# 产后康复治疗在产科临床应用中的具体效果分析

耿庆霞, 张荣秀

济南市第二妇幼保健院 山东济南

【摘要】目的 探析产后康复治疗在产科临床的具体应用效果。方法 选用随机分组法将我院 2021.08-2 022.02 期间产科临床住院待产孕妇随机分组,共计 100 名分常规组、实验组两组,每组 50 名。常规组给予常规产后治疗,实验组给予产后康复治疗,对比两组治疗有效率、产妇康复效果、负性情绪评分。结果 相较常规组,实验组临床治疗有效率更高,P<0.05。相较常规组,实验组产妇康复效果更高,P<0.05。相较常规组,实验组负性情绪评分更低,P<0.05。结论 产科临床中实施产后康复治疗,有利于促进乳汁分泌,促进患者子宫复旧提高康复效果,建议推广应用。

【关键词】产科;产后康复治疗;临床效果

# Analysis of the specific effect of postpartum rehabilitation therapy in obstetric clinical application

Qingxia Geng, Rongxiu Zhang

Jinan Second Maternal and Child Health Hospital, Jinan, Shandong

**[Abstract] Objective** To explore the specific application effect of postpartum rehabilitation therapy in obstetric clinic. **Methods** a total of 100 patients were divided into routine group and experimental group, with 50 patients in each group. The routine group was given routine postpartum treatment, and the experimental group was given postpartum rehabilitation treatment. The treatment efficiency, maternal rehabilitation effect and negative emotion score of the two groups were compared. **Results** compared with the routine group, the clinical efficacy rate of the experimental group was higher (P<0.05). Compared with the routine group, the rehabilitation effect of the experimental group was lower (P<0.05). **Conclusion** postpartum rehabilitation treatment in obstetric clinic is conducive to promoting uterine involution and improving the rehabilitation effect. It is recommended to popularize it.

**Keywords** Abstetrics; Postpartum rehabilitation treatment; Clinical effect

妊娠是女性独有生理功能,而分娩属于正常生理现象,在产妇分娩过程中除了会造成剧烈生理性疼痛外,也易因多种因素影响而造成心理上的不适,出现强烈、负性的情绪表现。尤其初产妇因初次面对分娩,缺乏充足的健康认知且在面对即将分娩时出现的强烈痛感更易产生负性情绪,例如焦虑、抑郁、不安等,不仅会影响患者行为依从性表现,而且会影响分娩质量[1]。而且,产妇分娩可能造成盆底肌无力,及时治疗才能避免此问题加重影响身心健康。目前,临床正在积极探究有效治疗手段同时,以现代临床医学服务角度实施有效的康复治疗干预,旨在缓解其不良情绪。实际应用后,切实帮助产妇加速了产后康复进程,配合治疗方案应用可行

性高<sup>[2-3]</sup>。基于此,本研究围绕产后康复治疗在产科 临床应用中的具体效果进行分析,详情如下。

## 1 资料和方法

## 1.1 线性资料

选择本院 2021.08-2022.02 期间产科临床收治待产孕妇 100 名作为研究对象,借助随机分组法平均分出常规组、实验组,每组 50 名给予不同产后恢复治疗方案。所有患者均已知情同意,签署相关知情责任书。

常规组:年龄值分布 22-41 岁、平均年龄值(28.55 $\pm$ 1.60)岁;孕周值 38-42W、平均孕周(41.00 $\pm$ 0.20)W。实验组:年龄值分布 23-41 岁、平均年龄值(28.30 $\pm$ 1.55)岁;孕周值 38-41W、平均孕周

(40.95±0.30) W。基本资料对比 P>0.05。

#### 1.2 方法

常规组:给予常规产后治疗。先行评估患者的 个人状况后,给予催乳治疗,积极帮助患者完成子 宫复旧治疗,给予产后恢复指导。

实验组:给予产后康复治疗。在常规组治疗干预基础上使用产后康复综合治疗仪,使用前帮助患者调整体位,检查治疗仪是否能正常运作,然后在特定位置为其连接电极片,调整电极片的低频脉冲刺激频数(脉冲强度 100-200),需积极把控治疗时间(每次 30min 内)。每位患者的电极脉冲强度需按照患者个体状况而调整,需连续干预治疗 3d-5d,每天治疗 2 次。

### 1.3 观察指标

观察两组治疗有效率、产妇康复效果、负性情绪评分。

- (1)治疗有效率评价标准:总有效率=(显效+有效)/组间数\*100%,干预效果佳数值趋高。显效:相较治疗前临床症状已消失;有效:相较治疗前临床症状改善明显;无效:临床症状依旧存在,或有加重迹象。
  - (2) 康复效果评价标准:统计催乳、子宫复旧

治疗有效率,干预效果佳数值趋高。

(3) 负性情绪评分评价标准:统计 SAS (焦虑自评量表)、SDS (抑郁自评量表)干预效果佳数值趋低。

## 1.4 统计

采用 SPSS 23.0 统计软件对数据进行分析,计量资料以( $\overline{x}\pm s$ )表示,采用 T 检验,计数资料用率表示,采用  $\chi^2$  检验,P<0.05 为差异具有统计学意义。

