

不同分娩方式对产后早期盆底功能的影响及康复治疗效果分析

唐宁鹏

湖南省江华县人民医院妇产科 425500

[摘 要] **目的** 探究不同分娩方式对产后早期盆底功能的影响及康复治疗效果。**方法** 选取 2016 年 5 月-2017 年 6 月在我院接受治疗的 72 例产妇为研究对象,利用随机分组法分为参照组和实验组各 36 例,参照组产妇实行阴道顺产,实验组产妇实行剖宫产,比较分析实验组与参照组的盆底肌力以及子宫脱垂和尿失禁的发生情况。**结果** 实验组产妇的盆底肌力评分为 (4.2 ± 0.8) 分,优于参照组产妇的 (3.1 ± 0.6) 分,且实验组产妇尿失禁和子宫脱垂的发生率分别为 5.56% 和 2.78%,优于参照组产妇的 25% 和 22.22%。 $P < 0.05$,认为差异具有统计学意义。**结论** 产妇在分娩中不论实行阴道顺产或剖宫产,都会降低其盆底肌的肌力。剖宫产可以减少子宫脱垂和尿失禁的发生率,产后的康复治疗能够使产妇盆底肌的肌力得到极大改善,值得在临床上大力推广与应用。

[关键词] 分娩方式; 阴道顺产; 剖宫产; 早期盆底功能; 康复治疗效果

[中图分类号] R714.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 01-005-02

近年来,随着社会的发展进步,人们对女性的产后恢复给予越来越多的关注度^[1]。盆底功能障碍作为一种较为常见的女性疾病,通常是由分娩方式和分娩次数引起。而阴道顺产与剖宫产这两种不同的分娩方式,都会在不同程度上影响产妇盆底肌的肌力,从而损害产妇的身体健康和降低其生活质量^[2]。因此,产妇产后早期的早期干预以及康复治疗是预防盆底功能障碍性疾病的关键,能够促进其耐受性和持续收缩性的增强。本文以在我院接受治疗的 72 例产妇为研究对象,分析了不同分娩方式对产后早期盆底功能的影响及康复治疗效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 5 月-2017 年 6 月在我院接受治疗的 72 例产妇为研究对象,利用随机分组法分为参照组和实验组各 36 例。实验组:年龄 21-35 岁,平均年龄 (26.5 ± 3.2) 岁;孕周 38-42 周,平均孕周 (40.2 ± 1.5) 周;初产妇 25 例,经产妇 11 例。参照组:年龄 22-37 岁,平均年龄 (27.1 ± 3.6) 岁;孕周 39-41 周,平均孕周 (40.1 ± 1.2) 周;初产妇 24 例,经产妇 12 例。实验组产妇与参照组产妇的年龄、孕周和孕次等基本资料不存在明显差异 ($P > 0.05$),具有较好的可比性。

1.2 方法

利用随机分组法将产妇分为参照组和实验组各 36 例。

参照组产妇实行阴道顺产,实验组产妇实行剖宫产。两组均以产后护理、盆底肌肉功能训练、电刺激以及生物反馈为主要治疗措施:①护理人员要将有关盆底功能障碍性疾病的健康知识手册发放至产妇手中,告知产妇及其家人分娩后的盆底保健知识,帮助产妇在康复治疗过程中自主学习。为产妇营造一个舒适惬意的居住环境,与产妇进行积极沟通,了解其的心理状态变化,对心理压力较大的产妇开展心理疏导,使其以乐观的心态接受康复治疗^[3]。②指导产妇养成健康的卫生习惯,帮助其了解正确的排尿方法,为产妇制定科学合理的盆底肌肉功能训练。产妇的盆底肌以及肛提肌作持续收缩动作,取平卧位,根据呼吸节奏调整肛门,吸气时提肛,维持 10 秒,呼气时松弛,维持 10 秒,进行 15 分钟,每日 5 次,训练时间为 2 个月^[4]。③告知产妇将大小便排空,取其半卧位,将盆底肌肉治疗头-肌电型内置于产妇的阴道内,电流强度从 0mA 开始逐步调高,最终强度设置根据产妇的盆底肌肉出现明显收缩感而定^[5]。电击过程中,产妇的大腿呈现分开放松状。电击期间以生物反馈配合治疗,每次 30 分钟,每周 2 次,治疗时间为 2 个月。

1.3 评价指标

(1)比较分析实验组产妇与参照组产妇的盆底肌力。(2)比较分析实验组产妇与参照组产妇尿失禁和子宫脱垂的发生情况。

1.4 数据处理

数据均采用 SPSS17.0 软件进行统计学处理,计数资料以率 (%) 表示,卡方检验比较;计量资料使用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验比较。 $P < 0.05$,认为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组产妇与参照组产妇盆底肌力评分情况的比较

