

# 女性尿失禁生物反馈与盆底肌训练的护理

孙婷婷

(新疆医科大学第一附属医院 泌尿三科 新疆 乌鲁木齐 830000)

**摘要:**目的:本文主要的目的是研究性尿失禁生物反馈与盆底肌训练的护理措施。方法:选取 2020 年 1 月至 2021 年 1 月在我院接受治疗 30 名女性尿失禁患者作为本次的研究对象,患者进行盆底肌训练治疗,对患者实施相应的护理干预措施,最后对比患者的康复情况,护理满意度。结果:30 例中治愈 26 例,有效 3 例,无效 1 例。26 例治愈患者主动配合护士;在 3 例病情好转的患者中,患者对疾病的治疗有很强的信心,在治疗中合作更加积极;1 例无效,对该病的治疗信心不足,并多次要求在治疗时间之前终止治疗。患者对于护理的满意高达 98.88%。结论:在治疗过程中,护士必须反复强调,患者清楚地认识到,目前的治疗只是开始。有必要制定长期训练计划,以便患者在疗程结束时仍能每天锻炼。

**关键词:**女性、尿失禁、生物反馈、盆底肌训练、护理

近年来,通过骨盆生物反馈治疗轻度、中度和迫在眉睫的尿失禁受到了广泛的关注。2020 年 1 月 2021 年 1 月我院采用生物反馈仪治疗骨盆肌中轻度中度尿尿、性传播性尿失禁患者 30 例。在治疗中,护士们提前给病人做了检查,结果更好<sup>[1]</sup>。

## 1. 临床资料

### 1.1 研究对象

选取 2020 年 1 月至 2021 年 1 月在我院接受治疗 30 名女性尿失禁患者作为本次的研究对象,本次选取的患者的平均年龄在 20-40 岁之间,产次在 1-3 次之间,病程在 2 年以上的患者,由两位妇科医生给出明确诊断后,符合中压下非自愿尿失禁的诊断标准。完全知情同意参加保守治疗。每周进行两次盆腔肌肉收缩和松弛训练,持续两个月,每次 10 min。患者的一般资料比较无统计学意义,但是可以进行比较。

### 1.2 纳入标准

患者的疾病诊断符合相关标准;患者同意本次实验并且签署知情同意书;患者患有精神疾病或者是精神病史。

### 1.3 排除标准

患者不同意参与本次实验;患者患有精神疾病或精神病史。

## 2. 方法

**治疗方法:**应用 FemiScan 生物反馈治疗仪配备有盆底肌肉检测、盆底肌肉训练等多种模式,通过声音和图像信号反馈给护士和患者。在护理人员的指导下,患者根据生物反馈提示的信息收缩和放松肛提肌,借助放置在阴道内的生物反馈电极,检测肌肉收缩信号。计算机辅助分析系统用于精确测量和分析盆底肌肉表面的电信号和压力,然后以趋势线的形式在显示器上进行跟踪<sup>[2]</sup>。

**护理干预:**针对尿失禁的心理治疗干预和认知咨询,患者感到脏乱异物,是什么造成了害羞、焦虑、自卑、孤独、敌意等心理障碍,通过对不同气质人格的反映,表现出焦虑的恐惧、主观的感官异常、失去帮助的类型和期望。因此,产前护理专业人员应积极与患者沟通,了解他们的生活习惯、性格和心理活动,并采取有针对性的心理措施,从照顾的角度,为病人提供适当的照顾,消除他们的自卑感,缓和紧张局势,增强自信心。恐惧和焦虑表现为不明、无法解释的恐惧和恐惧。在接触这类病人时,首先要耐心解释病因,积极告知他们治疗过程及治疗后改善的可能性;说明病人需要协助的方式,并解释在治疗的每一阶段都没有疼痛可以安抚病人,并强调,认为治疗过程中的任何不便都可以随时消除,让医护人员及时调整治疗剂量,减少。反馈治疗结果并鼓励支持,以鼓励患者让他们和家人一起在大陆上开始家庭教育课程后,以及进行肛交运动,为了避免繁重的体力劳动,并在下次求助时询问。在重复治疗中,询问患者对治疗的反应,包括

尿路刺激症状、生活质量和症状。患者反馈有助于医护人员调整治疗数据和方案,提高治疗效果。

## 3. 结果

表 1 治疗效果

	治愈	有效	无效	总有效率%
N=30	26	3	1	96.67
x				8.238
p				0.001

30 例中治愈 26 例,有效 3 例,无效 1 例。26 例治愈患者主动配合护士;在 3 例病情好转的患者中,患者对疾病的治疗有很强的信心,在治疗中合作更加积极;1 例无效,对该病的治疗信心不足,并多次要求在治疗时间之前终止治疗。患者对于护理的满意高达 98.88%。

## 4. 讨论

病人在求诊时,应致力营造清洁、明亮、温暖、空气、隐蔽的治疗环境,详细告知病人病因,生物反馈训练的特点和特点,消毒仪器使用的原理、治疗措施,使其能够充分了解治疗过程,通过言语、表情、态度、行为影响患者的感知、感知、情绪和态度,使患者积极配合。接受治疗的患者多为绝经后女性,骨盆肌肉无力,学习能力低,难以掌握动点,盆腔肌肉缺乏正确的定位和收缩,护士必须陪伴病人,引导他缓慢、均匀地呼吸,集中思想,尽可能不考虑任何问题。用表扬、鼓励和激励的话语,及时纠正错误的缩略语。在治疗过程中,尽量将治疗师的显示屏对准病人,让他看到整个治疗过程,并教导患者正确识别骨盆肌的收缩形态,使其在仪器的指导下正确收缩骨盆肌,并通过与葡萄牙的生物反馈确保治疗成功完成。通过双方的积极互动,绝大多数患者很快掌握了正确的盆腔肌收缩方法。尿失禁患者治疗过程中尿失禁,护士及时更换床单,并给予帮助和支持,以确保治疗顺利完成<sup>[3]</sup>。

综上所述,在治疗过程中,护士必须反复强调,患者清楚地认识到,目前的治疗只是开始。有必要制定长期训练计划,以便患者在疗程结束时仍能每天锻炼。

## 参考文献:

- [1]马雅萍,李新华,戎其飞.生物反馈联合盆底肌训练治疗高龄女性压力性尿失禁的效果[J].中国当代医药,2018,25(35):34-36+40.
- [2]邓晓兰,李海芳.生物反馈电刺激联合盆底肌训练治疗女性压力性尿失禁 30 例疗效观察[J].饮食科学,2018(10):14-15.
- [3]余嵘,王细生,张泽键,谢玉兰.电刺激联合生物反馈盆底肌训练治疗轻中度女性压力性尿失禁疗效观察[J].临床泌尿外科杂志,2015,30(06):530-532.