

拇指并用托肛法保护会阴的探讨

史庆文 占宁

(江西省妇幼保健院 南昌 330006)

摘要:目的:探讨产时拇指并用托肛法保护会阴的临床效果。方法:选择条件相同自然分娩的孕妇 198 例,随机分成两组,每组 99 例。实验组采用拇指并用托肛法保护会阴,对照组采用传统的虎口托肛法保护会阴,观察两组产妇产会阴裂伤程度、会阴侧切情况以及住院天数。结果:实验组会阴裂伤程度、会阴侧切率明显低于对照组,住院天数明显少于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.01$)。结论:拇指并用托肛法保护会阴能使会阴皮肤、肌肉的弹性得到最大程度的伸展,从而有效提高保护会阴的效果,减少了住院天数。

关键词:拇指并用托肛法;虎口托肛法;保护会阴;疗效比较

中图分类号:R 714.3

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.03.027

分娩时保护好产妇产会阴是助产人员的一项重要工作,保护会阴是为了尽量避免会阴裂伤,减少会阴侧切。会阴裂伤和侧切给产妇带来不同程度的疼痛,影响母乳喂养。为了减轻产妇的疼痛,帮助产妇尽快康复,本人采用拇指并用托肛法保护会阴,以观察会阴裂伤的程度、会阴侧切率以及住院天数。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 取 2007 年 1~12 月来本院分娩孕 37~42 周头位、单胎、无妊娠合并症自然分娩的初产妇 198 例,随机分为实验组与对照组各 99 例。两组产妇产年龄、体重、产程时间以及新生儿窒息发生率、新生儿体重等比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 拇指并用托肛法 进入第二产程胎头拨露 3cm 左右时,常规消毒铺巾上台助产,在会阴部盖上消毒巾,右手肘部支撑在产床上,宫缩时,右手拇指顶住会阴体部会阴联合正中处,四指并拢弯曲由肛门处向上向内托起,帮助会阴扩张,胎头着冠时,左手大鱼际轻压胎头枕部,协助胎头俯屈使其缓慢下降,宫缩间歇时,保护会阴的右手放松但不移位。胎头娩出后,右手拇指仍然紧贴会阴体,四指并拢弯曲由肛门处向上向内托起保护会阴至胎儿双肩娩出^[1]。

1.2.2 虎口托肛法 第二产程胎头拨露 3cm 左右时,常规消毒铺巾上台助产,在会阴部盖上消毒巾,右手肘部支撑在产床上,右手拇指与其余四指分开,利用手掌大鱼际肌顶住会阴部,每当宫缩时由肛门处向上向内托压保护会阴,左手大鱼际轻压胎头枕部,协助胎头俯屈使其缓慢下降,宫缩间歇时,保护会阴的右手放松但不移位。胎头娩出后,右手仍保护会阴至胎儿双肩娩出^[2]。

1.2.3 会阴裂伤评定标准 会阴完整:会阴部皮肤及阴道黏膜完整;内破:无皮肤裂伤,仅有阴道黏膜的撕裂,未达肌层; I 度裂伤:仅有皮肤、阴道黏膜

的撕裂,未达肌层; II 度:裂伤累及盆底肌肉与筋膜,未损伤肛门括约肌,有时裂伤沿阴道后壁两侧沟,使阴道下段后壁呈舌状游离,严重时可达阴道穹窿部; III 度:皮肤、黏膜、盆底肌肉及部分或全部肛门括约肌裂伤,甚至包括直肠前壁损伤^[3]。

1.2.4 统计学方法 两组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 会阴裂伤、会阴侧切比较 实验组和对照组产妇产会阴完整率分别为 5.0%、0%, 内破率分别为 14.1%、8.1%, I 度裂伤率分别为 69.7%、43.4%, 会阴侧切率分别为 11.1%、48.5%, II 度和 III 度裂伤均为 0, 经 χ^2 检验, 两组比较差异具有统计学意义($P<0.01$)。见表 1。

表 1 两组产妇产会阴裂伤及侧切情况的比较 例						
	n	侧切	完整	内破	I 度	II 度
实验组	99	11	5	14	69	0
对照组	99	48	0	8	43	0

2.2 两组产妇产后住院天数比较 实验组和对照组产后 3d 内出院率分别为 73.4%、41.4%, $\geq 4d$ 后出院率分别为 26.3%、58.6%, 经 χ^2 检验, 差异具有统计学意义($P<0.01$)。见表 2。

表 2 两组产妇产后住院天数的比较 例			
	n	$<3d$	$\geq 4d$
实验组	99	73	26
对照组	99	41	58

3 讨论

会阴裂伤是阴道分娩时软产道损伤最常见的一种损伤,它不仅增加了产妇产后的疼痛,也可使盆底组织失去正常的支持功能,其中直肠膨出、子宫脱垂等疾病是软产道损伤所致的远期并发症中重要的一部分。分娩所致会阴裂伤与会阴水肿、会阴过紧缺乏弹力、耻骨弓过低、胎儿过大、胎儿娩出过快等诸多因素有关,但与助产人员保护会阴手法和技巧也有直接关系^[4]。

虎口托肛法保护会阴作用面大,保护时间长易造成会阴水肿^[5]、组织脆性增加而加重会阴的裂伤,甚至引起软产道的裂伤。拇指并用(下转第 75 页)

法,患者及家属对此疗法可能产生疑虑,并对治疗中可能出现的并发症具有恐惧和焦虑心理。为此,我们首先向他们讲明艾灸的药理作用,使其了解到艾灸是一种价廉、方便且疗效好的方法。同时介绍同种方法治疗效果好的病例增强其战胜疾病的信心,消除其紧张心理,使其以良好的精神状态配合治疗。