实验组产妇的盆底肌力评分为 (4.2 ± 0.8) 分,参照组产妇为 (3.1 ± 0.6) 分,实验组产妇的盆底肌力优于参照组产妇。 $P < 0.05$,认为差异具有统计学意义。见表一。

2.2 实验组产妇与参照组产妇尿失禁和子宫脱垂发生情况的比较

实验组产妇尿失禁和子宫脱垂的发生率分别为 5.56% 和 2.78%,优于参照组产妇的 25% 和 22.22%。 $P < 0.05$,认为差异具有统计学意义。见表二。

表一: 实验组与参照组盆底肌力评分对比表 (分)

组别	例数	盆底肌力评分 (分)
实验组	36	4.2 ± 0.8
参照组	36	3.1 ± 0.5
T 值		6.9960
P 值		0.0001

表二: 实验组与参照组尿失禁和子宫脱垂发生情况对比表 (%)

组别	例数	尿失禁发生率 (%)	子宫脱垂发生率 (%)
实验组	36	2 (5.56%)	1 (2.78%)
参照组	36	9 (25%)	8 (22.22%)
χ^2 值		5.2578	6.2222
P 值		0.0218	0.0126

3 讨论

盆底功能障碍性疾病是一种发病率较高的女性疾病,该疾病的发生与女性年龄、盆腔手术、分娩方式以及分娩次数密切相关。产妇盆底组织对于保障盆腔脏器正常功能而言,有极其重要的意义。妊娠期间,产妇的盆底结构会经历复杂的变化,盆底的支撑结构会被削弱。在分娩过程中,一方面胎儿头部的挤压会损害产妇的骨盆底,另一方面会阴侧切与撕裂会损伤肌纤维,降低会阴肌力。所以产妇的盆底支撑结构会受到严重损伤,从而会引起子宫脱垂、尿失禁以及阴道壁膨隆等盆底功能性障碍疾病^[6]。实行剖宫产产妇的会阴部分以及膀胱部位的变动比实行阴道分娩的产妇要小,从而对盆底神经的损害也较轻。在现阶段的康复治疗中,以产后护理、盆底肌肉功能训练、电刺激以及生物反馈为主要治疗措施,

(下转第 9 页)

受损情况^[7]。分析发现,两组患者术后各项指标均呈现一定幅度波动,表明两种手术均可一定程度影响患者各器官系统功能,其原因可能是 CABG 患者年龄较大,常伴有基础疾病,对手术耐受较差。两组患者术后 CK-MB、OI、SCr、BUN 水平差异显著,表明体外循环这一非生理性过程对患者心、肺、肾等器官损伤程度明显大于 OPCAB。另外,本研究发现,虽然两组患者心肌受损程度差异较大,但两者 EF% 却无明显差异,

这可能与手术过程中正性肌力药物应用有关,而两组 ALT/AST 相对稳定且无明显差异,其原因则主要是因为肝脏代偿能力较强,这与周嘉莉等^[7]研究结果一致。

综上所述,两种循环模式 CABG 均可一定程度损伤患者各器官系统功能,但 OPCAB 创伤更小且可维持患者自身循环,避免再灌注损伤,因而手术效果更好,对患者心肺肾功能损伤更小,值得临床推广应用。

表 2: 两组手术前后心、肺、肝、肾功能指标比较

分组	时间	CK-MB (U/L)	EF%	OI (mmHg)	ALT/AST	SCr (mmol/L)	BUN
ECCAB 组 (n=31)	术前	12.47±2.19	62.45±9.13	374.54±27.16	1.56±0.27	76.59±12.04	5.14±0.79
	术毕	37.25±7.06*	51.34±7.82*	287.05±21.64*	1.04±0.19*	148.62±23.85*	9.73±1.26*
	术后 24h	21.53±3.68*	57.26±8.54*	316.78±24.31*	1.28±0.23*	129.37±21.06*	8.31±0.97*
OPCAB 组 (n=55)	术前	12.74±2.31	62.71±9.08	369.87±26.94	1.51±0.26	75.82±12.39	5.08±0.78
	术毕	24.92±3.48* [△]	54.12±7.95*	312.65±24.83* [△]	1.12±0.21*	126.73±20.94* [△]	8.14±0.92* [△]
	术后 24h	15.07±2.85* [△]	59.37±8.96*	343.76±25.08* [△]	1.36±0.24*	104.25±18.47* [△]	6.84±0.85* [△]

注:与同组治疗前相比,*P<0.05;与 ECCAB 组相比,[△]P<0.05。

【参考文献】

- [1] 李瑞枝,韩晓霞,闵娜,等.体外循环下冠脉搭桥术患者术后早期心肌损伤及肾损伤的临床分析[J].中国临床医生杂志,2017,45(7):25-28.
- [2] 赵映.非体外循环冠状动脉搭桥术的临床疗效研究[J].检验医学与临床,2015,12(01):31-33+36.
- [3] 胡盛寿.临床诊疗指南:心血管外科学分册[M].人民卫生出版社,2009.
- [4] 张鲁锋,杨航,凌云鹏,等.微创冠状动脉搭桥治疗多支冠脉病变临床效果及桥血管通畅率分析[J].中国心血管病研究,2017,

15(9):818-820.