#### 2 结果

## 2.1 治疗有效率比较

表 1 中,实验组治疗有效率高于常规组,对比 P<0.05。

# 2.2 产妇康复效果比较

常规组:催乳有效 38 例、有效率 76.00%; 子宫复旧好 41 例、有效率 82.00%。实验组:催乳有效 50 例、有效率 100%; 子宫复旧好 50 例、有效率 100%。可见实验组产妇康复效果高于常规组,对比差值  $\chi^2$ =13.636、9.890,P<0.05。

#### 2.3 负性情绪评分比较

表 2 中,实验组对象负性情绪评分更低,对比 P < 0.05。

表 1	治疗有效率比较表	$(x \pm s)$	)
-----	----------	-------------	---

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
常规组	50	21	21	8	84.00
实验组	50	27	22	1	98.00
$\chi^2$					5.982
P					< 0.05

表 2 负性情绪评分比较表  $(x \pm s)$ 

组别	例数	SAS (分)	SDS (分)
常规组	50	$57.60 \pm 3.50$	58.40±3.90
实验组	50	$40.20 \pm 1.60$	$39.70 \pm 1.70$
T		31.971	31.080
P		< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

分娩是指母体中作为新的个体出现(胎儿)后 其脱离母体孕育而作为独自存在个体的时期和过 程,分娩可分为三个产程时间相对漫长,产妇的心理、生理均会产生较大变化,此阶段产妇体能消耗过多、伴随痛感影响,不免产生一些不良情绪。心

理因素、生理因素影响均为影响患者产后康复的主 要因素, 故而为避免患者产后出现机体功能性异常、 不协调, 需及时给予针对性康复治疗。患者产后常 见不良症状会影响其正常产后康复,例如乳汁无法 正常分泌,主要是由于产妇经手术干预导致机体循 环恢复不佳、睡眠质量差、营养摄入不均衡所致[4-5]。 子宫复旧易诱使产后出血,对其康复促进同样有较 大阻碍, 会延长患者的产后康复时间。目前, 临床 医学技术不断进步,产科的产后康复治疗选择也越 来越多, 其中产后康复治疗仪被广泛应用于临床后 患者个体状况得到显著改善。此产科治疗仪通过对 产妇乳房给予刺激,模拟婴儿的吮吸动作可帮助患 者产后内分泌的调节,对泌乳素与催产素的分泌起 到反射性的促进作用,促进微循环的改善,保持乳 腺管的畅通性, 乳汁正常分泌, 降低产后乳涨发生 率[6-7]。预防乳房血液循环不畅下造成喂养痛苦,同 时可增加个人催产素分泌量提升。治疗子宫复旧, 通过产后康复治疗仪干预使用电极刺激, 加强对盆 底肌的刺激防止产妇产后盆底肌肉收缩无力,可预 防淤血加重诱发产后出血风险发生。临床应在评估 患者的实际情况后结合个人情况,规划康复治疗方 案保证科学合理性, 让其更快恢复健康。此类治疗 模式的选择旨在为适应医学模式转变而应用,卫生 管、卫生服务职能快速改善的情况下单纯依靠医疗 过程中治疗部分的观点以满足不了社会和群众的需 求,那么针对产科的相关康复治疗工作,开展早期床 边康复治疗配合行为是必然推广施治趋势[8-9]。本次 统计中主张将护理服务与物理康复手段进行有机结 合,适时对产妇进行床边无创、无副作用的早期治 疗仪机械治疗, 用于帮助产科患者加速预后, 巩固 产后康复治疗成果。

结果可见,实验组临床治疗有效率、产妇康复效果高于常规组;实验组负性情绪评分低于常规组, P<0.05。

综上所述,产后康复治疗在产科临床应用中可 提高患者乳汁分泌和子宫复旧康复表现,平复负性 情绪消除影响,具体效果显著,未见有毒副作用, 建议产后广泛应用于临床。

# 参考文献

- [1] 李甜甜. 产后康复治疗在产科的临床应用效果分析[J]. 中国医药指南,2022,20(13):77-79+83.
- [2] 潘琴. 产后康复治疗仪联合乳房按摩对产妇产后乳房 胀痛及泌乳的影响[J]. 医疗装备,2022,35(08):132-134.
- [3] 邓绮雯. 产后康复治疗延伸服务对产褥期产妇产后康复的效果评价[J]. 中国医药科学,2019,9(20):77-79.
- [4] 李永红. 产后康复治疗延伸服务在临床中的效果观察 [J]. 湖北科技学院学报(医学版),2019,33(03):258-260.
- [5] 李伟. 产科产后康复干预措施对产后康复的影响探讨 [J]. 心理月刊,2020,15(08):132.
- [6] 胡愈芝. 产科产后康复护理干预措施对产后康复的影响效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(A2):30 9-310.
- [7] 王晶. 产后康复治疗在产科的临床应用效果观察[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(04):102-103.
- [8] 杭敏敏. 产科因素对产后盆底的影响及盆底康复治疗的疗效[J]. 人人健康,2018,(24):9.
- [9] 胡继英.产后康复治疗结合联合加味生化汤对剖宫产产妇母乳喂养及盆底功能恢复影响[J].中外医学研究,2 018,16(30):184-186.

**收稿日期:** 2022 年 6 月 10 日 出刊日期: 2022 年 7 月 15 日

**引用本文**: 耿庆霞,张荣秀,产后康复治疗在产科临床应用中的具体效果分析[J],国际内科前沿杂志 2022, 3(2): 37-39

DOI: 10.12208/j. ijim.20220039

**检索信息**: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/



**OPEN ACCESS**