

功能性刺激联合多维康复护理对宫颈癌患者术后膀胱功能及生活质量的影响评估

艾柳

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析功能性刺激联合多维康复护理对宫颈癌患者术后膀胱功能及生活质量的影响。**方法** 此次研究对象为 62 例宫颈癌手术治疗患者，抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。按照随机数字表法分为常规组和实验组，每组 31 例。其中常规组给予常规护理，实验组行功能性刺激联合多维康复护理。对两组术后膀胱功能及生活质量予以对比。**结果** 与常规组比较，实验组术后膀胱功能显优，生活质量显高 ($P<0.05$)。**结论** 功能性刺激联合多维康复护理能够有效改善宫颈癌患者术后膀胱功能，提高其生活质量，该方法值得在临床推广应用。

【关键词】 宫颈癌；功能性刺激；多维康复护理；膀胱功能；生活质量

【收稿日期】 2026 年 4 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260238

Evaluation of the impact of functional stimulation combined with multidimensional rehabilitation nursing on postoperative bladder function and quality of life in cervical cancer patients

Liu Ai

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the effects of functional stimulation combined with multidimensional rehabilitation nursing on postoperative bladder function and quality of life in cervical cancer patients. **Methods** The study subjects were 62 patients who underwent surgical treatment for cervical cancer, selected from our hospital from January 2024 to January 2025. According to the random number table method, they were divided into a conventional group and an experimental group, with 31 cases in each group. The conventional group received routine care, while the experimental group received functional stimulation combined with multidimensional rehabilitation care. Compare the postoperative bladder function and quality of life between two groups. **Results** Compared with the conventional group, the experimental group showed significantly better bladder function and higher quality of life after surgery ($P<0.05$). **Conclusion** Functional stimulation combined with multidimensional rehabilitation nursing can effectively improve postoperative bladder function and enhance the quality of life of cervical cancer patients. This method is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Cervical cancer; Functional stimulation; Multidimensional rehabilitation nursing; Bladder function; Quality of life

宫颈癌是妇科常见恶性肿瘤，近年呈年轻化趋势，严重危害女性身心健康^[1]。外科手术是其最佳治疗方案，但手术易损伤盆腔支配膀胱的神经及盆底组织，导致尿潴留等膀胱功能障碍，增加感染风险、延长住院时间，降低患者生活质量^[2]。常规护理缺乏针对性膀胱康复干预，效果有限。随着康复医学发展，功能性刺激结合多维康复护理模式逐渐应用，可多维度促进膀胱功能恢复、改善患者身心状态^[3]。本研究选取本院 62 例

宫颈癌手术患者，探讨该护理模式的临床应用效果，结果如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次研究对象为 62 例宫颈癌手术治疗患者，抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。按照随机数字表法分为常规组和实验组，每组 31 例。常规组年龄 32~65 岁，平均 (48.52±6.33) 岁；病理分型：鳞癌

23例,腺癌8例;临床分期:I期18例,II期13例。实验组年龄33~64岁,平均(47.93±6.52)岁;病理分型:鳞癌22例,腺癌9例;临床分期:I期17例,II期14例。两组基础资料比较差异小($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

给予常规护理干预,监测生命体征、伤口及导尿管引流情况;做好病室护理与翻身拍背,预防并发症;保持导尿管通畅,消毒尿道口并定期换引流袋;术后3天指导盆底肌训练及排尿,同时向患者及家属开展康复、饮食及并发症预防宣教。

1.2.2 实验组

此组在常规组护理的基础上采取功能性刺激联合多维康复护理干预,方法如下:

(1)功能性刺激干预:使用低频电刺激仪干预,术后第2天开始,每日1次,每次30分钟,每周6次。操作方法为协助患者取仰卧位,暴露会阴部,将电极片放置于患者耻骨联合上方及会阴部对应穴位,调节电刺激频率为5~10Hz,电流强度以患者感觉舒适、无明显疼痛感为宜,经低频电刺激刺激膀胱逼尿肌收缩,以促进膀胱神经功能修复。

(2)多维康复护理:①膀胱功能康复护理:术后第1天行膀胱功能训练,如夹闭导尿管训练、盆底肌功能训练。夹闭导尿管训练为按照患者引流液情况,夹闭导尿管,每2~3小时开放1次,逐步延长夹闭时间至4~6小时,训练膀胱的储尿及排尿功能,指导患者进行凯格尔运动,收缩盆底肌肉,保持收缩状态5~10秒,放松3~5秒,每次训练10~15分钟,每日3次,逐步增加训练时长及强度,同时指导患者使用阴道哑铃辅助训练,强化盆底肌肉力量。②心理康复护理:护理人员应加强和患者的沟通交流,耐心倾听其诉求,了解其心理状态,针对性采取心理疏导。为患者讲解术后康复成功案例,增强其康复信心;鼓励其家属给予患者更多的关心及支持,缓解患者心理压力,帮助患者树立积极乐观的康复心态。③饮食康复护理:

按照患者术后恢复情况,制定个性化饮食方案,术后初期采取流质饮食,逐步过渡到半流质饮食、普通饮食。指导患者多吃富含蛋白质、维生素、膳食纤维的食物,以促进伤口愈合及身体恢复。嘱咐其不吃辛辣、油腻、刺激性食物,指导患者适量饮水,每日饮水量控制在1500~2000ml,避免憋尿。④生活方式康复护理:指导患者养成良好的生活习惯,保证充足的睡眠,避免熬夜。按照患者的身体恢复情况,指导患者予以适当的户外活动,如散步、慢走等,逐步增加活动量,增强机体抵抗力;指导其注意个人卫生,保持会阴部清洁干燥,避免感染;告知患者术后定期复查,及时了解病情恢复情况。

