

便携式低频神经肌肉治疗仪对泌乳、 产后子宫复旧的效果分析

刘丹贤¹ 曾科学²

(1. 英德市妇幼保健计划生育服务中心, 广东 英德 513000; 2. 广东省第二中医院, 广东 广州 510095)

〔摘要〕 **目的:** 分析便携式低频神经肌肉治疗仪对产妇泌乳、产后子宫复旧的治疗效果。**方法:** 选取2018年9月1日至2018年12月31日期间在英德市妇幼保健计划生育服务中心进行阴道分娩的产妇100例为研究对象, 采用随机列表法将所有产妇分为对照组和观察组, 各50例。对照组产妇接受常规母乳喂养宣教, 观察组产妇在对照组的基础上接受便携式低频神经肌肉治疗仪治疗, 观察两组产妇产后泌乳情况、产后24 h出血量、泌乳量、子宫复旧时间和不良反应发生率。**结果:** 观察组产妇的24 h泌乳率为64.00%、48 h泌乳率为92.00%, 均明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组产妇产后24 h出血量少于对照组、24 h泌乳量多于对照组、子宫复旧时间短于对照组, 差异均具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组产妇产后乳汁淤积、乳腺炎等不良反应的发生率为4.00%, 明显低于对照组的16.00%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 对分娩产妇实施便携式低频神经肌肉治疗仪治疗干预, 能够促进产妇泌乳, 子宫复旧较为迅速, 且不良反应较少。

〔关键词〕 便携式低频神经肌肉治疗仪; 泌乳; 子宫复旧

〔中图分类号〕 R 714.6 **〔文献标识码〕** B

女性群体在妊娠期间和分娩前后会出现明显的焦虑、紧张等负面心理, 这种情况的出现会使女性的生理功能发生变化, 影响女性分娩后的乳汁分泌和子宫复旧^[1]。当女性在分娩后, 医护人员会对产妇实施合理的康复指导, 以促进产妇乳汁的分泌和子宫复旧, 进而使产妇及时地为新生儿实施母乳喂养, 并提升产妇产后的康复效果^[2-3]。但是常规的护理需要较长时间的实施才能起到良好的效果, 这会影响到产后母乳的分泌和子宫复旧^[4]。随着医疗设备的发展, 多种仪器在产妇产后的恢复过程中起到了良好的作用, 为产妇产后的恢复提供了新的方法^[5]。本研究主要探究便携式低频神经肌肉治疗仪对泌乳、产后子宫复旧的效果, 详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年9月1日至2018年12月31日期间在英德市妇幼保健计划生育服务中心进行阴道分娩的产妇100例为研究对象, 采用随机列表法将所有产妇分为对照组和观察组, 各50例。对照组中, 年龄20~39岁, 平均 (29.62 ± 3.75) 岁; 初产妇26例, 经产妇24例; 产妇的孕周为37~40周, 平均孕周为 (38.56 ± 3.62) 周。观察组中, 年龄21~40岁, 平均 (30.43 ± 3.81) 岁; 初产妇27例, 经产妇23例; 产妇的孕周为38~41周, 平均孕周为 (39.47 ± 3.68) 周。两组产妇一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具

有可比性。

1.1.1 纳入标准 所有产妇均为单胎顺产; 均知情同意本次产后康复治疗和研究。

1.1.2 排除标准 伴有严重精神疾病和认知障碍者; 接受剖宫产分娩者; 产后出血者。

1.2 方法

1.2.1 对照组 产妇接受常规母乳喂养宣教, 方法为: 产妇分娩后及时将产妇送回病房; 在病房内, 护理人员要加强对产妇的巡视工作, 并给予产妇合理的母乳喂养健康宣教, 使产妇掌握正确的母乳喂养方式; 对产妇产后子宫复旧情况进行检查, 及时给予产妇按摩、治疗等, 促进子宫复旧。

1.2.2 观察组 产妇在对照组的基础上接受便携式低频神经肌肉治疗仪治疗, (1) 子宫复旧的治疗方法为: 应用便携式低频神经肌肉治疗仪在产后2~6 h开始, 2次·d⁻¹, 连续治疗3~6 d, 每次持续20 min。(2) 促进泌乳的治疗方法: 乳腺疏通, 即在产后第1天, 应用低频脉冲综合治疗仪2次·d⁻¹, 连续治疗3~6 d, 每次持续20 min。具体操作步骤为: 使用杉山大唐医疗科技有限公司生产的便携式低频神经肌肉治疗仪对产妇治疗, 两电极片涂耦合剂放置于作用部位, 3 min内调整治疗强度到能耐受。

①环形电极片作用于双侧乳房用于催乳治疗, 在产后第1天开始治疗, 每日1~2次, 每次持续20 min。②圆形电极片作用于腰骶部两侧, 间隔1 cm以上, 多用于剖宫产术后促

〔收稿日期〕 2021-05-18

〔作者简介〕 刘丹贤, 女, 主治医师, 主要研究方向是产后妇女盆底康复。

排气,收缩子宫,术后 6~10 h 开始治疗,2 次·d⁻¹,每次持续 20 min。③圆形电极片作用于耻骨上和腰骶部中央 2 个部位,多用于阴道分娩产妇,促子宫收缩和预防尿潴留发生,分娩后 6 h 治疗。

