

# Nursing Effect of Gynaecological and Obstetric Rehabilitation Therapeutic Instrument on Uterine Contraction Pain

Luying Wang

Beijing Guanbang Technology Group Co., Ltd., Beijing, 100085, China

## Abstract

**Objective:** To analyze the nursing effect of gynaecological and obstetric rehabilitation therapeutic instrument on uterine contraction pain. **Methods:** From December 2018 to December 2019, 76 cases of obstetrics and gynecology patients who were diagnosed and treated in our hospital due to uterine contraction pain were selected as the research objects of this experiment, and were divided into control group and observation group according to different nursing measures, 38 cases in each group. Routine nursing was used as the control group, and targeted nursing combined with obstetric rehabilitation therapeutic instrument was used to compare and analyze the situation of uterine contraction pain and nursing satisfaction of the two groups. **Results:** After data analysis, the incidence of uterine contraction pain in the control group was 71.05%, which was significantly higher than that in the observation group (5.26%). There was a significant difference between data comparison ( $P < 0.05$ ), which was statistically significant. In addition, comparing the patients' satisfaction under the two nursing measures, the observation group was 97.36%, the control group was 71.05%, the observation group was significantly better than the control group, the data difference was significant ( $P < 0.05$ ), and there was statistical significance. **Conclusion:** For the treatment of uterine contraction pain, the use of obstetric rehabilitation therapeutic instrument has a significant improvement effect, can effectively relieve the pain of patients, contribute to the post-natal recovery of patients, and improve the satisfaction of patients with nursing work, with clinical significance.

## Keywords

obstetric rehabilitation therapeutic instrument; uterine contraction pain; nursing effect

## 妇产康复治疗仪治疗宫缩痛的护理疗效

王露影

北京冠邦科技集团股份有限公司, 中国·北京 100085

## 摘要

**目的:** 分析对妇产科患者使用康复治疗仪对宫缩痛的护理疗效。**方法:** 选取2018.12月~2019.12月期间, 因宫缩痛于我院接受诊治的妇产科患者76例作为本次实验的研究对象, 并根据护理措施的不同分为对照组和观察组, 每组患者各38例。使用常规护理的为对照组, 使用针对性护理联合妇产康复治疗仪, 对比分析两组患者的宫缩痛情况和护理满意度。**结果:** 经数据分析处理后, 对照组患者的宫缩痛发生率为71.05%, 明显高于观察组患者的宫缩痛发生率5.26%, 数据对比之间存在显著的差异, 且( $P < 0.05$ ), 具有统计学意义。此外, 对比两种护理措施下的患者满意度, 观察组为97.36%, 对照组为71.05%, 观察组明显优于对照组, 数据差异显著, ( $P < 0.05$ ), 存在统计学意义。**结论:** 对于宫缩痛的治疗, 使用妇产康复治疗仪具有显著的改善效果, 能够对患者的疼痛感情起到有效的缓解, 有助于患者的产后恢复, 以及提高患者对护理工作的满意度, 具有临床推广意义。

## 关键词

妇产康复治疗仪; 宫缩痛; 护理效果

## 1 引言

一般情况下, 产妇在分娩后会出现宫缩痛, 且好发于产褥期, 在此阶段会因为疼痛对患者的身体造成严重的损害, 甚至是导致生活质量的下降。目前, 临床上对于宫缩痛的治疗措施多以药物止痛、针灸按摩等, 虽然能够有效缓解效果, 但是使用药物难免会有一些毒副作用, 所以在临床上的推广

范围并不广泛。近年来, 相关实验表明, 对于宫缩痛患者可以使用妇产康复治疗仪进行治疗, 通过不断变化的磁场将电流透射到深层组织处, 以促进毛细血管的收缩, 加快血液循环, 缓解患者的肌肉紧张状态, 减轻疼痛感症状。基于此, 本次实验将对宫缩痛患者使用妇产康复治疗仪对疼痛的缓解效果进行分析, 以供参考。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