- [5] 许李力,尤斌,高峰,等.非体外循环下微创直视冠状动脉旁路移植术与传统正中开胸手术:倾向性评分匹配对比研究[J].中国胸心血管外科临床杂志,2016(2):133-136.
- [6] 陶明子(综述),简文亭(审校).快速通道麻醉在非体外循环冠状动脉搭桥术的研究进展[J].医学综述,2015,(18):3383-3385.
- [7] 周嘉莉,郑晓铸,卢星,等.老年患者体外循环与非体外循环冠状动脉搭桥术对机体损伤的观察比较[J].中华全科医学,2015,13(3):495-497.

(上接第 5 页)

其能够修复产妇受损的肌肉神经,改善产妇的盆底功能^[7]。

本文的最终研究结论显示,实验组产妇的盆底肌力评分为(4.2±0.8)分,优于参照组产妇的(3.1±0.6)分,实验组产妇尿失禁和子宫脱垂的发生率分别为 5.56% 和 2.78%,优于参照组产妇的 25% 和 22.22%。P<0.05,认为差异具有统计学意义。

结合上述探究结果,产妇在分娩中不论实行阴道顺产或剖宫产,都会降低其盆底肌的肌力。剖宫产可以减少子宫脱垂和尿失禁的发生率,产后的康复治疗能够使产妇盆底肌的肌力得到极大改善,值得在临床上大力推广与应用。

【参考文献】

- [1] 李新梅.不同分娩方式对产后早期盆底功能的影响及康复治疗

效果分析[J].母婴世界,2017,12(7):32.

- [2] 熊仁美.妊娠和分娩对盆底功能的影响及早期盆底康复治疗近期效果的研究[J].中外医学研究,2016,23(9):31-32.
- [3] 雷桂梅,王姝,樊兰娟.不同分娩方式对产后早期盆底功能障碍影响及康复治疗效果的研究[J].中国农村卫生事业管理,2017,17(6):704-705.
- [4] 勾玲会.不同分娩方式对产后盆底功能影响及康复治疗的效果分析[J].中外医疗,2017,13(11):14-16.
- [5] 许晨琛.经会阴盆底超声评估不同分娩方式对女性盆底功能的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015,23(43):154-154,159.
- [6] 崔广静.阴道顺产与剖宫产对孕妇产后早期盆底功能的影响及康复治疗观察[J].中国保健营养,2016,18(25):290-290.
- [7] 朱俊维.不同分娩方式对盆底功能及产后盆底康复治疗的影响[J].保健文汇,2017,31(7):211.

(上接第 7 页)

EP9-A2 文件要求,以本院检验科的日立 7600-020 型生化分析仪为比较方法,日立 7600-110 为实验方法,对血清 K、Na、Cl、Ca、Mg、P 的检测结果进行比对分析和偏倚评估。

比对试验对仪器的质量控制要求非常严格,在整个实验中必须保持实验方法和比较方法都处于完整的质量控制之下^[5]。我们选用了两个浓度水平的质控品来考查实验方法和比较方法的批内及日间精密度。结果显示两台仪器的精密度均在厂商声明的精密度要求范围之内。说明两种检测系统的批内及日间精密度均符合要求,比对试验数据可靠。

相关分析结果表明两种生化分析系统之间相关系数 r 均大于 0.975, p 值均小于 0.05 相关性良好,说明 X 的分布范围合适,可以用采用线性回归分析的方法分析各实验方法与比较方法之间的系统误差。偏倚评估结果表明,日立 7600-110 生化分析仪的相对偏倚比均在可接受范围之内,两台生化分析仪具有可比性,检测结果可以互认。

本研究按照 EP9-A2 文件对两台生化分析仪 K、Na、Cl、Ca、Mg、P 的检测结果进行比对分析,明确了两台生化分析仪检验结果的一致性,检测结果可以实现互认,保证了同一实验室检测结果准确、可靠,满足了临床的要求。

【参考文献】

- [1] 李艳,李山.临床实验室管理学(第 3 版).北京:人民卫生出版社,2012.
- [2] National Committee for Clinical Laboratory Standards. Method comparison and bias estimation using patient samples. Approved Guideline, 2nd ed, EP9-A2, Wayne, 2002.
- [3] 国家质量监督检验检疫总局,GB/T20470-2006 临床实验室室间质量评价要求,北京:中国标准出版社,2006.
- [4] Kubono K. [Quality management system in the medical laboratory—ISO15189 and laboratory accreditation][J]. Rinsho Byori, 2004, 52(3): 274-278.
- [5] Jensen A L, Kjølgaard-Hansen M. Method comparison in the clinical laboratory[J]. Vet Clin Pathol, 2006, 35(3): 276-286.