第 3 卷◆第 9 期◆版本 1.0◆2025 年
文章类型：论文 | 刊号(ISSN)：2972-4384(P) / 2972-4376(O)

低频脉冲治疗仪在经产妇产后宫缩疼痛护理中的作用分析

梁艳
广州市南沙区人民医院
DOI:10.32629/carnc.v3i9.18152

[摘　要] 目的：分析在经产妇产后宫缩疼痛干预中联合低频脉冲治疗仪的实际价值；方法：以回顾性随机对照研究的形式，选取 2024 年 10 月至 2024 年 12 月在我院进行分娩并接受产后护理的 110 例经产妇，根据研究对象匹配性原则分为观察组与对照组，各 55 例。对照组为常规产后护理，观察组则联合低频脉冲治疗仪，比较两组的产后宫缩疼痛等相关指标；结果：除术后 1h 外，其余术后各阶段观察组产妇的宫缩疼痛评分均较低（P<0.05）。观察组产后宫缩疼痛及恶露持续时间均短于对照组（P<0.05）。观察组产妇呈现出较高的护理满意度（P<0.05）；结论：在经产妇产后护理中引入低频脉冲治疗仪进行联合干预，能够有效缓解产后宫缩带来的疼痛，促进产妇产后快速康复，整体满意度较高。
[关键词] 经产妇；产后宫缩疼痛；低频脉冲治疗仪；恢复效率；护理满意度
中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Analysis of the Role of Low-frequency Pulse therapeutic Instrument in Nursing Care of Postpartum Uterine Contraction Pain of Multipara

Yan Liang
People's Hospital of Nansha District

Abstract: Objective: To analyze the practical value of low-frequency pulse therapeutic instrument in the intervention of postpartum uterine contraction pain; Methods: In the form of retrospective randomized controlled study, 110 parturients who gave birth and received postpartum care in our hospital from October 2024 to December 2024 were selected and divided into observation group and control group according to the principle of matching subjects, with 55 cases in each group. The control group was given routine postpartum care, while the observation group was combined with low-frequency pulse therapy instrument, and the related indexes such as postpartum contraction pain were compared between the two groups. Results: Except one hour after operation, the scores of uterine contraction pain in the observation group were all low (P<0.05). The duration of postpartum uterine contraction pain and lochia in the observation group was shorter than that in the control group (P<0.05). In the observation group, the parturient showed higher nursing satisfaction (P < 0.05). Conclusion: Combined intervention with low-frequency pulse therapeutic apparatus in postpartum nursing of multipara can effectively relieve the pain caused by postpartum contraction, promote rapid recovery of puerpera, and the overall satisfaction is high.
Keywords: multipara; Postpartum uterine contraction pain; Low frequency pulse therapeutic instrument; Recovery efficiency; Nursing satisfaction

引言

分娩作为女性的正常生理过程，会对产妇机体造成不同程度影响，阻碍产后康复。经产妇相较于初产妇，具有一定分娩经验，能够促进焦虑、紧张等负性情绪改善，但分娩不可避免地会对产妇的生殖系统、泌尿系统等造成影响，需要及时对产妇开展产后护理以改善预后恢复效果[1-2]。宫缩疼痛作为经产妇产后护理中需要关注的重点内容，这主要是产后产妇子宫需要恢复到正常状态，这个过程中会持续收缩并引发牵拉疼痛，对于产妇身心造成不良影响。传统产后护理中以药物镇痛、心理干预等手段为主，实际干预效果并不理想[3]。低频脉冲治疗仪作为康复理疗设备的一种，其通过结合人体耐受程度来以脉冲电极进行有效刺激，能够推动机体局部血流循环，在改善局部疼痛上具有显著价值[4]。本研究通过将低频脉冲治疗仪引入到经产妇的产后护理中，探究其对于改善宫缩疼痛的实际价值，为临床护理提供借鉴。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以回顾性随机对照研究的形式，选取 2024 年 10 月至

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.

