

经皮穴位仿生物电刺激促进人流术后子宫内膜修复的效果

刘小丽 施晓 钟春静 黄木丽 黄雯婷

(桂平市人民医院 537200)

摘要:目的:研究经皮穴位仿生物电刺激促进人流术后子宫内膜修复的效果。方法:研究选择在2021年8月-2022年1月期间开展,研究对象是在我院接受治疗的人流术患者120例,随机分为观察组与对照组,对照组采用常规方法修复子宫内膜,观察组采用经皮穴位仿生物电刺激进行修复,观察两组患者子宫内膜修复效果。结果:观察组患者的修复效果优于对照组患者。数据差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:对人流术后患者运用经皮穴位仿生物电刺激进行子宫内膜修复效果显著,值得进一步临床推广。

关键词:经皮穴位仿生物电刺激;人流术;子宫内膜修复;

人工流产术是避孕失败的重要补救方法之一,但是手术流产对子宫内膜的直接损伤、药物流产时内膜未修复及宫腔炎症等均可影响子宫内膜修复,这些都是导致子宫内膜修复障碍、宫腔粘连等严重影响女性生育力的主要原因^[1]。由于子宫内膜太薄会影响月经,导致月经量减少、闭经,严重时还会影响到正常的生育,导致不孕不育,所以一旦发现内膜变薄时应及时治疗。本次研究主要探讨经皮穴位仿生物电刺激促进人流术后子宫内膜修复的效果,下方是具体的研究报告内容。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究选择在2021年8月-2022年1月期间开展,研究对象是在我院接受治疗的人流术患者120例,随机分为观察组与对照组各60例,对照组60例患者采用常规方法修复子宫内膜,观察组60例患者采用经皮穴位仿生物电刺激进行修复。其中观察组,年龄分布在18-35岁范围,年龄平均范围是(26.28±1.38)岁。对照组,年龄分布在18-34岁范围,年龄平均范围是(26.02±1.47)岁。患者和家属均签字同意。两组在一般资料比较中,结果均无统计学差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规方法修复子宫内膜,观察组采用经皮穴位仿生物电刺激进行修复,具体内容如下:我院妇科盆底康复室采用的仿生物电刺激治疗仪,是把电极片放在相应部位,设定治疗的电流频率、脉宽,来进行治疗。一方面直接作用于子宫内膜下血管平滑肌,刺激其收缩和松弛,降低血管阻力,加速血液流动;一方面增加盆腔、子宫内膜和子宫肌肉的血液循环,增加组织血液供应,从而促进子宫内膜生长,增加子宫内膜厚度,刺激改善盆腔微环境,增加子宫内膜血供,从而改善子宫环境,改善子宫内膜容受性,提高受孕率。仿生物电刺激治疗一般需要3个月的时间,月经干净后就可以治疗,至LH峰日,每天1次,每次约30分钟。由于仿生物电刺激治疗无痛苦、无创伤,无明显不适,只要没有阴道炎、盆腔炎,都可以进行治疗。

1.3 观察指标

观察两组患者子宫内膜修复效果。最终结果分为三种:显效、有效和无效。总有效率=(显效+有效)例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

所有结果的统计学分析使用SPSS 21.0软件进行,使用中位数(最小值-最大值)表示偏态分布的计量资料,使用秩和检验进行组间比较;使用重复测量方差分析进行多组间、多个时间点的计量资料比较;使用(χ^2)检验进行计数资料率(%)和不良反应发生率的比较,设定当($P<0.05$)时,认为有统计学差异。

2. 结果

本次研究发现,观察组患者($n=60$),显效32例,有效23例,

无效5例,总有效55例,占比91.41%;对照组患者($n=60$),显效27例,有效25例,无效8例,总有效52例,占比86.25%;($\chi^2=8.029$, $p=0.001$)。由统计结果显示,观察组患者的修复效果优于对照组患者。数据差异有统计学意义($P<0.05$)。

3. 讨论

人工流产是利用手术的器械进入到宫腔内,将妊娠组织以及蜕膜化的子宫内膜清除出去,在这样的过程中不可避免的会对子宫内膜造成一定的损伤,因此当进行人工流产后,会有持续7-10天不等,甚至长达14天的少许阴道出血。在阴道出血的过程中,其实子宫内膜也在逐渐恢复,但是有的时候有可能会由于手术操作,刺激了子宫内膜的基底层,造成了损伤。这种情况下在短时间之内子宫内膜没有修复,很有可能就会造成宫腔的粘连^[2-3]。此外,炎症如子宫内膜结核、子宫内膜炎、流产后感染,内分泌失调、药物等都可能造成子宫内膜薄。

人工流产术对内膜的损伤主要为宫腔操作可造成子宫内膜基底层损伤,导致纤维结缔组织增生和子宫内膜再生障碍,进而使子宫内膜修复障碍或宫腔粘连,严重影响胚胎着床,造成继发不孕^[4]。电疗是一种物理治疗,它采取的是仿生物电刺激技术,应用低频电流对盆底进行刺激,可以让神经和肌肉组织兴奋,能很好的促进血液循环,促使子宫内膜的血运增加,厚度会逐渐的增长,直至恢复正常。此时因内膜过薄导致的月经量减少、不孕不育等问题就能得到很好的改善。进行治疗时,阴道探头会经过严格消毒,不用担心会出现交叉感染^[5]。当子宫内膜薄的时候,采取电疗能取得不错的效果。因电疗利用的是仿生物电刺激技术,应用低频电流对盆底刺激,可促使内膜血运增加、厚度增长;大多数患者治疗后月经量会改善,受孕率会提高。本次研究结果数据表示,观察组患者的修复效果优于对照组患者。数据差异有统计学意义($P<0.05$)。

总结上述内容可知,对人流术后患者运用经皮穴位仿生物电刺激进行子宫内膜修复效果显著,值得进一步临床推广。

参考文献:

- [1]白桦.低频电刺激联合穴位贴敷对人工流产后子宫康复效果的影响[J].反射疗法与康复医学,2021(05):6-8.
- [2]朱琴.仿生电刺激联合坤泰胶囊对雌激素治疗效果欠佳薄型子宫内膜的效果分析[J].中外医疗,2020,39(07):69-72.
- [3]张海敏,张海琴.宫腔内注射几丁糖联合仿生物电刺激预防内窥可视人工流产后创伤性宫腔粘连效果观察[J].现代实用医学,2020,32(07):821-823.
- [4]李志芳.人工流产后低频脉冲电刺激的疗效与观察[J].智慧健康,2021,7(13):106-108.
- [5]朱文寅,唐亚楠,薛玉欣,赵春梅.盆底仿生物电刺激治疗薄型子宫内膜的研究现状[J].按摩与康复医学,2021,12(16):18-20.