

康复治疗仪与盆底功能锻炼在产妇产后中的应用效果

穆国娟 李永欣

河北省霸州市第二医院 河北 廊坊 065701

【摘要】目的：探析康复治疗仪与盆底功能锻炼在产妇产后中的应用效果。**方法：**选择2020年7月至2021年6月期间在我院接受治疗的100例初产妇作为本次研究对象，将100例患者随机分为对照组（50例）与实验组（50例）。予以对照组患者常规护理干预，予以实验组患者康复治疗仪与盆底功能锻炼护理干预，对患者进行干预后对其临床相关指标、护理满意度及生活质量。**结果：**相较于对照组患者，实验组患者的宫缩痛评分、乳汁分泌、初次排尿时间均明显改善（ $P<0.05$ ）；相较于对照组患者，实验组患者的精神状态、社会功能、睡眠情况、饮食情况均明显改善（ $P<0.05$ ）；实验组护理满意度94.00%（47例）明显高于对照组78.00%（39例），组间差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**相较于临床常规护理干预，在产妇产后予以康复治疗仪与盆底功能锻炼，可有效提高临床护理效果，还可缩短患者宫缩疼痛、乳汁分泌时长，加强患者产后恢复情况，值得临床应用。

【关键词】 康复治疗仪；盆底功能锻炼；产妇；产后

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-1685(2021)27-0100-02

近些年来，随着我国人们生活水平的不断提高，人们的护理意识及健康意识逐渐升高。在临床上，产妇对产后恢复的要求也逐渐升高。由于产妇产后恢复与产妇身心健康及生命安全紧密相关，如产后恢复不当会导致产妇产后子宫复旧不全、尿潴留，加之初产妇缺乏生产经验，并且产妇产后要面临护理多种问题，均会影响患者产后恢复^[1]。因此，临床需加强临床对产妇产后的质量，促进产妇产后快速恢复^[2]。康复治疗仪是一种通过蜗形磁场对产妇进行持久性深层次护理的仪器，目前已广泛应用于加快子宫复旧与产妇泌乳的护理中^[3]。康复治疗仪能够有效促进产妇产后泌乳，具有较高应用价值，但其单一使用康复治疗仪不能明显提升临床疗效，因此联合盆底功能训练，可有效促进产妇产后恢复。本次研究将对我院100例产妇进行不同措施干预，现将结果行以下汇报。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择2020年7月至2021年6月期间在我院接受治疗的100例初产妇作为本次研究对象，将100例患者随机分为对照组（50例）与实验组（50例）。实验组患者年龄26~39岁，平均年龄（29.42±4.57）岁；产妇产周36~41周，平均孕周（37.57±1.51）周。对照组患者年龄27~40岁，平均年龄（30.76±5.86）岁；产妇产周35~42周，平均孕周（38.21±1.23）周。两组基线资料差异无统计学意义， $P>0.05$ ，研究具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 予以对照组患者临床常规护理 其中包括哺乳指导、会阴伤口处理、乳房清洁、饮食、健康教育等。

1.2.2 予以实验组患者康复治疗仪与盆底训练护理 内容如下：在使用康复治疗仪前，应告知产妇实施目的、护理效果及相关注意事项；确保产妇积极配合，产妇需取仰卧位，并且排空膀胱，消毒局部皮肤；根据产妇自身情况设置程序，将耦合剂抹在体穴能量传输的皮肤电极部位，使用专用贴片贴在乳房及骶尾部，并对其进行催乳；应用时需严格按照说明书操作，逐渐增强刺激度，在调整强度时需与产妇沟通，确保产妇耐受程度，避免发生不良反应。由于产妇在使用仪器时会出现针刺、麻木等情况，护理人员应安抚产妇，告知该现象属于正常，避免产妇紧张；在产妇产后使用康复治疗仪治疗，1次20 min，1天2次。盆底康复训练：告知产妇训练目的、意义以及效果，使产妇认同该次训练，并指导患者训练动作规避错误动作，确保训练效果；产妇需保持平卧位，屈曲下肢张开，肛门及尿道进行收缩训练，1次10 s，提升盆底肌，随后放松，1组30次，1天5组。

1.3 观察指标

对患者进行干预后观察其临床相关指标、护理满意度及生活质量。临床相关指标包括宫缩痛评分、乳汁分泌以及初次排尿时间等。生活质量包括精神状态、社会功能、睡眠情况以及饮食情况

