

适、脾气暴躁、易怒、多疑等症状,护理人员应亲近患者,多与患者沟通,帮助患者克服不良情绪。

4 讨论

老年性骨质疏松症是指骨矿物质和骨基质随年龄的增加(或妇女绝经后)比例减少,骨组织显微结构发生改变,使其骨组织的正常负载功能发生变化,骨折危险明显增加,伴有周身骨骼的疼痛、体态变形^[1]。其中疼痛直接影响病人生活质量,危害健康。骨质疏松引起疼痛的机理十分复杂,骨吸收增加,骨矿含量减少是最主要原因,因此治疗老年骨质疏松引起的疼痛应着眼于抑制骨吸收及提高骨密度。密钙息是人工合成的鲑鱼降钙素,其特点是生物活性

比人降钙素高 20~40 倍,作用持久。长期使用密钙息可防止骨矿含量进一步丢失,并使骨密度有一定程度的增加,而短期使用可控制疼痛。本组实验表明,密钙息是治疗老年性骨质疏松症疼痛有效、安全的药物。

参考文献

- 1 刘忠厚,主编. 骨质疏松学[M]. 北京:科学出版社,1998. 162.
- 2 刘忠厚,杨定焯,朱汉民,等. 中国人骨质疏松症建议检测标准(第 2 稿)[J]. 中国骨质疏松杂志,2000,6(1): 1~3.
- 3 Revell SI, Robinson JO, Rosen M, et al. The reliability of a linear analogue for evaluation pain. *Anaesthesia*,1976,31: 1 191~1 198.

(收稿日期:2003-12-20)

产后康复综合治疗仪在产妇康复护理中的应用

方媛

(贵州省贵阳市妇幼保健院产科,贵州 贵阳 550003)

关键词 产后康复治疗仪 产妇康复 护理

中图分类号:R473.71 文献标识码:B 文章编号:1002-6975(2004)07-0653-01

产后乳汁瘀积和尿潴留为产妇常见并发症,其严重影响产妇的身心健康。我科使用北京拓殖智业科技有限公司研制的 TZ-CH200 型产后康复综合治疗仪,对 80 例产妇进行治疗观察,取得了良好的效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料 2003 年 6~11 月,随机选择 80 例在我院分娩的产妇,顺产 40 例,剖宫产 40 例,年龄 25~32 岁,均为初产、单胎,无严重产科并发症。其中乳汁不足 30 例,乳汁瘀积、乳房肿胀 40 例,产后尿潴留 10 例。

1.2 治疗方法 产妇取平卧位,护理人员将两条连接线分别与治疗通道 I、治疗通道 II 接插牢固,将两个乳房专用治疗片分别与两条连接线插牢,将治疗片用藕合剂涂满,直接贴在产妇双乳上,用治疗巾包紧双乳,常规治疗时间 25 min。如治疗乳汁不足,按催乳键;乳汁瘀积、乳房肿胀,按乳腺管不通键;治疗产后尿潴留病人,用治疗片置于小腹部及尾骶部,按排尿键。按开始键后分别调整治疗通道强度,由 0 逐步增大强度,频率强度越大效果越好,可增至 180~200 频率以上。治疗时间上下午各一次,每次 25 min。

2 观察与护理

2.1 严密观察电源是否通畅,避免漏电。告诉患者治疗时

治疗部位有针刺发麻的感觉,且感觉越强疗效越好。初次接受治疗的患者,可将治疗强度调低一些,待产妇适应后逐次增加治疗强度,护理人员随时观察并询问产妇情况。

2.2 疗效标准 以治疗乳汁产生时间:1 天为显效;2 天为有效;4 天后无乳汁产生为无效。

3 结果

3.1 30 例乳汁不足者,治疗前完全无乳汁,治疗两次后有乳汁流出 28 例。治疗四次后乳汁流出有 2 例,且乳汁均达到 20~30 ml。

3.2 乳汁瘀积乳房肿胀 40 例,治疗前均表现乳块瘀积,数量 3~4 个不等,大小约 5 cm。治疗两次后有效 35 例,乳房瘀块减小约 2 cm 左右。乳房疼痛减轻,乳汁易于吸出。治疗四次有效 5 例。40 例产妇乳腺管不通通过治疗,用吸奶器能吸出乳汁约 50~80 ml。

3.3 治疗产后尿潴留,促进排尿 10 例,其中 7 例为平产后 10 h 未排尿。3 例为剖宫产术后取尿管 8 h 以上无尿排出。通过治疗一次有效 9 例,30 min 后小便能自行排出。治疗二次有效 1 例。

TZ-CH200 型产后康复综合治疗仪,通过电极对人体特定部位进行低频脉冲刺激,调节人体内环境以及局部物理作用,改善局部器官组织血液循环,有利于生理功能的建立及恢复,其操作简便,有快速、高效、安全、对身体无创、疗效确切的特点,极具推广价值。

作者简介:方媛(1952—),女,云南,中专,主管护师,护士长,从事产科护理工作

(收稿日期:2004-01-10)