Chidiebele P Ojukwu, 2021 摘要

利用 **EMG** 确定压力性尿失禁中的尿液流量

目的

该研究使用肌电图 (EMG) 来帮助评估在患有压力性尿失禁的产后女性中, 想象中断尿液流动是否真的会引起盆底肌 (PFM) 的收缩。

结果

在研究中使用的四次试验中, 盆底肌活动显著不同, 其中“想象中断尿液流动”引起的肌肉活动最少, “腹部支撑伴髋部内收”引起的活动最高。研究表明, 在凯格尔教育中使用多种收缩技术比仅用一种收缩技术教育患者更有效。

参与者和研究人员

参与者为 21 名近期有阴道分娩史的产后女性 (年龄 23 至 40 岁)。所有参与者都有产后压力性尿失禁史。研究人员来自尼日利亚埃努古州恩苏卡尼日利亚大学医学院: 医学康复系的 Chidiebele P Ojukwu, Adaora J Okemuo, Precious C Orji, Anne U Ezeigwe, Stephen S Ede 和 Chidinma G Mba; 解剖学系的 Ikenna T Ikele 和 Augustus U Ugwu; 以及生理学系的 Onyinye V Okide。

方法

参与者进行了四次凯格尔运动试验, 每次都由不同的收缩技术触发。盆底肌活动通过阴道电极使用表面肌电图 (sEMG) 进行测量。进行了重复测量单向方差分析的推断统计和 Bonferroni

post hoc 分析, 以比较四次试验中盆底肌的有效募集。使用带有阴道电极的 NeuroTrac MyoPlus2 设备 (Verity Medical) 进行 sEMG, 用于 EMG 生物反馈以记录盆底肌的活动, 同时电活动的信号通过 NeuroTrac 软件 (v5.0.117) 在连接的笔记本电脑上显示。EMG 数据以虚拟方式表达, 归一化并表示为每次试验中峰值活动的百分比。

完整摘要可在

https://www.researchgate.net/publication/353958183_Does_imagining_interrupting_the_flow_of_urine_really_elicit_contractions_of_the_pelvic_floor_muscles_in_stress-incontinent_postpartum_women 找到。