

生物反馈联合电刺激康复治疗对产后盆底肌功能的临床价值

罗 静

(重庆市医科大学附属第二医院 重庆 400010)

【摘 要】目的: 分析生物反馈技术联合电刺激康复治疗对产后盆底肌功能的影响效果。方法: 抽选出本院收治的 2019 年 8 月~2020 年 8 月间收治的产妇 80 例, 将其以抽签法分成对照组、观察组, 每组 40 例病患。对照组产妇采取常规盆底肌康复训练, 观察组产妇则采取生物反馈联合电刺激康复治疗, 对比 2 组产妇盆底肌肌力(持续收缩时间、阴道收缩压、阴道静息压)以及治疗后的夜尿次数。结果: 观察组产妇治疗后的持续收缩时间长于对照组、阴道收缩压与静息压均高于对照组, 而且观察组产妇治疗后的夜尿次数明显降低, 与对照组相比较($P < 0.05$)。结论: 生物反馈联合电刺激康复治疗对恢复产后盆底肌功能具有积极作用, 能够显著提升产妇临床治疗效果, 并降低产妇夜尿时间, 值得推广。

【关键词】生物反馈; 电刺激; 康复治疗; 产后盆底肌功能; 临床价值

【中图分类号】R714.6 **【文献标识码】**A

分娩作为自然界最为正常的现象之一, 大部分产妇产后均会出现不同程度的盆底肌疾病, 这主要与女性骨盆基底肌肉层组织结构有关, 盆底肌的作用不仅会使得直肠下端和阴道收缩, 还能够起到支撑作用。在产妇分娩过程中, 盆底肌收缩能力大大降低, 还会导致神经传导时间延长, 并损伤盆底肌神经, 使得产妇出现器质性功能障碍、性功能障碍等^[1-2]。产妇产后需要及时有效的取得治疗, 避免病情加重, 影响其日常生活及工作。随着医疗技术不断发展进步, 生物反馈与电刺激在治疗产后盆底肌中具有积极作用, 本次研究中对本院收治的 80 例产妇进行分析, 具体内容如下。

1 资料及方法

1.1 资料与方法

选择 2019 年 8 月~2020 年 8 月间收治的 80 例产妇, 将其按照抽签法分出对照组、观察组, 一组 40 例。对照组产妇给予常规康复治疗, 观察组产妇采取生物反馈联合电刺激治疗。纳入标准: 产后阴道松弛且盆底肌肌力下降; 对本次研究知情且签署同意书患者; 排除标准: 处于月经期女性、患有泌尿系统疾病、急性炎症患者、资料缺失患者。

对照组: 年龄范围: 23~35 岁, 平均: 28.4 ± 2.7 岁; 孕周 37~40 周, 平均为: 38.8 ± 0.2 周;

观察组: 年龄范围: 24~34 岁, 平均: 28.7 ± 2.4 岁; 孕周范围: 37~40 周, 38.6 ± 0.4 周。

对比两组产妇的基本资料($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组接受常规盆底肌常规康复训练, 产妇需要进行盆底肌肌肉锻炼, 缩 3~5s, 放松 3~5s, 每天做 2 组。每组做缩肛运动 50 次, 1 天共做 100 次, 可以一次性做完也可以分为两次, 持续治疗时间为 7 周。

观察组则采取生物反馈联合电刺激康复治疗, 根据 I 类纤维优先、II 类纤维后的基本原则, 产妇采取 30° 角仰卧, 并在阴道内部放置电极。I 类纤维刺激频率为 8~32Hz, 时间为 10 分钟。II 类纤维的刺激频率为 20~80Hz, 刺激时间为 5min。产妇在医护人员的指导下采取综合治疗仪进行反馈, 每天强化训练时间为 20~30min, 两组产妇均治疗 1 次/d, 持续治疗一周^[3]。

1.3 观察指标

对比 2 组产妇盆底肌肌力(持续收缩时间、阴道收缩压、阴道静息压)以及治疗后的夜尿次数。

1.4 统计学

SPSS22.0, 计量资料“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, “t”检验; 计数资

料以“%”表示, 以“ χ^2 ”检验; 2 组有效资料, 以 $P < 0.05$ 认定有统计差异。

2 结果

治疗后, 观察组产妇的盆底肌肌力改善情况明显优于对照组产妇, 而且观察组产妇的夜尿次数小于对照组; $P < 0.05$ (见表 1)。

3 讨论

大部分的产妇产后盆底肌均存在不同程度的损伤情况, 而该损伤无法采取药物有效治愈, 因此需要借助其他方式改善病情^[4]。目前常见的康复治疗手段包括: 盆底肌肌肉训练、生物反馈方式、阴道哑铃等手段, 其中生物反馈技术能够锻炼患者自主收缩能力, 改善盆底肌并且不断强加, 从而达到控制患者排尿的效果。而电刺激反应中则能够利用不同频率的电流产生的磁脉冲, 促使阴道在不同电流刺激下的能够无意识的收缩, 不断加强盆底肌张力, 有效改善尿道口闭合压力从而大大提升盆底肌的收缩功能。两种方式治疗能够在短时间内恢复患者盆底肌功能并强化阴道紧缩程度, 具有良好的优化作用, 对产妇而言十分重要^[5]。

观察组产妇治疗后盆底肌肌力明显提升, 与对照组相比差异性明显: $P < 0.05$ 。观察组产妇治疗后的夜尿时间大大降低, 和对照组相比: $P < 0.05$ 。提示说明对产后盆底肌松弛患者采取生物反馈、电刺激治疗能够明显改善其盆底肌收缩能力, 降低其夜尿情况, 应用价值较高, 值得推广。

由上所述, 电刺激与生物反馈技术的应用能够明显提高产妇产后修复效果, 改善盆底肌收缩功能, 对产妇预后康复及生活质量的提升具有显著作用。

参考文献:

- [1] 路平. 电刺激联合生物反馈结合阴道哑铃盆底康复训练对产后盆底肌功能的改善作用研究[J]. 现代医药卫生, 2020, 36(8): 1213-1215.
- [2] 辛晶. 生物反馈联合电刺激及盆底肌锻炼对产妇盆底康复的影响研究[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(18): 33.
- [3] 黎莲娜, 莫小明, 黎云曼. 生物反馈、电刺激联合盆底肌锻炼对产后盆底康复的疗效探讨[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(4): 112-113.
- [4] 李玉芹, 董路湖, 朱曲凤. 电刺激生物反馈疗法对产后女性盆底肌功能康复的影响[J]. 中外医疗, 2020, 39(25): 40-43.
- [5] 伍香姑. 低频电刺激联合生物反馈疗法在产后盆底肌肉康复中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(18): 50-52.

表 1 对比 2 组产妇盆底肌肌力改善以及夜尿情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	持续收缩时间 (s)	阴道收缩压 (cmH ₂ O)	阴道静息压 (cmH ₂ O)	夜尿次数 (次/d)
对照组	5.75 ± 0.87	31.13 ± 3.52	30.54 ± 2.45	2.20 ± 0.78
观察组	6.89 ± 0.89	38.94 ± 3.40	39.11 ± 2.10	1.12 ± 0.52
t	5.793	10.093	16.797	7.286
P	0.000	0.000	0.000	0.000