电刺激配合穴位按摩对产后乳房胀痛和产后泌乳的效果研究 [J]. 中国妇产科临床杂志, 2022, 23 (1): 93-94.
- [5] 易海青, 林海波, 余伯亮, 等. 基于 CNKI 的近十年推拿手法治疗产后缺乳文献计量分析 [J]. 国际中医中药杂志, 2019, 41 (6): 631-634.
- [6] 杨丽霞, 王晓阳, 罗茵, 等. 六步法乳房按摩促进母婴分离产妇产后泌乳 II 期启动的效果观察 [J]. 解放军护理杂志, 2020, 37 (2): 36-39.
- [7] 王雅娟, 张晋, 李辉, 等. 低频电刺激对剖宫产术后泌乳及胃肠功能恢复的影响 [J]. 中国临床医生杂志, 2022, 50 (1): 98-101.
- [8] Su YJ, Chen N, Yaxuan SU, *et al.* Factors influencing the success of the first breast-feeding of normal full-term newborns in 2 hours after natural childbirth [J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2018, 38 (5): 980-986.
- [9] Iliadou M, Lykeridou K, Prezerakos P, *et al.* Psychometric properties of the Greek version of the Breastfeeding Self-Efficacy Scale and correlation with depressive symptomatology [J]. Archives of Hellenic Medicine, 2020, 37 (5): 656-659.
- [10] 何吉庆, 裴雅芬, 俎德学, 等. 剖宫产产妇疼痛视觉模拟评分及血浆皮质醇与其焦虑抑郁状态研究 [J]. 中国预防医学杂志, 2018, 19 (11): 871-872.
- [11] Levis B, Negeri Z, Sun Y, *et al.* Accuracy of the Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) for Screening to Detect Major Depression Among Pregnant and Postpartum Women: Systematic Review and Meta-analysis of Individual Participant Data [J]. Ovid Technologies, 2021, 19 (3): 215-218.
- [12] 刘娇, 张炜, 于巍, 等. 经皮穴位电刺激治疗术后疼痛的研究进展 [J]. 现代生物医学进展, 2018, 18 (23): 4597-4600.
- [13] 陈伟业, 利莉, 汪慧媛, 等. 经皮穴位电刺激对孕晚期抑郁及血清炎症细胞因子的影响 [J]. 针刺研究, 2018, 43 (1): 43-47.
- [14] 王东岩, 矫梦璐, 冯丽媛, 等. 屈伸肌交替法低频穴位电刺激治疗脑卒中后手功能障碍临床研究 [J]. 针灸临床杂志, 2020, 36 (1): 33-36.
- [15] 黄远菊. 低频电子脉冲治疗仪结合耳穴按压促进剖宫产术后产妇泌乳的效果观察 [J]. 护理学报, 2013, 11 (12): 64-66.
- [16] 董慧, 戴姜, 于雪娟, 等. 低频脉冲治疗仪结合中医穴位按摩对产妇产后泌乳及乳房胀痛的效果观察 [J]. 河北医药, 2016, 38 (19): 3026-3028, 3029.
- [17] 韦重洋, 陈慧萍, 万丽. 六步法乳房按摩护理联合低频脉冲治疗仪对产妇产后乳房胀痛及子宫复旧的影响 [J]. 中国医药导报, 2023, 20 (2): 181-184.
- [18] 李晓芳, 李毅, 李锡蓉. 中医推拿配合催乳汤对剖宫产妇产后乳汁分泌量及母乳喂养的影响分析 [J]. 四川中医, 2019, 37 (9): 172-175.
- [19] 纪彩卿, 李雅静, 李荣霞, 等. 低频脉冲电刺激对乳腺炎的预防和早期治疗 [J]. 中国优生与遗传杂志, 2007, 15 (9): 79, 42.
- [20] 汪婕, 李霖, 王思思. 叙事护理联合六步法乳房按摩对产妇产后泌乳及产后心理状态的影响 [J]. 护理学杂志, 2021, 36 (23): 35-37.
- [21] 黎丽端, 张海花, 班正贺. 围生期应激状态对初产妇剖宫产后免疫功能及母乳喂养的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2018, 33 (03): 547-549.

(收稿日期 2024-04-14)