1.3 观察指标

1.3.1 膀胱功能评估

记录两组患者术后导尿管留置时间、自主排尿恢复时间及残余尿量。

1.3.2 生活质量

采用欧洲癌症研究和治疗组织生活质量量表(EORTC QLQ-CX24)结合QLQ-C30量表进行评估,该量表包括躯体功能、角色功能、情绪功能、社会功能、认知功能5个维度及总体生活质量维度,共30个条目,每个条目采用1~4级评分,经线性转换后,得分越高表示患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0统计学软件对本次研究数据进行分析处理,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者术后膀胱功能相关指标比较

表1显示,相比较常规组,实验组导尿管留置时间、自主排尿恢复时间均显短,残余尿量显少($P<0.05$)。

2.2 患者术后生活质量评分比较

表2显示,与常规组比较,实验组生活质量评分显高($P<0.05$)。

表1 患者术后膀胱功能相关指标比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	导尿管留置时间(d)	自主排尿恢复时间(d)	残余尿量(ml)
实验组	31	5.23±1.24	1.93±0.64	56.33±15.75
常规组	31	7.83±1.52	3.23±0.82	89.62±18.33
t	-	7.653	5.663	13.358
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 患者术后生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	角色功能	情绪功能	社会功能	认知功能	总体生活质量
实验组	31	78.52±8.11	75.33±7.93	76.81±8.34	77.23±7.74	78.63±8.24	79.51±8.04
常规组	31	62.33±7.51	58.62±8.23	59.12±7.84	60.55±8.02	61.23±7.64	63.45±7.92
<i>t</i>	-	11.353	12.331	10.467	11.457	10.579	11.437
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

宫颈癌根治术为治疗宫颈癌的有效手段,但手术需广泛切除子宫、宫颈及周围组织并清扫盆腔淋巴结,难免损伤盆腔内支配膀胱的神经纤维及盆底肌肉,造成膀胱逼尿肌收缩无力,产生膀胱功能障碍^[4-5]。此并发症为宫颈癌术后常见问题,可加大患者痛苦,延长住院时间,且提高医疗费用,对患者术后生活质量产生不利影响,为此寻找有效术后康复护理方法尤为重要。

功能性刺激为促进膀胱功能恢复的重点,此次研究采用低频电刺激结合生物反馈技术干预,经低频电刺激作用在膀胱逼尿肌及盆底肌肉,促进肌肉收缩、改善局部血液循环、修复受损神经,缩短导尿管留置及自主排尿恢复时间,减少残余尿量、降低尿潴留发生率^[6-7]。生物反馈技术能够帮助患者掌握盆底肌收缩方法,提高训练效果。多维康复护理从多维度提供全面支持,弥补常规护理不足。在膀胱功能护理中,夹闭导尿管和盆底肌功能训练结合,能够提升膀胱储尿、排尿及控尿能力;心理护理可缓解负面情绪,加强患者的康复信心,保障康复依从性;饮食护理可提供营养支持,促进伤口愈合,减少膀胱刺激、预防感染;生活方式护理可帮助患者养成良好的生活习惯,增强机体抵抗力^[8]。此次研究结果可见,实验组导尿管留置、自主排尿恢复时间显著短于常规组,残余尿量显著减少($P < 0.05$);实验组术后生活质量评分高于常规组($P < 0.05$),提示功能性刺激联合多维康复护理能够有效促进患者术后膀胱功能恢复,提升生活质量。

综上所述,功能性刺激联合多维康复护理能够有效改善宫颈癌患者术后膀胱功能,提高其生活质量,该方法值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 卢彦妍,沈育红,马嫵琼.经皮穴位电刺激联合分段式凯格尔运动训练对宫颈癌根治术后膀胱功能障碍的应用效果[J].广东医学, 2025, 46(7):1052-1056.
- [2] 王坤,佟玉静,徐丽卓.盆底肌综合训练联合低频电刺激对宫颈癌术后患者尿潴留发生及盆底功能的影响[J].长春中医药大学学报, 2022(007):038.
- [3] 熊丹,刘毅,王珊.神经刺激疗法联合促排尿干预对宫颈癌根治术后患者膀胱功能的影响[J].医学理论与实践, 2024, 37(9):1586-1587.
- [4] 韩小翠.磁电联合刺激治疗对宫颈癌术后盆底功能障碍患者盆底功能恢复的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023.
- [5] 张小丽,林霞,程文燕,等.宫颈癌根治术后膀胱功能障碍快速康复的临床效果研究[J].漫科学(上旬刊), 2025(11):133-134.
- [6] 马江帆,张春雨.膀胱功能训练联合低频脉冲电刺激对中晚期宫颈癌术后患者的影响[J].右江民族医学院学报, 2018, 40(3):3.
- [7] 范洒洒.低频脉冲电刺激治疗联合膀胱功能训练对宫颈癌术后的护理效果分析[J].当代临床医刊, 2021,35(21):154-155.
- [8] 杜凤凤,田林,卞欣.循证护理联合盆底肌功能锻炼对宫颈癌术后膀胱功能的影响[J].中国药业, 2023, 32(2):296-298.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS