

母乳喂养支持体系构建的问题与对策研究

王迪¹, 韩树萍², 楚雪², 毛鹏远³, 王长青¹

(1.南京医科大学公共卫生学院,江苏 南京 211166;2.南京医科大学附属妇产医院新生儿科,
3.人事科,江苏 南京 210004)

摘要:母乳在婴儿的生长发育中有着不可替代的重要作用,母乳喂养支持体系的构建对改善新生儿母乳喂养环境和提高母乳喂养率至关重要。文章以南京市妇幼保健院母乳库为例介绍当下我国新生儿母乳喂养支持体系构建进展状况,通过实证考察和研究母乳库运行状况,探索母乳库宣传的有效途径,寻求政府、法律和社会上的支持,提出当前我国母乳喂养支持体系构建存在的问题,为优化母乳库建设模式,提升母乳库的社会认可,提高母乳喂养率提供建议及应对策略。

关键词:母乳喂养;母乳库;体系构建

中图分类号:R179

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2017)06-478-003

doi:10.7655/NYDXBSS20170610

母乳是新生儿喂养的首选和最佳食物^[1],在婴儿的生长发育中有着不可替代的重要作用。除作为新生儿理想的食物来源外,母乳对新生儿发育具有极大助益,不仅可供给新生儿丰富的营养物质,而且对新生儿的生长发育具有特殊的生物学效应^[2]。随着医学科学的发展,母婴喂养的意义及其对母婴健康的有利影响已被世界公认,在发展中国家每天有4万儿童由于营养不良和腹泻死亡,而接受纯母乳喂养的婴儿患病率明显低于接受母乳代用品婴儿^[3]。我国2008年第四次卫生服务调查显示,我国6个月内婴儿纯母乳喂养率仅为27.6%^[4]。另有研究表明,我国2008—2014年0~6个月婴儿纯母乳喂养率约为28%^[5],新生儿重症监护室早产儿中,母乳喂养率还不到15%^[6],与WHO提出的纯母乳喂养率达到80%的目标相距甚远,已成为导致我国婴幼儿病死率居高不下的主要原因^[7]。

母乳喂养的重要性日趋突显,但遇到如重症监护室中的早产儿、母亲严重疾病、母亲产后无泌乳或泌乳不足等情况有时无法实现直接母乳喂养^[8]。母婴分离且缺乏母乳喂养支持系统的支持,是造成新生儿母乳喂养中止或终止的重要原因之一。此时合格母乳捐献者提供的母乳,经过严格的筛选、消毒、

灭菌和检测后,就成了缺乏母乳喂养支持的新生儿最佳营养源的第二选择^[9],由此母乳库应运而生。本研究以南京市妇幼保健院母乳库为例,介绍当今我国新生儿母乳喂养支持体系构建进展状况。

一、资料与方法

本课题在文献回顾的基础上,统计与分析母乳库日报表、母乳捐赠者信息,通过实证研究、现场调查、深度访谈等方法,对南京市妇幼保健院2014—2016年母乳捐赠者、接受母乳库捐赠方、母乳库日常维护医务人员、母乳库所在医院院领导四类调查对象进行现场调研及电话回访,主要调查内容为个人基本情况、母乳库运营管理现况、母乳库运营中的缺失节点以及母乳库运营的完善建议等。

定量数据利用EpiData3.0进行数据录入和管理,利用SPSS22.0软件进行统计分析。

二、结 果

(一) 母乳捐赠者基本情况

南京市妇幼保健院母乳库自2013年8月1日试运营,截至2016年12月31日,共接受捐赠者758例,顺产489例,剖宫产269例。其中年龄≤25

基金项目:2017年江苏省妇幼保健协会科研项目“全面两孩政策视域下三级妇幼保健机构高危妊娠预警协同体系构建及路径优化研究”(FYX201723)

收稿日期:2017-08-18

作者简介:王迪(1989—),女,江苏徐州人,研究实习员,南京医科大学公共卫生学院MPH学员。

岁75例(9.89%);26~30岁454例(59.89%);31~35岁176例(23.22%);>35岁53例(6.99%)。捐献者年龄多分布在26~30岁之间,并以高学历人群为主,本科及以上学历者占75%以上。

(二)受捐对象

受捐对象主要是早产、坏死性小肠结肠炎、重症感染及败血症、喂养不耐受及母亲患病难以供乳的在院患儿。共有2568例早产儿在住院期间全部或部分分享母乳库资源,平均持续使用捐献奶时间4.4天。