等。

护理满意度：使用我院护理满意度评分表，总分值100分，≥90分为满意；70~89分为一般满意；≤69分为不满意。总护理满意度为满意度与一般满意度之和。

1.4 统计学分析

本次研究数据使用SPSS 20.0软件进行统计学分析，计数资料使用%表示，行 χ^2 检验；计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示，采用t检验，当 $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组研究对象临床相关指标比较 实验组患者的宫缩痛评分、乳汁分泌、初次排尿时间均低于对照组，组间差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），详见表1。

表1 两组研究对象临床相关指标比较（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	宫缩痛评分(分)	乳汁分泌(h)	初次排尿时间(h)
对照组	50	7.22±1.92	3.35±0.46	12.53±2.86
实验组	50	5.73±1.23	2.52±0.43	9.44±1.27
t	—	4.268	8.063	6.437
P	—	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组研究对象生活质量比较 实验组患者的精神状态、社会功能、睡眠情况、饮食情况均优于对照组，组间差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），详见表2。

表2 两组研究对象生活质量比较（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	精神状态	社会功能	睡眠情况	饮食情况
对照组	50	2.04±0.66	2.27±0.67	2.07±0.75	2.32±0.73
实验组	50	3.12±1.38	3.35±0.56	3.62±0.56	3.54±1.57
t	—	4.429	7.073	10.136	4.724
P	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组研究对象护理满意度比较 实验组患者的护理满意度94.00%（47例）明显优于对照组78.00%（39例），组间差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），详见表3。

表3 两组研究对象护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	50	24 (48.00)	15 (30.00)	11 (22.00)	39 (78.00)
实验组	50	39 (78.00)	8 (16.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
P	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近些年来，我国临床逐渐重视产妇产后护理，由于产妇产后其生殖系统及身体健康受损，加上初产妇缺乏经验，不完全了解产后恢复相关知识，导致产妇产后恢复较为困难。与此同时，产妇产后心理及生理均会出现巨大改变，尤其是初产妇，其泌尿、生殖、消化系统均处在复原阶段，如不予以初产妇有效护理，容易导致产妇出现多种产后并发症，严重威胁产妇的生命健康。因此，临床需及时予以产妇相关护理。产后护理相较于其他护理，具有一

定差别,该护理模式主要以促进产妇生殖、泌尿等系统恢复及泌乳为主^[4-6]。现阶段,临床常规产后教育及泌乳分泌指导已不能满足临床所需,对此,临床需寻求一种全新的康复治疗方,康复治疗仪与盆底功能锻炼可有效促进产妇产后恢复^[7]。

康复治疗仪主要通过控制蜗形磁场,使电磁波渗入至产妇深层组织,继而恢复产妇机体功能,其中盆底功能锻炼能加强盆底肌肉及腹部紧张度,提升盆底肌张力,缓解产妇盆底血液循环,加快其盆底功能恢复,同时还能避免发生尿失禁、尿潴留等不良反应,联合康复治疗仪能进一步促进产妇康复,以防并发症发生。本次研究结果显示,实验组患者的宫缩痛评分、乳汁分泌、初次排尿时间均优于对照组($P<0.05$);实验组患者的精神状态、社会功能、睡眠情况、饮食情况均优于对照组($P<0.05$);实验组患者的护理满意度明显高于对照组($P<0.05$)。上述结果显示康复治疗仪可有效改善产妇泌乳情况、宫缩情况以及泌尿时间,康复治疗仪可通过乳房及腹部将电磁脉冲深入深层组织,并刺激乳房神经组织促进乳汁分泌,与此同时,康复治疗仪能够带动盆骨肌肉,加速血液循环。盆底功能锻炼能够提升产妇产后快速恢复,按时对产妇进行康复训练,能够积极改善产妇生活质量,并且盆底功能锻炼还可提升盆底肌肉收缩力,加速膀胱功能恢复。

