

“幸福椅”上坐20分钟 轻松来一次盆底肌康复治疗



□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

什么是盆底磁刺激治疗

潍坊市中医院东院区产科医生李擎擎表示,盆底磁刺激治疗采用功能磁刺激(FMS)技术,该技术源于法拉第电磁感应原理,利用高压、高能电流在磁场线圈内瞬间放电,诱导出高场强的磁场。

那么,盆底肌磁疗椅是如何实现盆底磁疗的呢?患者找到坐椅上的圆圈并坐在上面,双腿微微分开,当人体正确地坐在椅子上,盆底肌正好在磁场中,盆底的肌肉神经部位受刺激而产生兴奋感,从而使盆底肌收缩,带动盆底肌运动。就这样舒适地坐在椅子上

两种治疗模式,姿势也不一样

骶神经刺激-非侵入骶神经调控——躺着:利用磁场线圈产生的脉冲磁场刺激骶神经根,人为激活兴奋性或抑制神经通路,调控异常的反射弧,进而影响膀胱、尿道及盆底肌等骶神经支配的效应器官的功能症状,起到“神经调控”的作用。

盆底肌磁刺激-被动盆底肌训练——坐着:磁刺

盆底磁刺激治疗有何优势

治疗非侵入、无痛感:磁刺激有穿透性强、衰减低的特点,如果到达神经组织的电流同等的话,在皮肤上进行磁刺激产生的电流要比直接用电刺激所用的电流小得多,所以不会激活皮肤的痛觉感受器产生痛觉,即使有也很少。

简单、容易使用:磁刺激不需放置电极或用电极凝胶,并且可以隔着均匀的衣物操作,不需要脱衣服。尤其适用于老年女性和置入阴道电极不适感强烈者。

无伤害、无副作用:磁刺激在体外进行,不与皮肤

20分钟,一次治疗就完成了。

当磁刺激作用于肌肉等组织,可以提高肌肉力量,增加肌肉纤维募集,调节骶神经,恢复受损盆腔神经,从而改善盆底功能,治疗盆底功能障碍性疾病的相关临床症状;作用于盆底肌与盆腔神经,可以刺激盆底肌肉收缩,促进盆底血液循环,增加肌纤维募集数量,恢复受损神经;作用于骶神经,可以提高神经对肌肉的控制能力,调节神经活动,改善排尿功能,恢复神经元间生理平衡。

激与电刺激相比,其刺激强度不受电阻衰减影响,穿透性强、无需电极。患者坐于磁刺激座椅上,磁场无衰减地穿透衣物和肌肉,刺激运动神经引发神经兴奋,引起肌肉被动收缩,从而改善盆底肌力不协调,通过频率调节可强化肌力治疗压力性尿失禁,或治疗盆腔疼痛等盆底疾病。

直接接触,少有副作用。

刺激范围更深、更广、更有效:肌肉、骨骼等不良导体对脉冲磁场进入人体没有衰减作用,因此磁刺激可达更深部组织;尤其适用于重度盆底肌肉松弛、漏尿、脱垂、凯格尔训练掌握不佳的患者。

仅需坐卧20分钟就能完成治疗:盆底磁刺激是一种完全非侵入式的治疗方式,属于神经调节技术,不需要培训患者,不受衣服的阻挡,患者只需要坐卧在治疗椅上即可,提高了患者治疗的依从性和积极性。

盆底磁刺激治疗有哪些适应症和禁忌症

产后/老年/有盆底疾病:产后压力性、急迫性、混合性尿失禁、尿潴留、尿频、尿急、盆底肌松弛,阴道前后壁膨出,轻中度脏器脱垂。

盆腔术后并发症:术后尿失禁、尿潴留。

排便功能障碍:功能性便秘、大便失禁、盆底松弛综合征。

性功能障碍:女性性快感缺失。

慢性盆腔疼痛:膀胱过度活动症、性交痛、男性前列腺痛。

其他:女性原发性痛经、慢性盆腔炎、慢性前列腺炎、脊髓损伤、术后排便排尿障碍。

儿童PFD:小儿遗尿、小儿粪失禁。

对于特殊人群,如儿童以及还未开始有性生活的育龄期女性、男性盆底肌的问题,磁刺激作为一个非侵入性的外源性刺激无疑是最好的选择。

李擎擎提醒,盆底磁刺激治疗也有一些禁忌,比如孕妇;靠近刺激部位有植入性金属或电子仪器(如心脏起搏器)的患者(金属节育环属于相对禁忌症,可酌情治疗);刺激部位出血急性期的患者;盆腔术后小于3周或伤口未愈合者;恶性肿瘤的患者;急性尿路感染者;严重心律失常的患者;处于癫痫发作期的患者;有感知或认知功能障碍的人群;严重痔疮出血期,有脓包或伴有肿瘤的;痔疮患者不能做磁刺激。



夜间急诊 惊现“龙鳞”男子

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣
通讯员 马振宁

近日一天夜间,潍坊市人民医院急诊来了一位腹部和大腿部皮肤有红斑的男性年轻患者,身上皮肤仿佛“龙鳞”,该医院皮肤与整形美容医学中心值班医师详细询问病情后,考虑是由药物导致的重症药疹,该病进展迅速甚至可能危及生命。之后,该患者被诊断为中毒性表皮坏死松解症。什么是中毒性表皮坏死松解症?潍坊市人民医院皮肤与整形美容医学中心的武凌云医生作出解答。

该患者被诊断为中毒性表皮坏死松解症后,收住潍坊市人民医院皮肤与整形美容医学中心病房。从就诊开始仅仅48小时,全身90%以上皮肤出现潮红、肿胀、水疱或大疱、糜烂,背部皮肤全部剥脱,身体其他部位也出现了皮肤局部剥脱,有大量渗出物,伴随着持续疼痛。此外,该患者还出现反复发热,皮损面积进一步扩大至95%以上,体液大量丢失,并发多重耐药菌感染等问题。

住院期间,该患者全身皮肤大面积剥脱,病情危重,为避免感染加重,潍坊市人民医院给患者专门安排了病房。皮肤大面积剥脱、体液丢失及感染等问题有可能进一步导致多个内脏器官损伤甚至衰竭等系统受损,医生每天为患者所有皮肤剥脱的部位进行超过2小时消毒换药处理。同时,邀请相关学科多次会诊,进行综合诊疗,并根据患者的病情变化,随时调整治疗方案,密切监测该患者生命体征;该患者皮肤广泛受损,同样给静脉输液带来挑战,护理人员克服困难,每次都小心谨慎,避免加重输液部位进一步损伤或感染。

最终,在皮肤与整形美容医学中心全体医护人员的努力下,该患者生命体征逐渐平稳,皮肤大面积愈合,不再疼痛,不再渗出,并且可以下床独立行走。

武凌云表示,中毒性表皮坏死松解症属于重症药疹之一。重症药疹是一组病情发展迅速、皮损广泛并伴有全身中毒症状及内脏受累的药物过敏反应,死亡率高,其中中毒性表皮坏死松解症死亡率更是高达20%至30%。

武凌云提醒市民,安全用药意识很重要,已确诊为对某种药物过敏者,应将致敏药物牢记。此外,应在专业医生指导下用药,切勿自行用药,降低药物不良反应发生的风险。如怀疑药物过敏,应及时就诊。



◀盆底肌磁疗椅