(三)捐献人群与捐奶情况

母乳库建立的基础是母乳捐献率,南京市妇幼保健院母乳库的捐赠者来源于本院母婴分室产妇(78例)、本院康复中心进行康复恢复的产妇(173例)以及社会上的爱心人士(53人)等。母乳库的捐奶来源主要是与本院相关的产妇,社会上的母乳捐献者人数占很小一部分。由于母乳捐赠者捐赠母乳需亲自到现场采集母乳并无偿抽血检验,对于部分检查合格后只来院捐献母乳一到两次的行为,不仅造成母乳库成本资源消耗,还达不到预期成效。因此合理动员社会爱心人士捐献母乳,扩大捐赠范围,保证捐奶行为的持续性,是母乳库长远发展亟需解决的问题之一。

表1 2014—2016年南京市妇幼保健院母乳库捐奶情况

时间(年)	总捐奶量(L)	总捐人数(人)	检验合格人数(人)	总捐次数(次)	母乳库现场捐奶量(L)	个人最大捐奶量(L)	个人最多捐奶次数(次)	不合格奶量(L)	检验不合格人数(人)
2014	374.51	142	110	1 346	-	119.90	195	4.85	32
2015	388.54	422	253	1 603	345.20	20.07	61	23.96	169
2016	1 011.81	309	304	3 145	325.42	43.73	50	2.03	5
合计	1 774.86	873	667	6 094	670.62	183.70	306	30.84	206

表2 2014—2016年南京市妇幼保健院母乳库耗材用量

时间(年)	免疫四项检查(次)	CMV-IGM检测(次)	150 mL 奶瓶用量(个)	80 mL 奶瓶用量(个)	吸乳器配件(套)	洗手液(瓶)	擦手纸(包)	合计(万元)
2014	85	117	2 161	1 771	148	43	70	8.88
2015	71	318	2 363	1 477	143	37	60	11.44
2016	75	266	7 285	1 886	178	41	130	15.74

三、讨 论

(一)母乳库在我国有一定的发展前景

母乳是最适合人类婴儿的食物,母乳中必要的氨基酸,是婴儿发育的必需营养成分。对于一些低体重婴儿,尤其是体重低于1500g以下的新生儿来说,母乳已不仅仅是一种“食物”,而且具备“治疗”的作用。作为人口大国,我国每年出生的早产儿数量巨大,对母乳有极大的需求,如能够推广母乳库的建设,可以很大程度

上缓解早产儿母乳喂养的压力,降低坏死性小肠结肠炎等疾病的发病率,并提高母乳喂养率,拓展和完善我国母乳喂养支持体系。

(二)母乳库耗材与成本支出

南京市妇幼保健院母乳库由社会爱心人士捐赠成立,是“无偿捐赠,无偿使用”的公益性机构,在长期的运行过程中,耗材成本巨大。母乳库运行中产生的费用与后续资金的投入之间产生巨大的资金缺口(表2)。而随着捐献者的增多,母乳库的耗材使用数量也越来越大,2014—2016年,平均每年的耗材金额在10万元以上,其中还不包括母乳成分仪、电动吸奶机、消毒设备、储藏设备等固定资产和人力成本。而这些费用全部需要由母乳库所在科室及医院承担。

(五)母乳库的宣传与认识情况

母乳库在我国是新生事物,其影响范围有限,国家尚未颁布相应法律法规或相关政策支持母乳库的建立和发展,且缺乏类似血库和精子库的监管制度,这使得公众对母乳库的可靠性、安全性产生困惑。我国首家母乳库的创建者刘喜红博士在母乳库筹备阶段做了一项300多份问卷的调查,结果显示,只有25.1%的人表示愿意捐奶,而愿意让孩子吃别人奶的人更少,只有8%^[10]。

国外母乳库的发展已日臻成熟,而我国母乳库尚处于起步阶段。现全球共有来自27个国家的480至500所正规母乳库^[11],主要分布于欧洲、澳大利亚、美国、巴西等地。在一些国家,国家法令及协会的成立规范了母乳库的管理与运行,并促进了母乳库

的发展。有些国家建立了母乳库网络,加强了地区间母乳库合作与交流。

虽然我国至今已有十多家母乳库建成,但普遍面临着捐奶量有限、运营资金不足、缺少统一的管理规范和监管体系、缺乏法律法规的保护等问题。这在很大程度上制约了母乳库的发展,如何拓展捐奶途径和方式、寻求资金和法律保障将是母乳库建设急需解决的问题。