1.3 观察指标

观察两组产妇产后 24 h、48 h 的泌乳率、产后 24 h 出血量、泌乳量、子宫复旧时间和不良反应发生率,并作比较。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件进行数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 *t* 检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇产后泌乳情况比较

观察组产妇的 24 h 泌乳率为 64.00%、48 h 泌乳率为 92.00%,均明显高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组产妇产后泌乳情况比较 ($n = 50, n(\%)$)

组别	24 h 泌乳	48 h 泌乳
对照组	21(42.00)	35(70.00)
观察组	32(64.00) ^a	46(92.00) ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组产妇产后 24 h 出血量、泌乳量、子宫复旧时间比较

观察组产妇产后 24 h 出血量少于对照组、24 h 泌乳量多于对照组、子宫复旧时间短于对照组,差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组产妇产后 24 h 出血量、泌乳量、子宫复旧时间比较 ($n = 50, \bar{x} \pm s$)

组别	24 h 出血量/mL	24 h 泌乳量/mL	子宫复旧时间/d
对照组	307.92 ± 29.68	34.52 ± 2.86	1.95 ± 0.17
观察组	224.06 ± 21.35 ^b	45.17 ± 4.33 ^b	1.27 ± 0.14 ^b

与对照组比较, ^b $P < 0.05$

2.3 两组产妇产后不良反应发生率比较

观察组产妇产后乳汁淤积、乳腺炎等不良反应的发生率为 4.00%,明显低于对照组的 16.00%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 3。

表 3 两组产妇产后不良反应发生率比较 ($n = 50, \text{例}$)

组别	乳汁淤积	乳腺炎	总发生/n(%)
对照组	5	3	8(16.00)
观察组	1	1	2(4.00) ^c

与对照组比较, ^c $P < 0.05$

3 讨论

分娩是产妇的重要生理体验,在分娩的过程之中女性的生理和心理均会发生明显的变化,对其身体有较大的负面影

响^[6]。产妇在分娩后会受到分娩过程的影响,而无法有效地泌乳,其子宫复旧情况会受到影响,这些症状的出现会使得产妇无法及时地对新生儿进行母乳喂养,不利于产后母子的感情交流,并会对新生儿的发育造成影响,同时对产妇的康造成负面影响,因此需要对产妇实施合理的护理和治疗^[7-9]。

本研究对分娩后的产妇实施便携式低频神经肌肉治疗仪治疗干预,能够对乳房内部的结构产生旋转运动和机械震荡,对乳房造成局部刺激,进而促进乳汁的分娩,增加泌乳量^[9];通过便携式低频神经肌肉治疗仪治疗干预,能够对子宫及其周围的组织产生刺激作用,产生规律性收缩运动,促进血管的收缩,减少出血量,并可以带动子宫韧带的运动,有效促进子宫收缩,减少局部水肿情况的出现,有效促进子宫复旧^[10]。

研究得出,观察组产妇的 24 h 泌乳率为 64.00%、48 h 泌乳率为 92.00%,均明显高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$);观察组产妇产后 24 h 出血量少于对照组、24 h 泌乳量多于对照组、子宫复旧时间短于对照组,差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$);观察组产妇产后乳汁淤积、乳腺炎等不良反应的发生率为 4.00%,明显低于对照组的 16.00%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,对分娩产妇实施便携式低频神经肌肉治疗仪治疗干预,能够促进产妇泌乳,子宫复旧较为迅速,且不良反应较少。

〔参考文献〕

- (1) 张芝华,史黎云,徐双琴,等.低频脉冲治疗在改善初产妇产后泌乳和乳房肿痛中的运用(J).临床护理杂志,2017,16(6):48-50.
- (2) 黄超,林美玲.乳房微波治疗仪结合子宫按摩在剖宫产术后泌乳护理中的应用(J).国际护理学杂志,2018,37(12):1720-1723.
- (3) 魏晓玲.耳穴埋豆联合产后康复综合治疗仪对产后康复的观察(J).甘肃医药,2016,35(7):538-539.
- (4) 侯晋红,仲玉芬,陈永红,等.中药足浴联合产后康复治疗仪对产褥期产妇产后康复的效果观察(J).临床心身疾病杂志,2015,21(z2):286-287.
- (5) 周小卫,鲜艳.研究产后康复治疗对剖宫产乳汁分泌、子宫复旧的影响(J).实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(2):161.
- (6) 邓连方,王菊廷,李庆梅.实施产科优质护理对产妇产后子宫复旧、乳量分泌及新生儿生长发育促进作用的探讨(J).中国现代医生,2015,53(18):139-141,144.
- (7) 崔红雨.足月顺产产妇进行产后康复护理干预的效果观察(J).中国继续医学教育,2016,8(30):182-183.
- (8) 张旭,顾永娟.产后康复治疗对剖宫产产妇乳汁分泌、子宫复旧的作用(J).医疗装备,2016,29(20):139-140.
- (9) 高玉梅.产褥期规范化营养干预用于产后泌乳不足产妇的效果观察(J).临床合理用药杂志,2015,8(3):176-177.
- (10) 方渝,陈湘玲,肖高秀,等.自制擦浴足浴中药浓缩液对剖宫产产妇产后恢复的影响(J).中华现代护理杂志,2016,22(26):3790-3792.