综上,予以产妇产后康复治疗仪与盆底功能锻炼,可有效促进

产妇排尿,加速产妇恢复,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 卢霞,姚立丽,李小文.产后盆底康复锻炼对女性盆底功能障碍性疾病的预防作用[J].中国妇幼保健,2018,33(1):38-41.
 [2] 梅花,罗晓菊,肖桂华.连续性护理服务模式在初产妇产后康复中的构建及应用效果评价[J].实用医院临床杂志,2018,15(6):186-189.
 [3] 蒋莹,刘静华,刘丽.经会阴超声观察产后康复治疗对盆膈裂孔的影响[J].临床超声医学杂志,2017,19(11):751-754.
 [4] 侯爱红.延续性保健康复措施在促进产妇产后康复及性生活中的应用效果[J].中国妇幼保健,2017,32(5):912-914.
 [5] 何敏,董丹艳,易晓玉.康复治疗仪联合盆底训练对初产妇产后康复及生活质量的影响[J].临床护理杂志,2015,14(3):27-29.
 [6] 吕红,陈霞,耿立华,等.产后康复数控治疗仪对初产妇产后泌乳疗效观察[J].中国妇幼保健,2013,28(3):552-554.
 [7] 刘芬琴,吴雪文,郑敏亚,等.产后康复治疗仪对产妇康复的效果评价[J].浙江预防医学,2014,26(6):620-621.

(上接第 95 页)

护理人员在健康宣教、心理指导、康复护理及相关院外指导等多方面、多角度对脑卒中后偏瘫患者于院内开展干预措施,可大幅度改善其肢体运动功能评分、日常生活自理能力、生活质量等,尽可能帮助患者康复。

3.3 小结

综上,相对于常规护理,康复护理模式更能改善脑卒中后偏瘫患者的肢体运动功能与生活质量,可广泛推广。

参考文献

[1] 于美庆,刘文辉,王丛笑,等.综合呼吸训练对脑卒中偏瘫患者平衡及运动功能的影响[J].中国康复医学杂志,2021,36(9):1101-1106.
 [2] 杨辉,邱瑜,唐珊.健康维持无效的 NNN-链接护理模式在住院脑卒中偏瘫病人中的应用研究[J].护理研究,2018,32(24):3932-3935.
 [3] 余乐华,毕美仙,邵娟,等.低频脉冲电刺激联合肢体康复锻炼对脑卒中偏瘫患者 PSQI 总分、凝血功能和肢体运动功能的影响[J].临床和实验医学杂志,2021,20(18):1951-1955.

(上接第 96 页) 老年脑梗死患者开展早期康复护理可有效提升临床疗效,具有较好的临床应用价值。

参考文献

[1] 王颖,董凯生,陶香君,等.老年首发轻型急性期脑梗死患者认知功能障碍的危险因素分析[J].中华老年心脑血管病杂志,2021,23(2):120-123.

[2] 廖薇薇,陈日玉,张和妹,等.整合医学诊疗护理模式对急性脑梗死患者神经和认知功能康复的影响研究[J].重庆医学,2018,47(26):3478-3481.

[3] 李莉,姚春莺,姜亦伦.路径式早期康复护理对脑梗死患者神经功能及生活质量的影响[J].河北医药,2019,41(9):1438-1440.

(上接第 97 页)

[4] 李龙娣.临终关怀护理对晚期恶性肿瘤患者及其家属的心理疏导影响研究[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(1):130-131.

[5] 李会玲.临终关怀护理对晚期恶性肿瘤患者疼痛管理及生活质量的影响[J].河南外科学杂志,2020,25(1):152-153.

(上接第 98 页) 促进患者康复。

参考文献

[1] 王榕.心理护理在更年期功能性子宫出血患者中的应用效果[J].母婴世界,2021(13):180.
 [2] 张凤.针对性护理对更年期功能性子宫出血患者心理情绪的影响分析[J].健康必读,2020(10):147.

[3] 曹睿娴,聂建香.心理护理对更年期功能性子宫出血患者焦虑状态的改善评价[J].家有孕宝,2019,1(4):48.

[4] 朱春宇,李玉.针对性护理在更年期功能失调性子宫出血护理中对出血量的影响[J].家有孕宝,2021,3(17):104.

(上接第 99 页)

参考文献

[1] 高梦柳.综合护理干预措施对重症脑梗塞患者临床预后的影响分析[J].保健文汇,2021,22(1):267-268.
 [2] 纪祥娟.观察综合护理干预措施对重症脑梗塞患者临床

预后的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(5):530-531.

[3] 马海芳,杜胜国.在脑梗塞患者中应用综合护理干预的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(8):222-223.