

神经肌肉电刺激联合益母草流浸膏对剖宫产术后子宫复旧的临床研究^{*}

归莉华(广西壮族自治区灵山县人民医院妇产科 535400)

【摘要】 目的 探讨神经肌肉电刺激联合益母草流浸膏对剖宫产术后促进子宫复旧的效果。**方法** 选取 2012 年 1 月至 2013 年 7 月于灵山县人民医院产科行剖宫产的产妇共 60 例为研究对象。观察组(30 例)产妇均签署知情同意书,将神经肌肉电刺激联合益母草流浸膏用于剖宫产术后以促进子宫复旧。对照组(30 例)产妇术后给予常规对症支持治疗。**结果** 观察组术后第 1、3、5 天皮尺测量子宫底高度分别为(18.000±1.425)、(14.000±1.852)、(9.000±1.715)cm,而对照组分别为(20.000±1.521)、(17.000±1.359)、(12.000±1.569)cm,两组比较差异有统计学意义($P<0.01$)。术后第 5 天 B 超测子宫大小,观察组子宫直径平均为(28.2±3.7)cm,对照组(32.5±4.8)cm,差异有统计学意义($t=5.97, P<0.01$)。两组产妇产后 24 h 内出血量大致相同,但观察组产后恶露结束时间明显短于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。**结论** 益母草流浸膏配合肌肉神经电刺激技术对产后子宫复旧有促进作用,特别在改善阴道出血、缩小子宫体方面具有显著疗效;且不影响哺乳,临床使用方便,又无不良反应,值得临床推广应用。

【关键词】 神经肌肉电刺激; 益母草流浸膏; 剖宫产术后; 子宫复旧

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.07.004 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2014)07-0871-02

Effects of neuromuscular electrical stimulation combined with leonurus liquid extract on uterine involution after cesarean section GUI Li-hua (*Obstetrics and Gynecology Department, Lingshan County People's Hospital, Lingshan, Guangxi 535400, China*)

【Abstract】 Objective To explore the effects of neuromuscular electrical stimulation combined with leonurus liquid extract on uterine involution after cesarean section. **Methods** A total of 60 cases receiving cesarean section during Jan. 2012 and Jul. 2013 in this hospital were enrolled. Neuromuscular electrical stimulation, combined with leonurus liquid extract, was administrated in observation group, including 30 cases. Conventional treatment of symptomatic postoperative support was performed in control group, including 30 cases. **Results** In observation group, uterine height measured at the first, third and fifth day after operation were (18.000±1.425), (14.000±1.852) and (9.000±1.715)cm, which were significantly different with the (20.000±1.521), (17.000±1.359) and (12.000±1.569)cm of control group ($P<0.01$). The uterine size detected by B ultrasound measurement at the fifth day after operation was (28.2±3.7)cm in observation group, which was significantly different with the (32.5±4.8) cm of control group ($t=5.97, P<0.01$). Volumes of postpartum lochia 24 h after delivery in the two groups were without statistical difference, but the duration of the ending of postpartum lochia was shorter in observation group than control group ($P<0.01$). **Conclusion** Leonurus liquid extract, combined with neuromuscular electrical stimulation, could promote postpartum uterine involution, especially in improving the vaginal bleeding and reducing uterine body, and might be with advantages of not affecting breast-feeding, small dosage, convenient clinical use and without adverse reaction, which could be worthy of clinical application.

【Key words】 neuromuscular electrical stimulation; leonurus liquid extract; cesarean section; uterine involution

子宫复旧的必要条件是子宫平滑肌收缩,子宫收缩乏力引起的产后出血占 70%~80%。研究证实神经肌肉电刺激对在体大鼠子宫平滑肌、离体大鼠子宫平滑肌以及人产后离体子宫平滑肌均有促进收缩的作用^[1]。本院产科于 2012 年 1 月至 2013 年 7 月应用神经肌肉电刺激联合益母草流浸膏用于剖宫产术后促进子宫复旧,疗效理想,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2012 年 1 月至 2013 年 7 月于本院产科行剖宫产的产妇共 60 例,平均年龄为(24.91±2.58)岁,新生儿平均体质量为(3.29±0.47)kg。将 60 例产妇分成观察组和对照组各 30 例,观察组患者均自愿受试,签署知情同意书。两组产妇一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

* 基金项目:广西壮族自治区卫生厅自筹经费科研课题(Z 2013564)。

作者简介:归莉华,女,本科,主治医师,主要从事妇产科临床研究。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法

两组产妇术后口服抗菌药物预防感染。(1)治疗组:产后当天予以口服益母草流浸膏,每次口服 10 mL,每天 3 次。应用 HBC-2000 综合治疗仪进行电刺激:将治疗片直接粘贴到产妇的双侧乳房及骶尾两侧,然后调整参数 35/35 Hz,200/200 μ s,每天 2 次,每次治疗 20 min。(2)对照组:产后予以常规对症支持治疗。

1.2.2 观察指标 (1)子宫复旧情况:尺测宫底至耻骨联合上缘的距离(cm),记录术后 5 d 宫高值,计算宫底高度每日下降的数值;B 超检查产后 5 d 子宫大小。(2)产后 24 h 内出血量:收集剖宫产术后 24 h 内所用卫生巾、一次性纸垫,出血量用称质量法计算。(3)恶露结束时间:通过产后 42 d 检查及与产妇本人做电话随访询问恶露结束时间,记录产后恶露结束时间。

