

龄≥40 岁、高血压、糖尿病、抗磷脂抗体阳性等皆为 PIH 发病高危因素。PIH 患者机体会产生全身小血管痉挛、局部缺血及内皮损伤等基本病变,导致各脏器血流灌注减少,造成脏器损伤,危及孕妇及胎儿生命安全^[1]。因此,寻找安全高效的 PIH 治疗方法对挽救孕妇及胎儿生命具有重要作用。

硫酸镁为一线防治子痫药物,主要作用为:(1)镁离子通过抑制患者中枢神经,阻止运动神经与肌肉接头释放乙酰胆碱,从而阻断神经与肌肉间的信息联系,使患者骨骼肌保持松弛状态;(2)镁离子对血管内皮细胞产生刺激,促进前列环素合成,减弱血管紧张素 II 产生的反应,进而缓解血管痉挛;(3)镁离子能中断谷氨酸通道抑制钙离子内流,减轻血管内皮损伤,从而改善血管痉挛;(4)镁离子通过增强机体对血红蛋白亲和力,促进新陈代谢;(5)舒张血管平滑肌,扩张外周血管,降低血压,因而可防治子痫、松弛子宫平滑肌。但采用硫酸镁治疗需密切注意血清镁离子浓度,一旦发生中毒便可能引起患者呼吸抑制,严重时会发生心跳停止^[4]。邓小琴^[5]研

究指出,硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高血压综合征效果显著,能显著改善血液流变学。硝苯地平属于二氢吡啶类钙拮抗剂,可控制钙离子在心肌细胞与平滑肌细胞间跨膜转运,能抑制 Ca^{2+} 内流,放松血管平滑肌,扩张冠脉及周围小动脉,减小外周血管阻力,降低血压。本研究结果显示,治疗后观察组血压低于对照组,不良妊娠结局发生率低于对照组 ($P<0.05$)。综上所述,硫酸镁联合硝苯地平治疗 PIH 患者,可有效降低患者血压,改善妊娠结局。

参考文献

[1]王青,黄明媚,陈妙玲.综合护理干预对妊娠高血压综合征患者的临床影响[J].检验医学与临床,2015,12(8):1162-1163
[2]谢幸,苟文丽.妇产科学[M].第 8 版.北京:人民卫生出版社,2013.64-65
[3]李开慧,陈慧永,傅娇,等.复方丹参注射液联合硫酸镁对妊娠高血压综合征患者妊娠结局及 ET、NO 的影响[J].世界中医药,2016,11(4):636-638
[4]王亚军.拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠高血压疾病的临床效果观察及不良反应评价[J].河北医科大学学报,2016,37(10):1211-1214
[5]邓小琴.硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高血压综合征临床观察[J].现代中西医结合杂志,2014,23(2):158-160

(收稿日期:2017-02-03)

低频脉冲电疗治疗产后尿潴留的催乳及排尿的临床疗效

段青涛

(河南省邓州市第二人民医院妇产科 邓州 474150)

摘要:目的:探讨低频脉冲电疗对产后尿潴留产妇的催乳及排尿的临床疗效。方法:选择 2015 年 1 月~2016 年 12 月在我院接受治疗的 138 例产后尿潴留产妇作为研究对象,采用随机数字抽取表法将产妇分为两组,其中 69 例产妇采用物理诱导排尿治疗作为对照组,另外 69 例产妇采用低频脉冲电疗仪治疗作为观察组,对两种治疗方法的临床疗效、排尿效果及催乳效果进行比较分析。结果:观察组治疗总有效率 97.1%,对照组治疗总有效率 82.6%,差异具有统计学意义 ($P<0.05$);观察组首次排尿时间短于对照组,自行排尿、产后 8 h 分泌乳汁、产后 24 h 乳汁分泌量 $>30\text{ ml}$ 占比均高于对照组,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论:对产后尿潴留产妇采用低频脉冲电疗法治疗具有较好的催乳效果和排尿效果,利于产妇的恢复。

关键词:产后尿潴留;低频脉冲电疗;催乳;排尿

中图分类号:R714.64

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.03.051

一般产妇在分娩过程中,会因为体力透支导致产后出现尿潴留,表现为下腹胀痛、小便不尽等,属于常见的产后并发症^[1]。对于产后尿潴留产妇若不及时给予有效的治疗,则产妇会出现膀胱充盈胀痛难忍症状,影响产后乳汁分泌和身体恢复,而传统治疗方法效果并不理想,因此需要探索更加有效的治疗方法^[2]。本次研究探讨了低频脉冲电疗治疗产后尿潴留的催乳及排尿的临床疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 研究资料均来自我院 2015 年 1 月~2016 年 12 月收治的 138 例产后尿潴留产妇,所有患者均于产后 8~12 h 无法自行排尿,表现为下腹部

胀痛、排尿困难等^[3]。采用随机数字抽取表法将患者分为两组,其中对照组 69 例,最低年龄为 22 岁,最高年龄为 35 岁,平均年龄为 (28.9 ± 2.6) 岁,孕周 38~42 周,平均孕周 (39.0 ± 1.1) 周,初产 48 例,经产妇 21 例,自然分娩 54 例,剖宫产 15 例;观察组 69 例,最低年龄为 23 岁,最高年龄为 34 岁,平均年龄为 (28.4 ± 2.5) 岁,孕周 38~42 周,平均孕周 (39.1 ± 1.2) 周,初产 47 例,经产妇 22 例,自然分娩 55 例,剖宫产 14 例。对照组与研究组基线资料利用统计学软件进行对比分析,均无统计学意义 ($P>0.05$),可以进行对比研究。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组 给予对照组产妇采用物理诱导排尿治疗,医护人员首先向产妇进行健康知识讲解,告知产妇出现尿潴留的原因及治疗方法,缓解产妇的不良情绪,随后引导产妇进行活动,利用水流声音刺激方式、温水冲洗会阴方式等,诱导产妇排尿。医护人员可以采用热敷、按摩等方式进行催乳刺激。

