初产妇产后盆底康复治疗依从性的影响因素分析

虞鹏俏 刘 荃 刘 帅
合肥市第一人民医院集团滨湖医院妇产科,安徽合肥 230000

[摘要] **目的** 分析初产妇产后盆底康复治疗依从性的影响因素。**方法** 抽取2017年9月~2018年3月在我院行产后盆底康复治疗的300例产妇作为研究对象,依据治疗依从性将产妇分为依从性好组168例与依从性差组132例,分析初产妇产后盆底康复治疗依从性的影响因素。**结果** 依从性好组产妇康复认知率、文化程度、家属监督率明显优于依从性差组,差异具有统计学意义($P<0.05$);*Logistic* 回归分析显示,产妇康复认知率、文化程度、家属监督率是直接影响初产妇产后盆底康复治疗依从性的独立因素($P<0.05$)。**结论** 在初产妇产后盆底康复治疗中,产妇康复认知率、文化程度、家属监督率均可影响初产妇盆底康复治疗依从性。治疗中,需要实施针对性干预监督工作,强化健康教育,进一步提高初产妇治疗依从性,从而提高产后康复效果。

[关键词] *初产妇;产后盆底康复;治疗认知性;影响因素;干预对策*
[中图分类号] R750.71 [文献标识码] B [文章编号] 2095-2856(2019)12-42-02

孕妇产后会出现产妇盆底肌肉松弛的状况,进而造成盆底功能障碍。所以在进行初产妇产后盆底康复治疗的过程中,依从性很重要,而分析初产妇产后盆底康复治疗依从性的影响因素,从而制定合理的治疗方案,进一步增强医务人员的认知度,在某种程度上,可有效提高患者的生活保障[1-3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2017年9月~2018年3月在我院行产后盆底康复治疗的初产妇300例为研究对象,中位年龄25岁左右。依据治疗依从性将产妇分为依从性好组168例与依从性差组132例,依从性好组产妇年龄20.6~40.0岁,平均(30.6±8.2)岁;平均产后时间(41.2±1.0)d。依从性较差组产妇年龄20.1~40.0岁,平均(30.2±8.0)岁;平均产后时间(41.5±0.5)d,两组一般资料情况比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

两组产妇均于产后42 d时实施常规盆底肌肉的检测,并采用一系列方法行治疗,如通过对治疗方法进行科普,与此同时,进行自我训练。同时应用我院自制的问卷调查表,收集产妇的综合资料,如年龄、分娩方式、文化程度等;同时发放产后盆底肌康复治疗认知问卷,对家属监督、医务人员监督等进行记录。在调查前,对产妇实施预调查,应用通俗、易懂的语言讲解调查问卷表的内容与目的。对调查人员实施培训与指导,产妇同意后,指导其填写问卷表,对不明白地方及时做好补漏或更改。对本院自制问卷调查表进行预调查,显示其信度、效度良好,内容效度(CVI)为0.970,问卷内部一致性Cronbach's α系数0.827。

1.3 观察指标

对初产妇产后盆底康复治疗依从性的影响因素进行单因素、多因素分析。

1.4 统计学方法

采用SPSS 13.0统计学软件进行数据分析,计数资料采用χ^2检验,对影响初产妇产后盆底康复治疗依从性的因素采用多因素 *Logistic* 回归分析,$P<0.05$为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组初产妇产后盆底康复治疗依从性的单因素分析

依从性好组康复认知率、文化程度、家属监督率明显优于依从性差组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.2 初产妇产后盆底康复治疗认知性的多因素分析

将表1中$P<0.05$的影响因素加入多因素进行相关分析,*Logistic* 回归分析显示,产妇康复认知率、文化程度、家属监督是直接影响初产妇产后盆底康复治疗依从性的独立因素($P<0.05$),见表2。

3 讨论

孕后期,随妊娠孕周逐渐增加,孕妇子宫也会不断扩大,这样可对产妇盆底组织的构造及功能造成影响。根据临床对盆底功能障碍分析可知,对产妇进行盆底肌肉康复治疗可明显降低盆底功能障碍的发生率[4-6]。一般而言,大部分产妇对盆底功能障碍疾病的认知度较低,该病会让产妇放松警惕,从而不被重视,另外还会受到内部和外部的影响,

表1 两组初产妇产后盆底康复治疗依从性单因素分析（*n*）

因素	认知性差组（*n*=33）	认知性好组（*n*=33）	χ^2	*P*
年龄（岁）			2.082	0.149
≥30	18	20		
<30	15	13		
居住地			1.822	0.177
农村	20	16		
城市	13	17		
产妇康复认知			24.280	<0.001
合格	19	28		
不合格	14	5		
分娩方式			42.689	<0.001
剖宫产	10	20		
阴道分娩	23	13		
文化程度			3.863	0.047
小学	5	3		
初中	15	5		
高中及以上	13	25		
家属监督			5.533	<0.001
是	20	30		
否	13	3		

表 2 影响初产妇产后盆底康复治疗依从性的多因素 *Logistic* 回归分析

变量	β	*Wald*χ^2	*P*	*OR*	95%*CI*
产妇康复认知合格	1.273	4.623	0.002	3.572	3.062 ~ 6.282
文化程度	1.734	5.356	0.007	5.662	3.126 ~ 5.937
家属监督	1.265	5.640	0.012	3.543	2.122 ~ 4.865

使产妇会对产后盆底康复治疗的认知度急剧下降，从而造成患者不但病情没有好转，而且还错过了最佳治疗时间，不利于患者康复。因此，重视该疾病的有效治疗办法，才能进一步提高初产妇产后盆底康复治疗认知性。

本研究显示，产妇康复认知率、文化程度、家属监督是直接影响初产妇产后盆底康复治疗依从性的独立因素。治疗中，需要实施针对性干预监督工作，强化健康教育，进一步提高初产妇治疗依从性，从而提高产后康复效果。

综上所述，初产妇产后盆底康复治疗依从性的影响因素主要是产妇康复认知率、文化程度、家属监督等，并且采用针对性的治疗，以有效提高产妇康复锻炼的依从性，从而提高产妇的生活质量。

[参考文献]

[1] 晏传敏 . 产妇对产后盆底功能障碍认知现状的调查与护理对策 [J]. 护理实践与研究，2019，(2)：12-13.

[2] 林宝英，林宝华 . 盆底康复技术治疗产妇产后盆底功能障碍的疗效分析 [J]. 山东医学高等专科学校学报，2019，(3)：41-42.

[3] 董慧艳，周莉莉 . 产后盆底功能障碍相关因素的调查分析 [J]. 护理与康复，2019，(6)：22-25.

[4] 王丹丽，汪向群 . 产后康复治疗盆底功能障碍的疗效观察 [J]. 中国基层医药，2017，24 (1)：126-129.

[5] 刘瑞景 . 产后盆底功能障碍风险因素及不同康复治疗方案效果分析 [J]. 浙江临床医学，2018，20 (7)：1229-1230.

[6] 肖兰凤，孟海霞 . 盆底表面肌电指导产后盆底康复对阴道分娩、产钳助产和剖宫产产妇盆底功能障碍发生的影响 [J]. 中国妇产科临床杂志，2018，19 (5)：423-425.