2024 年 12 月在我院进行分娩并接受产后护理的 110 例经产妇，根据研究对象匹配性原则分为观察组与对照组，各 55 例。对照组经产妇年龄在 20~42 岁，均值（26.13±3.38）岁，孕周在 35~41 周，平均孕周（39.27±1.90）周；观察组经产妇年龄在 21~41 岁，均值（26.71±3.45）岁，孕周在 35~40 周，均值（39.14±1.68）周。两组经产妇在基础资料上差异不显著（P＞0.05）。所有研究对象均为经产妇，且本次为单胎妊娠；产后精神状态良好，能够配合研究开展；未出现不良妊娠。排除合并多胎妊娠、盆腔手术史或产后大出血等问题的产妇。

1.2 方法

对照组实施常规产后护理。注重对产妇及家属的健康宣教工作，告知其产后出现宫缩疼痛的原因、干预手段及预后恢复周期，增强产妇对宫缩疼痛的认知以配合护理工作开展。围绕产后康复的相关内容，为产妇介绍产后恢复的相关事项，强调母乳喂养的价值，从饮食上补充产妇营养，改善泌乳情况。叮嘱产妇在产后需保持良好的康复心态，维持情绪稳定，多与医护人员、家属等进行交流沟通，派遣负性情绪。当出现明显宫缩疼痛时，利用热水袋放置在腹部进行热敷，持续时长约 30min。指导产妇注重产后功能训练，每日排空膀胱后，协助产妇调整为平卧位，双膝自然抬高并弯曲，夹紧臀部及肛门肌肉，持续 10s 后逐渐放松，循环往复该动作，持续 20min，每次于早晚各训练 1 次。

观察组以对照组护理方案为基础，联合低频脉冲治疗仪进行干预。产后观察产妇的恢复情况，于产后 1d 内开展康复治疗。指导产妇采取平卧位，保持肢体放松。选用低频脉冲治疗仪进行干预，将治疗仪模式调整为子宫复旧模式，脉冲频率设置为 830Hz，宽度则为 0.4ms，预先通过脉冲测试来评估产妇的耐受程度，确定最佳的脉冲强度数值。选取骶尾部、腹部两侧作为治疗部位，清洁治疗部位皮肤，然后把 AB 两组电极片分别放置在骶尾部和腹部上，按照设定参数进行有效刺激，每次治疗时间持续 30min，过程中持续对产妇的神情、肢体等的变化进行观察，当呈现出明显不耐受时需降低脉冲强度数值治疗。每日 1 次，连续治疗 3d 后观察干预效果。

1.3 观察指标

宫缩疼痛：以疼痛数字评分法（NRS）对产妇干预前后的宫缩疼痛情况进行比较，分值在 0~10 分，得分与疼痛程度表现为正相关。

产后恢复：对产妇的预后恢复指标进行比较，涉及宫缩疼痛持续时间、恶露持续时间 2 项，持续时间越长表明恢复效果越不理想。

护理满意度：参照纽卡斯尔护理服务满意度量表（NSNS）评估产后对于不同护理模式的满意度情况，根据得分不同划分为不同满意维度，如满意、一般满意及不满意。总满意度=100%－不满意率。

1.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS（22.0 版本）对本次研究结果进行分析，其中计量数据以（$\bar{x}$±s）表示，选用 t 进行检验，计数数据以[例（%）]表示，选用 X^2 进行检验。当 P<0.05 则表示组间数据差异化明显，具有统计学意义。

2 结果

2.1 宫缩疼痛比较

除术后 1h 外，其余术后各阶段观察组产妇的宫缩疼痛评分均较低（P<0.05）。见表 1：

表 1 比较两组产妇产后不同阶段的宫缩疼痛指数（分，$\bar{x}$±s）

组别	例数	产后 2h	产后 1d	产后 2d	产后 3d
观察组	55	5.98±1.02	3.50±0.65	2.02±0.77	1.19±0.45
对照组	55	6.11±1.09	4.22±1.07	3.15±1.01	2.09±0.66
t		0.578	3.658	5.807	7.183
P		0.498	0.001	＜0.001	＜0.001

2.2 产后恢复情况比较

观察组产后宫缩疼痛及恶露持续时间均短于对照组（P<0.05）。见表 2：

表 2 比较两组产妇产后恢复状况（d,$\bar{x}$±s）

组别	例数	宫缩疼痛持续时间	恶露持续时间
观察组	55	2.01±0.41	1.81±0.34
对照组	55	2.99±0.59	3.41±0.52
t		8.657	10.657
P		＜0.001	＜0.001

2.3 护理满意度比较

观察组产妇呈现出较高的护理满意度（P<0.05）。见表 3：

表 3 比较产妇的护理满意度情况（n,%）

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总满意度（%）
观察组	55	30（54.54）	23（41.82）	2（3.64）	96.36
对照组	55	21（38.18）	25（45.45）	9（16.36）	83.64
X^2					8.989
P					0.003

3 讨论

产后宫缩疼痛作为产妇的产后常见问题，一般以经产妇较为多发，表现为下腹部的阵发性疼痛，疼痛感强烈，一般持续 3~5d，对于产妇的产后恢复造成较大影响[5]。在西医中认为，产后宫缩疼痛与产妇预后子宫复旧情况存在较大联系，

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.