1.2.2 观察组 给予观察组产妇在对照组产妇治疗的基础上实施低频脉冲电疗法治疗,医护人员首先指导产妇取平卧位,在电击治疗片涂抹耦合剂,随后选择其中一片贴在产妇骶骨脊髓排尿中枢处,将另外一片放在腹部中间,将治疗贴片固定,并逐渐增加刺激强度,一般刺激强度控制在 200~250 Hz,治疗时间为 20~40 min。对于治疗期间出现尿意的产妇,则应当停止治疗,并协助产妇排尿。此外将电击治疗片放置产妇两侧胸部乳根穴和通乳穴进行治疗,治疗时间为 30 min。

1.3 观察指标 对临床疗效、排尿效果及催乳效果进行比较分析。临床疗效:显效为产妇治疗 1 次后完成自主排尿,且无残余尿量;有效为产妇治疗 1 次后完成自主排尿,但仍然需要导尿或再一次治疗;无效为产妇治疗 2 次后,难以完成自主排尿。治疗总有效为显效+有效。

1.4 统计学处理方法 用 SPSS14.0 统计学软件进行分析,其中计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, t 检验,计数资料以 % 表示,卡方检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇临床疗效比较 观察组治疗显效 47 例,有效 20 例,无效 2 例,治疗总有效率 97.1%,对照组治疗显效 30 例,有效 27 例,无效 12 例,治疗总有效率 82.6%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组产妇排尿效果及催乳效果比较 观察组首次排尿时间短于对照组,自行排尿、产后 8 h 分泌乳汁、产后 24 h 乳汁分泌量 $> 30\text{ ml}$ 占比均高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),即观察组排尿效果及催乳效果均显著优于对照组。见表 1。

表 1 两组产妇排尿效果及催乳效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	首次排尿时间(min)	自行排尿[例(%)]	产后 8 h 分泌乳汁[例(%)]	产后 24 h 乳汁分泌量 $> 30\text{ ml}$ [例(%)]
观察组	69	7.2 $\pm$ 1.6	61 (88.4)	44 (63.8)	40 (58.0)
对照组	69	9.1 $\pm$ 2.4	49 (71.0)	23 (33.3)	24 (34.8)
t/χ^2		5.47	6.45	12.76	7.45
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

产后尿潴留主要是产妇在产后 8 h 仍然无法自行排尿,致使膀胱残留大量尿液,不仅给产妇带来严重的下腹胀痛感,还可能影响乳汁分泌和子宫复位,延迟产妇产后恢复,严重危害产妇的生活质量^[4]。传统对产后尿潴留主要采用物理诱导排尿方式,并联合心理干预和健康教育,虽然能够缓解产妇的不良情绪,但治疗效果并不理想^[9]。而低频脉冲电疗法能够通过电脉冲刺激,加快局部血液循环,增加逼尿肌的收缩能力,改善膀胱黏膜肿胀充血,促使产妇自主排尿。此外低频脉冲电疗按摩胸部乳根穴和通乳穴,能够促进泌乳素的分泌,促进血液循环,具有明显的催乳效果。本次研究结果显示,观察组治疗总有效率 97.1%,对照组治疗总有效率 82.6%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),表明低频脉冲电疗能够改善产妇尿潴留症状,促使产妇自主排尿。观察组首次排尿时间短于对照组,自行排尿、产后 8 h 分泌乳汁、产后 24 h 乳汁分泌量 $> 30\text{ ml}$ 占比均高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),表明低频脉冲电疗能够缩短产妇自主排尿时间,并具有显著的催乳效果,利于产妇身体的恢复。综上所述,对产后尿潴留产妇采用低频脉冲电疗利于产妇自主排尿,且催乳效果显著,治疗效果较好,值得在临床上推广应用。

参考文献

[1] 许洁,许钢,唐维帆,等.低频脉冲电疗在产后尿潴留产妇治疗中催乳及排尿的效果分析[J].实用临床医药杂志,2015,19(19):51-54
[2] 王骞,黄水玉.低频脉冲联合特拉唑嗪治疗产后尿潴留疗效观察[J].临床合理用药杂志,2016,9(28):75-76
[3] 刘小玲,薛丽,王菩禄,等.低频脉冲电刺激联合穴位贴敷治疗产后尿潴留 30 例[J].西部中医药,2016,29(2):124-125
[4] 孙阳.电针联合感应电治疗产后尿潴留的临床疗效观察[J].中华物理医学与康复杂志,2015,37(7):543-544
[5] 仲艳敏,胡玉芹,薛玉珍.中药封包治疗产后尿潴留疗效观察[J].安徽医药,2015,19(11):2217-2219

(收稿日期: 2017-02-09)

《实用中西医结合临床》杂志在线投稿系统指南

本刊已启用在线投稿系统, 网址: <http://www.syzxyjhlc.com>, 欢迎大家通过本网站投稿、浏览文章。通过本网站,可实现不限时在线投稿、审核、编

辑、校对、组版等全流程功能,作者可在线查看稿件流程情况,专家可登录网站实行在线审核,并可全文查阅本刊以往刊出文章。