

Dayican, et al, 2023 Abstract

PFMT-Posisjoner For Bekkenbunnsuskler

Målsetting

Denne studien hadde som mål å bestemme de hensiktsmessige posisjonene for bekkenbunnsuskeltrening (PFMT) i henhold til den funksjonelle statusen til bekkenbunnsuskelen (PFM) hos kvinner med bekkenbunnsforstyrrelser.

Resultater

Studien konkluderte med at posisjonene der PFM slapper av og kontraherer mest kan variere avhengig av den funksjonelle statusen til PFM. Derfor kan forskjellige PFM-treningsposisjoner være å foretrekke i henhold til den funksjonelle statusen til PFM hos kvinner med bekkenbunnsforstyrrelser.

Deltakere og klinikere

Syttiseks kvinner diagnostisert med bekkenbunnsforstyrrelser ble inkludert i studien.

Forskerne var Damla Korkmaz Dayican, Institutt for fysioterapi og rehabilitering, Helsevitenskapenes fakultet, Biruni Universitet, Istanbul, Tyrkia; İrem Keser og Özge Çeliker Tosun, Fakultet for fysioterapi og rehabilitering, Dokuz Eylül Universitet, Izmir, Tyrkia; O. Yavuz og Sefa Kurt, Institutt for fødselshjelp og gynekologi, Dokuz Eylül Universitet; Gökhan Tosun, Institutt for fødselshjelp og gynekologi, Tepecik utdannings- og forskningssykehus, Izmir.

Metoder

Etter digital palpasjon ble deltakerne delt inn i fire grupper i henhold til den funksjonelle statusen til PFM: normal, overaktiv, underaktiv og ikke-funksjonell. Deltakernes PFM- og magemuskelfunksjoner ble vurdert med overfladisk elektromyografi ved bruk av NeuroTrac MyoPlus 4 Pro med en sylindrisk endovaginal sonde (Verity Medical), i tre posisjoner: modifisert sommerfuglposisjon, posisjon 1 (P1); modifisert barnets posisjon, posisjon 2 (P2); og modifisert dyp knebøy med blokkposisjon, posisjon 3 (P3). Friedmans analyse av varians og Kruskal–Wallis-testen ble brukt i vurderingene.

Abstraktet av studien kan finnes på

https://journals.lww.com/njcp/pages/results.aspx?txtKeywords=10.4103%2fnjcp.njcp_53_23.