(三)民众对母乳喂养及母乳库的接受程度不高
与西方国家相比,我国的母乳喂养率依旧不高,并且缺乏母乳喂养的环境。捐赠的母乳不仅是早产儿的食物,还是预防和治疗疾病的药物,只要在收集母乳前经过正规的检测,并对收集到的母乳进行适当处理,捐赠母乳并不会增加传播疾病的风险,然而很多产妇对此并不了解。这与目前母乳库的宣传、推广和普及方式十分局限有关。“母乳库”及“捐赠母乳”的概念在群众中的普及率低,二者并没有在国内得到正确、大力、广泛的宣传,也尚未有相关权威机构监督和管理母乳库运营,并向社会公众发布捐赠母乳的信息,致使群众对于“母乳喂养”的优点以及“捐赠母乳”的安全性和使用流程等所知甚少,从而造成产妇对捐赠母乳行为及捐赠母乳的安全性有所顾虑。同时,主动至母乳库捐奶的捐赠者仍是少数。并且,母乳捐赠者以高学历人群为主,鉴于受过高等教育的人群知识面相对广泛,眼界相对宽阔,对于母乳库的接受程度高于普通人,这部分人群在构建母乳喂养支持体系中占有极其重要的地位。因此,加强母乳捐献的宣教尤为重要。

目前,南京市妇幼保健院已采用多种宣传方式对母乳库进行宣传。利用电视、报纸等传统媒体,微信公众平台等网络新媒体推送母乳喂养相关知识,呼吁群众捐赠母乳。此外,母乳库护士定期向产妇进行母乳喂养宣教,与大型商场等公共场所联合举办母乳喂养活动,设立全国首家商场母乳捐赠点;利用母乳喂养周、特定节日举办各类宣传活动等以提升母乳捐赠量。2016年,母乳库捐奶量已有显著提升,这与不断地采用多种宣传方式、扩大宣传途径及动员捐献者个人增加捐奶次数等措施有密切关联。

总之,我国的新生儿母乳喂养支持体系构建尚不完善,首先需积极扩大宣教范围,采取多渠道宣传

方式,提高公众对母乳或母乳库母乳喂养对早产儿生长发育益处的认可度和接受度,同时号召社会爱心人士和爱心妈妈,为母乳库运行的持续性寻求支持;其次应成立专门的母乳库基金以扶持母乳库的建立和运作,呼吁政府部门出台相应政策保障母乳库的建立和运行;组织专人编写适宜国情的母乳库运行指南,建立和完善母乳库评估指标和监督体系;采用一定的激励措施,确保捐赠者捐奶行为的持续性和长期性。

参考文献

- [1] 中华医学会肠外肠内营养学分会儿科学组,中华医学会儿科学分会新生儿学组,中华医学会小儿外科学分会新生儿外科学组. 中国新生儿营养支持临床应用指南[J]. 中华小儿外科杂志, 2013, 34(10):782-787
- [2] Bode L, McGuire M, Rodriguez JM, et al. It's alive: microbes and cells in human milk and their potential benefits to mother and infant [J]. Adv Nutr, 2014, 5 (5): 571-573
- [3] 尹亚楠, 罗碧如. 母乳喂养的研究进展[J]. 中华妇幼临床医学杂志(电子版), 2013, 9(6):837-841
- [4] 早产儿营养调查协作组. 新生儿重症监护病房中早产儿营养相关状况多中心调查 974 例报告[J]. 中华儿科杂志, 2009, 47(1):12-17
- [5] 刘晓琴, 张晓宁. 集束化干预在提高初产妇纯母乳喂养成功率中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(14): 28-30
- [6] 沈晓桦, 夏杰, 胡丽, 等. 纯母乳喂养现状与影响因素研究进展[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(3):223-226
- [7] 卫生部统计信息中心. 2008 中国卫生服务调查研究: 第四次家庭健康询问调查分析报告[R]. 2009
- [8] 邱华云, 黄君仪. 母乳库研究的现状分析[J]. 中国当代医药, 2015, 22(21):13-15
- [9] Simmer K, Hartmann B. The knowns and unknowns of human milk banking [J]. Early Hum Dev, 2009, 85(11): 701-704
- [10] 丁宗一, 刘喜红. 2010 版早产儿肠内营养支持建议和早产儿营养需求建议介绍[J]. 中华儿科杂志, 2010, 48(9): 711-715
- [11] 茹希佳.“哺乳期”中的中国母乳库 [N]. 中国妇女报, 2015-03-24(A03)