选取2018.12月~2019.12月期间,因宫缩痛于我院接受诊治的妇产科患者共计76例作为本次实验的研究对象,并根据护理措施的不同分为对照组和观察组,每组患者各38例,对照组患者采用常规的临床护理措施,观察组患者则是使用针对性护理联合妇产康复治疗仪进行临床护理。本次实验纳入标准:自愿参与实验,已在知情同意书上签字;意识清晰可进行正常交流;无其他妊娠期并发症;无恶性肿瘤疾病。本次实验排除标准:拒绝参与本次实验;合并其他恶性肿瘤疾病;合并其他妊娠期疾病;存在沟通障碍的患者<sup>[1]</sup>。对照组38例患者中,年龄最小的为22岁、最大的为31岁,平均年龄为(25.33±1.47)岁,其中经产妇为21例,初产妇17例,顺产31例,剖宫产7例;观察组38例患者中,年龄最小的为21岁、最大的为29岁,平均年龄为(24.75±2.21)岁,其中经产妇25例,初产妇13例,顺产33例,剖宫产5例。对比两组患者的一般资料,数据差异无统计学意义,( $P > 0.05$ ),对实验结果无影响,具有可比性。

### 2.2 方法

对照组患者在分娩后,按照临床上常规的护理措施进行产后护理,即包括体征监测、饮食护理、活动指导等;观察组患者则是在分娩后实施针对性护理措施,并联合使用妇产康复治疗仪来缓解患者的宫缩痛,具体内容如下:

(1)在患者分娩后的第一天,开始使用妇产康复治疗仪(型号:SRI 800A)进行治疗,在治疗前需要对患者的疼痛情况、耐受程度进行基础的评估,然后选取合适的能量值进行治疗,每次治疗时间在15~20min左右,每天需治疗2次,直至出院为止<sup>[2]</sup>。

(2)在选取合适的能量值进行治疗后,需要在治疗片上涂抹适量的耦合剂,并贴在患者的子宫角位置,固定妥善后将能量值调节至合适的频率,开机进行治疗<sup>[3]</sup>。通过使用妇产康复治疗仪,能够起到对患者疼痛症状的缓解,减轻患者的疲劳症状<sup>[4]</sup>。

(3)在分娩结束后,护理人员还需要指导产妇进行早期开奶,进行母乳喂养,并训练自主排尿,以促进子宫的收缩,加快机体的恢复<sup>[5]</sup>。

### 2.3 观察指标

将两组患者在分娩后使用不同护理措施后的宫缩痛发生率和护理工作满意度作为本次实验的观察指标。满意度调查使用本院自制的满意度调查表,其中分为非常满意、满意和不满意,满意度越高代表患者对护理措施接受程度越好。

### 2.4 统计学处理

对照组和观察组患者的数据收集使用Excel表格,分析和处理使用SPSS20.0软件,以(%)表示患者的宫缩痛发生率和护理满意度,数据分析结果使用 $X^2$ 值进行检验,以( $P < 0.05$ ),表示数据之间存在显著差异,具有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 宫缩痛发生率对比

表1 宫缩痛发生率对比(%)

组别	例数	宫缩痛例数	发生率
观察组	38	2	5.26%
对照组	38	27	71.05%
$X^2$ 值			12.3741
P值			< 0.05

分析两组患者在不同护理措施下的宫缩痛发生率,观察组为5.26%,对照组为71.05%,观察组数据指标明显低于对照组,组间数据差异显著, ( $P < 0.05$ ),统计学意义明显。

### 3.2 满意度对比

对照组38例患者中,非常满意为20例、满意为11例、不满意为7例,总满意度为81.57%。观察组38例患者中,非常满意为29例、满意为8例、不满意为1例,总满意度为97.36%。观察组明显优于对照组,数据差异显著, ( $P < 0.05$ ),存在统计学意义。