产后产妇通过子宫内膜再生、纤维缩复等形式来完成子宫复旧，而这个过程中可能导致产妇的局部血流循环不畅，组织含氧量降低而引发神经纤维压迫，最终引发宫缩疼痛[6]。相较于初产妇，经产妇受到反复妊娠的影响而使得子宫平滑肌弹性明显较低，肌张力减少而增加子宫收缩强度，疼痛感更显著，因而必须重视对经产妇的宫缩疼痛干预[7]。常规护理干预中通过热敷配合镇痛药物等手段，能够促进产后宫缩疼痛的缓解，但考虑到物理疗效有限，而药物干预下可能出现不良反应，需要探索更加安全高效的护理手段。

低频脉冲治疗仪作为新型康复治疗手段，其核心功能在于以电磁波的形式，对特定部位进行刺激，穿透组织细胞后调节细胞内电解质的浓度，增强细胞兴奋度并实现快速传达，能够激活细胞反应以促进组织修复效率提升，显示出较为理想的治疗效果。研究结果显示，观察组产妇在术后 1～3d 的宫缩疼痛均低于对照组，且预后康复指标更佳，这说明联合干预下能够有效促进经产妇的产后宫缩疼痛缓解，提升康复效率。分析其原因在于，对照组采取的常规护理模式虽然能够满足产妇的基本康复需求，但对于产后宫缩疼痛的关注度不足，特别是没能实现对经产妇的有效识别，使得产妇产后宫缩疼痛显著。低频脉冲治疗仪以纠正产妇的宫缩疼痛为目的，选用腹部、骶尾部等位置作为干预部位，以脉冲电极来持续对其进行刺激，能够促进产妇盆底肌收缩，改善盆底肌肌力状态，促进产后肌肉弹性及筋膜功能的尽快恢复，缓解盆底肌过度松弛状态，从而推动子宫内血流循环的改善，缩短产后恶露及宫缩疼痛的持续时间，为改善产妇预后恢复质量奠定良好基础。同时，低频脉冲治疗仪以电磁波来对植物神经进行有效刺激，提升神经兴奋度以改善平滑肌张力，加快子宫韧带运动，为盆底血流循环、水分吸收等提供条件，实现对恶露的尽快排出，达到促进子宫复旧的作用。观察组护理满意度高于对照组，这说明采用低频脉冲治疗仪联合护理模式更容易被产妇所接受、所认可，分析其原因在于，宫缩疼痛的缓解有效降低产妇的心理负担，并一定程度缩短预后康复周期，让产妇能够尽快恢复到正常生活，体现出人性化的护理特征，使得产妇呈现出较高水平的满意度。

综上所述，对经产妇产后宫缩疼痛干预中采用低频脉冲治疗仪进行联合护理，能够提升对宫缩疼痛的抑制效果，促进经产妇产后的快速恢复，且产妇满意度较高，显示出良好的干预效果。

[参考文献]

[1]郭丹红.低频脉冲康复治疗仪对产妇产后宫缩疼痛及子宫复旧的影响分析[J].中国现代药物应用,2024,18(22):168-171.

[2]曹姗姗,何小英.情志护理配合吴茱萸中药热敷干预对经产妇产后宫缩痛程度、负性情绪的影响[J].黑龙江医药,2023,36(6):1482-1485.

[3]王秀丽.穴位按摩护理结合隔姜灸对产后宫缩痛缓解效果观察[J].基层医学论坛,2023,27(33):139-141.

[4]王卫芳.循证式疼痛护理配合中药热奄在产后宫缩痛中的应用价值分析[J].现代诊断与治疗,2023,34(17):2684-2686.

[5]陈玛瑜,苏艺娟,戴明娜,等.雷火灸悬灸结合中医情志护理对经产妇产后宫缩疼痛及负性情绪的影响[J].中国医学创新,2023,20(21):120-124.

[6]黄懿.综合疼痛护理干预对产妇产后宫缩痛及不良情绪的影响[J].深圳中西医结合杂志,2022,32(21):133-136.

[7]杨倩.低频脉冲康复治疗仪对产妇产后宫缩疼痛及子宫复旧的影响[J].医疗装备,2022,35(20):186-188.

[8]蒋树琴.低频脉冲电刺激对经产妇产后宫缩疼痛镇痛效果的护理探讨[J].中外医疗,2020,39(7):166-168.

作者简介：

梁艳（1989.05-），女，汉族，广东人，本科，主管护师，研究方向为妇产科。

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.