

# 中医手法腹部按摩配合 仿生物电刺激预防产后尿潴留 62 例<sup>\*</sup>

丘 青 余咏宜 王莉辉 刘惠贤

(深圳市罗湖区妇幼保健院,广东 深圳 518019)

**摘 要:**目的 探讨中医手法腹部按摩与仿生物电刺激联合治疗预防产后尿潴留的治疗效果。方法 选取本院顺产产妇 118 例随机分为治疗组(62 例)和对照组(56 例)。对照组给予常规护理措施治疗,治疗组采用中医手法腹部按摩联合仿生物电刺激治疗。观察两组疗效、尿潴留的发生率及盆底治疗的依从性。结果 治疗组产妇排尿不畅的治愈率为 71.97%,总有效率为 100.00%;对照组治愈率为 35.71%,总有效率为 75.36%,两组有效率比较有极显著差异( $P < 0.01$ )。治疗组尿潴留发生率较对照组显著降低( $P < 0.01$ )。治疗组盆底康复治疗依从性较对照组亦显著增加( $P < 0.01$ )。结论 中医手法腹部按摩配合仿生物电刺激产预防产后尿潴留疗效好,操作方法的简单、无痛苦,风险小的最佳干预方法,值得临床推广。

**关键词:**中医手法;仿生物电刺激;产后尿潴留

中图分类号:R271.4 文献标识码:A 文章编号:1672-0571(2018)01-0039-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2018.01.015

产后尿潴留是指产后 6~8 小时不能自行排尿或排尿不畅致尿液不能排净,残余尿  $> 100\text{mL}$ <sup>[1]</sup>。产后尿潴留是产后常见的并发症之一,据国内文献报道,分娩过程中,因膀胱受压,导致黏膜水肿、充血及肌张力降低,产后会阴伤口疼痛,不习惯卧床排尿。产妇正常产后尿潴留的发生率约 14%,手术助产尿潴留的发生率明显升高,如产钳术后尿潴留的发生率高达 26%~38%<sup>[1]</sup>。近年来,因普遍采用无痛分娩,生产前或生产中会使用大量的镇静、镇痛和解痉药物,药物的使用使患者的膀胱敏感性降低,不能够进行自行排尿,更易诱发尿潴留<sup>[2]</sup>。发生尿潴留会影响子宫收缩,常导致阴道出血量多,甚至大出血,增加泌尿系感染,给产妇带来极大的痛苦,有损产妇身心健康,也是造成泌尿系感染的重要因素。为提高产科质量,预防产后尿潴留的发生,采用中医手法腹部按摩联合仿生物电刺激(尿潴留+经皮内啡肽镇痛)拟在产后 2 小时候后给予进行早期干预,取得满意效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料 对本院 2015 年 4 月~2016 年 4

月住院顺产产妇中随机选取 18~42 岁的产妇 118 例。其中初产妇为 76 例,经产妇为 42 例。既往身体健康、产后一般情况好,无产后出血,并排除泌尿性感染和其他疾病,年龄、产次差异无统计意义。做好宣教并结合患者意愿将 118 名产妇进行分组。对产后 2~4 小时产妇 62 例进行仿生物电刺激干预作为治疗组,56 例产妇进行常规常规护理措施作为对照组。观察进行干预后排尿情况,了解不同时间段的干预(中医手法腹部按摩配合仿生物电刺激)对预防尿潴留发生的临床的效果。

### 1.2 治疗方法

**1.2.1 对照组** 采用常规 2~4 小时:①鼓励产后自行排尿,耐心细致地讲明及时排尿的重要性;②听流水声,以诱发排尿动作;③用热水袋下腹部热敷等产后常规护理措施<sup>[6]</sup>,对产后 4 小时内排尿及尿潴留情况。

**1.2.2 治疗组** 采用中医手按摩联合仿生物电刺激治疗。中医手法腹部按摩:产妇平卧,先用周林频谱仪红外线照射腹部 5~10 分钟,涂产后专用按摩精油 3mL→抹匀精油→揉腹→分推腹部→直推腹部→横擦腹部→侧擦腹部→揉腹部(顺时针)

<sup>\*</sup> 基金项目:罗湖区软科学研究计划项目(NO.2016109)