2.2 一般护理 病室温度适宜,室内空气新鲜,保持空气对流,但要避风。治疗前用温水擦洗干净各个艾灸穴位,使药物的渗透力增强。

2.3 艾灸治疗的护理 患者取端坐位,充分暴露各穴位,点燃艾条一端,灸火距皮肤约 1.5cm 进行穴位温和悬灸,每穴各灸 10~15min,使患者感局部温热而不灼痛为宜,至皮肤呈红晕为度,灸毕各穴位轻按摩 3~5min。

2.4 副反应的观察 灸时宜慢慢增强热度,以皮肤出现红晕为度。若局部出现小水泡,可包扎让其自行吸收;水泡过大,则用消毒针头穿破排出水液;灸疮应保持局部干燥清洁,待其自愈;有感染者按感染常规处理。

3 讨论

化疗为目前治疗癌症的一种常用方法,骨髓抑制是最常见的毒副反应之一^[1],白细胞下降使机体免疫力降低,延误有效治疗时机。近年来,对艾灸的实验研究证明,艾灸可通过局部皮肤的温热刺激,

达到改善循环、促进抗体产生、提高机体免疫功能和网状皮质机能活性的目的^[2]。现代医学认为:温热刺激大椎、足三里等穴位,通过神经体液综合调节及免疫影响,能有效地提高外周血白细胞总数,增强机体的非特异性免疫功能,调节机体免疫力,对血细胞免疫功能也有一定增强作用^[3]。有研究资料表明,大椎、谷合、足三里、三阴交穴有明显的提升白细胞的作用^[4],以上诸穴配伍应用,相得益彰,使绝大多数患者的白细胞值恢复正常。根据中医学扶正固本的理论,结合临床白细胞低下症患者中医辨证多以虚证为主的特点,本研究选择汇聚真元之气和营卫之气的合谷穴,调理诸经功能使人体机能协调统一的大椎穴,补益强壮机体的足三里、三阴交穴进行温和灸治。结果显示,艾灸组与两个对照组对比,有显著性差异。艾灸疗法在我国已有二千多年的历史,临床运用具有药源丰富、取材容易、价格低廉、操作简便、见效快且无胃肠道负担及其它毒副作用等特点,易被患者所接受。艾灸同时配合病人的心理特点进行疏导,给予观察与护理,可达到更满意的治疗效果。

参考文献

[1]陈珠.应用内科学[M].北京:人民卫生出版社,2001.208
[2]坂本浩三.灸的药理 - 与机体防御的关系[J].国外医学·中医中药分册,1987,9(4): 1-6
[3]孙国杰.针灸学[M].北京:人民卫生出版社,2003.257
[4] 崔蒙. 针灸对机体免疫功能影响的国外研究近况 [J]. 中医杂志, 1990,31(3): 52-55

(收稿日期: 2010-01-18)

(上接第 37 页)托肛法保护会阴的着力点是用拇指指腹顶住会阴体部会阴联合正中处,作用面小,压力大,四指并拢弯曲由肛门处向上向内托起,使会阴形成皱襞,帮助会阴扩张,大阴唇内侧及软产道得以充分扩张,促使阴裂松弛来增大出口,而不对会阴其他部位施加压力,避免了其他组织受压水肿、弹性变差,能有效地发挥保护会阴体的作用,从而减轻了会阴的裂伤,降低了会阴的侧切率。

虎口托肛法保护会阴在娩肩保护会阴时,会阴体向内凹陷,加上大多数产妇在胎头娩出后由于疼痛臀部向上缩或左右移位,会阴体与右手手掌之间易产生空隙,不能紧贴会阴体有效地保护会阴,加重了会阴的裂伤,甚至可能造成会阴 III 度裂伤^[6]。拇指并用托肛法保护会阴时,拇指具有灵活性,桡腕关节、腕掌关节具有肘关节在保护会阴时不能完成的收展运动,拇指、桡腕关节在保护会阴时能及时调节关节角度,以适应产妇因疼痛臀部向上缩或左右移位,即使在娩肩时会阴体向内凹陷,拇指指

腹、四指指背也能随时紧贴会阴体,使会阴体得到有效的保护,减轻会阴裂伤。

总之,拇指并用托肛法保护会阴能使会阴皮肤及肌肉的弹性得到最大程度地伸展,使会阴体更具有弹性,减轻了会阴的裂伤,减少了会阴的侧切,从而减轻了会阴裂伤给产妇带来的疼痛,为产妇产下床活动创造了条件,加快产后康复,减少了产后住院天数,降低了住院费用,值得临床推广运用。

参考文献

[1]沈慧.托肛法与传统法保护会阴的比较[J].中国社区医师,2006,19(8): 23-24
[2]乐杰.妇产科学[M].第 5 版.北京:人民卫生出版社,2001.90
[3]舒宽勇,刘淮,黄欧平.妇产科学临床手册[M].南昌:江西科学技术出版社,1997.672-673
[4]刘雅玲,赵晶辉,张志风.经阴道分娩时会阴裂伤临床分析[J].中国实用医药,2008,23(3): 153
[5]周临.半握拳保护会阴法的临床观察[J].护理研究,2003,17(11): 1 271-1 272
[6]马凤英,贺永杰.阴道分娩时会阴三度裂伤临床分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2005,26(11): 1 312

(收稿日期: 2010-01-05)