1.3 统计学处理 应用 SPSS13.0 统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间比较采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组宫底下降速度比较 观察组术后第 1、3、5 天皮尺测量子宫底高度分别为(18.000 $\pm$ 1.425)、(14.000 $\pm$ 1.852)、(9.000 $\pm$ 1.715) cm,而对照组分别为(20.000 $\pm$ 1.521)、(17.000 $\pm$ 1.359)、(12.000 $\pm$ 1.569) cm,两组比较差异有统计学意义(t 值分别为 4.34、11.1、10.35, $P < 0.01$)。术后第 5 天 B 超测子宫大小,观察组子宫直径平均为(28.2 $\pm$ 3.7) cm,对照组(32.5 $\pm$ 4.8) cm,差异有统计学意义($t = 5.97$, $P < 0.01$)。

2.2 两组产后出血量及恶露结束时间比较 两组患者产后 24 h 内出血量大致相同,但观察组产后恶露结束时间明显短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$),见表 1。

表 1 两组产妇产后出血量及恶露结束时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	产后 24 h 内出血量(mL)	产后恶露结束时间(d)
观察组	30	114.82 $\pm$ 50.40	26.94 $\pm$ 11.02
对照组	30	113.50 $\pm$ 48.90	39.91 $\pm$ 9.96
<i>t</i>		0.103 0	4.782 5
<i>P</i>		> 0.05	< 0.01

3 讨论

子宫于产后 42 d 内转变为非孕状态的正常生理过程称为产后子宫复旧,子宫于产后 6 周左右仍未能恢复到非孕状态称为子宫复旧不全^[2]。剖宫产术后如何促进子宫复旧并防止血液黏度增高、改变血液流变学特征、预防子宫复旧不全成为热点问题^[3]。目前临床上多以抗菌药物和宫缩剂进行治疗^[4]。

母体的心理及生理在剖宫产术后发生较大变化。同时由于体力和精力在妊娠期、分娩期的消耗,加上紧张、焦虑,容易导致产妇生理功能失调,进而导致子宫复旧不良、乳汁分泌不足等问题,神经肌肉电刺激治疗仪调节人体内环境是通过对特定部位进行神经肌肉电极刺激,将物理作用作用于局部而达到以下临床治疗效果:(1)产妇乳房内部受治疗仪电极刺激,产生比婴儿高 5~10 倍强度的刺激,从而使泌乳提前和乳量增加。同时,子宫恢复又受子宫与乳房的协同作用而得以促进。雷国

冰^[5]报道神经肌肉电刺激治疗仪调整内脏植物神经系统,促进肠排气、排便,进一步促进子宫收缩、宫底下降,有利于产后康复。(2)部分产妇产后出血量大或子宫复旧慢,子宫复旧治疗在神经肌肉电刺激过程中进行,可促进子宫复旧,对预防、治疗产后大出血有一定作用^[6]。子宫的内部机制通过局部刺激调节,盆底筋膜张力增加,盆腔肌肉收缩得以促进,促进了恶露排出和排气,加强了子宫收缩,加速了子宫复旧^[7]。

目前,促进子宫收缩常用的药物为缩宫素,其疗效良好,但药物剂量增加至缩宫素受体饱和后,效果有限。可入药的益母草为鲜草,生产采用现代工艺流程,水苏碱浓度高,活性稳定,最大程度保留了有效成分,活血化淤及缩宫作用更佳。同时对子宫收缩痛有缓解的作用,并有显著抗炎作用,配合缩宫素可促进子宫复旧。益母草治疗产后出血疗效肯定已有上千年的记载^[8]。阮金兰等^[9]报道,可使子宫平滑肌兴奋,明显增强子宫收缩、增加紧张度、增强持续时间,压迫肌层止血,使切口及胎盘剥离面的修复加速,对子宫下段和子宫体均有较好的收缩作用;对凝血因子表达双向调控,达到活血化淤疗效,出血减少,且无不良反应等。韩秀君和王鑫炎^[10]报道益母草含有的生物活性碱能促进子宫收缩,较催产素的缩宫作用更持久、缓和,对子宫复旧更有利。

本研究结果表明,益母草流浸膏配合肌肉神经电刺激技术,对产后子宫复旧有促进作用,特别在改善阴道出血、缩小子宫体方面具有显著疗效;且不影响哺乳、服用量少、临床使用方便,又无不良反应,作为妇产科一种安全有效的、新型的用药,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 王丹,张懿,敬李,等.低强度超声促进剖宫产术后子宫复旧的研究[J].南方医科大学学报,2013,33(2):276-278.
[2] 张帆,吴成.温经活血扶正法对剖宫产术后子宫复旧的临床研究[J].中国实验方剂学杂志,2013,19(2):308-311.
[3] 张帆,吴成,林珊.温经活血扶正法对剖宫产术后子宫复旧及血液流变学的影响[J].中国实验方剂学杂志,2013,19(3):282-285.
[4] 农启玲.益母草胶囊联合低频电脉冲技术促进产后子宫复旧的临床观察[J].广西医学,2013,35(3):319-320.
[5] 雷国冰.产后康复综合治疗仪对乳汁分泌、子宫复旧的效果观察[J].广西医学,2009,31(6):890-890.
[6] 郑春璇.低频电脉冲技术对产后催乳与子宫复旧作用的探讨[J].现代医药卫生,2012,28(5):689-691.
[7] 黄敏玲.产妇产后康复综合治疗仪治疗对泌乳、产后子宫复旧的影响分析[J].吉林医学,2012,33(13):2741-2742.
[8] 陈雪泉.益母草注射液预防阴道分娩出血和促子宫复旧 100 例[J].中国药业,2012,21(8):89-90.
[9] 阮金兰,杜俊蓉,曾庆忠,等.益母草的化学、药理和临床研究进展[J].中草药,2003,34(11):15-19.
[10] 韩秀君,王鑫炎.益母草胶囊促进产后子宫复旧疗效观察[J].中国现代应用药学,2003,20(6):526-527.