## 4 讨论

宫缩痛一般发生在产褥期,主要是由于在该阶段会由于子宫复旧而产生收缩造成的下腹部出现疼痛,一般情况下,初产妇的疼痛症状会比较剧烈,经产妇分的疼痛症状较轻一些,在疼痛的影响下,会对产妇的身体质量造成影响<sup>[6]</sup>。目前,临床上对于宫缩痛的治疗大多是采用药物止痛的措施,虽然对疼痛有一定的缓解效果,但是由于大多数的药物会存在一定的毒副作用,所以可能会对身体造成损伤,甚至是影响正常的母乳喂养<sup>[7]</sup>。因此,近年来,逐渐开始使用妇产康复治疗

疗仪进行宫缩痛的治疗,这是一种新型的治疗方式,主要是通过不断变化的磁场将电流透射到深层组织处,以促进毛细血管的收缩,加快血液循环,缓解患者的肌肉紧张状态,减轻疼痛感症状,且具有操作简便、副作用小的特点,在临床上的使用效果较为理想,应用范围逐渐广泛<sup>[8]</sup>。但是,在使用妇产康复治疗仪进行治疗时,需要根据患者的疼痛耐受程度选择合适的治疗频率,以确保治疗的效果<sup>[9]</sup>。

根据本次实验可知,使用针对性护理联合妇产康复治疗仪的观察组患者,其宫缩痛发生率为5.26%,数据明显低于常规护理的对照组患者(71.05%),分析数据后存在较大的差异,( $P < 0.05$ )具有统计学意义。此外,对比两组患者对不同护理措施的满意度,观察组为97.36%,对照组为81.57%,观察组明显优于对照组,数据之间差异显著,( $P < 0.05$ )具有统计学意义。

由此可知,采用妇产康复治疗仪对于宫缩痛的缓解具有显著效果,能够缓解患者的疼痛症状,提高患者的生活质量,可以在临床上进行推广和使用<sup>[10]</sup>。

## 参考文献

- [1] 白丽萍. 康复治疗仪联合盆底训练对初产妇产后恢复生命质量以及睡眠质量的影响研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2019,6(02):183-185.
- [2] 支会建, 张玉芬. 妇产康复治疗仪联合盆底训练对初产妇剖宫产术后泌乳、自护能力及生活质量的影响[J]. 新疆医科大学学报, 2019,42(02):207-210.
- [3] 郭敏, 徐振东, 沈富毅, 等. 酒石酸布托啡诺和氟比洛芬酯预防硬膜外阻滞下剖宫产术中宫缩痛的临床观察[J]. 临床和实验医学杂志, 2018,17(23):2569-2571.
- [4] 王文军, 任建光, 蔡迪盛. 地佐辛静脉注射与利多卡因硬膜外注射在缓解足月妊娠产妇阴道分娩时宫缩痛的镇痛效果[J]. 中国妇幼保健, 2018,33(17):3859-3861.
- [5] 姚飞, 章文靖, 许少军, 等. 三种不同剂量盐酸羟考酮注射液用于无痛人流术后宫缩痛的有效性和安全性[J]. 实用临床医药杂志, 2017,21(21):55-58.
- [6] 刘肖英, 潘成荣, 陈凤随, 等. 低频电刺激联合中药封包治疗人工流产术后并发症的疗效[J]. 广州医科大学学报, 2016,44(06):48-50.
- [7] 邓海芬. 妇产康复治疗仪用于宫缩痛患者的护理160例[J]. 医疗装备, 2016,29(21):129.
- [8] 朱牡丹, 刘杨, 陈金保, 等. 盐酸羟考酮注射液复合酮咯酸氨丁三醇用于剖宫产术后镇痛的临床观察[J]. 东南国防医药, 2016,18(02):138-141.
- [9] 何敏, 董丹艳, 易晓玉. 康复治疗仪联合盆底训练对初产妇产后康复及生活质量的影响[J]. 临床护理杂志, 2015,14(03):27-29.
- [10] 陈晏, 宋娟, 王兰兰, 等. 耳穴贴压对丙泊酚人流术后宫缩痛的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015,15(42):84-85.