

· 论著 ·

会阴侧切对初产妇性功能及生活质量的影响

任燕祥* 买卫红 张晓慧

周口市人民医院妇产科 (河南 周口 466001)

【摘要】目的 研究会阴侧切对初产妇产后性功能恢复以及生活质量的影响。方法 选取2018年6月至2019年10月在本院分娩的初产妇200名,采用随机数表法分为观察组和对照组,各有100名产妇。其中观察组产妇实施会阴侧切顺产分娩;对照组产妇采取自然顺产。观察两组产后的性功能(FSFI)、生活质量评分(GQOL-74)以及并发症情况。结果 观察组术后2个月、4个月、6个月的性功能情况、GQOL-74评分较对照组较差($P<0.05$);观察组产后产妇的盆底肌期脱垂、压力性尿失禁情况和对照组并无差别($P>0.05$);观察组产妇的性功能障碍发生率和会阴水肿率高于对照组($P<0.05$)。结论 会阴侧切分娩对产妇的盆底肌器脱垂、压力性尿失禁影响不大,但会增加产妇产后水肿发生率,对产妇的性功能和性生活有严重的影响,临床分娩因引导产妇自然生产,避免会阴侧切降低产妇的生活质量。

【关键词】会阴侧切;初产妇;性功能;性生活质量

【中图分类号】R246.3

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.04.033

Effects of Lateral Episiotomy on Sexual Function and Quality of Life in Primiparas

REN Yan-xiang*, MAI Wei-hong, ZHANG Xiao-hui.

Department of Obstetrics and Gynecology, Zhoukou People's Hospital, Zhoukou 466001, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To study the effects of lateral episiotomy on postpartum recovery of sexual function and quality of life in primiparas. *Methods* During the period from June 2018 to October 2019, 200 primiparas who were delivered in the hospital were enrolled. They were divided into observation group and control group by random number table method, 100 cases in each group. The observation group underwent lateral episiotomy, while control group underwent natural delivery. The scores of Female Sexual Function Index (FSFI) and Generic Quality of Life Inventory-74 (GQOL-74), and complications in both groups were observed. *Results* At 2 months, 4 months and 6 months after surgery, sexual function status and GQOL-74 scores in observation group were worse than those in control group ($P<0.05$). There were no significant differences in postpartum pelvic floor prolapse and stress urinary incontinence between the two groups ($P>0.05$). The incidence rates of sexual dysfunction and perineal edema in observation group were higher than those in control group ($P<0.05$). *Conclusion* The effects of lateral episiotomy are fewer on pelvic floor prolapse and stress urinary incontinence. However, it will increase the incidence of postpartum edema, which is of serious effects on maternal sexual function and sexual life. In clinical delivery, natural delivery should be applied to avoid decreased quality of life induced by lateral episiotomy.

Keywords: Lateral Episiotomy; Primipara; Sexual Function; Sexual Quality of Life

初产妇分娩时可能会因恐惧而选择外力助产,例如剖宫,但剖宫产会造成产后肌力损伤,影响正常的盆底功能^[1]。正常的盆底功能由盆底肌肉和骶前神经共同维持,盆底肌肉的压力可以维持尿道闭合与阴道收缩。生产时胎儿对盆底肌肉的过度挤压可能会导致盆底功能障碍,所以当产妇生产困难时,医生会采用创口较小的方式——会阴侧切来扩大生产出口,缩短产程,避免盆底的过度伸展,降低并发症发生率,但也有研究表明,会阴侧切并不会保护盆底功能,反而会影响产妇的性功能^[2]。产后的身体健康和性生活质量是大多数产妇所关心的问题,本研究对100名初产妇行会阴侧切生产,观察其对产妇产后盆底修复、产妇性功能的影响,为临床提供参考。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选取2018年6月至2019年10月在本院分娩的初产妇200名,采用随机数表法分为观察组和对照组,各有

100名产妇。观察组:年龄23~42岁,平均年龄(28.03 ± 4.10)岁;学历情况:高中及以上30名,初中以及中专42名,初中以下28名。对照组:年龄22~40岁,平均年龄(29.61 ± 5.58)岁;学历情况:高中及以上25名,初中以及中专40名,初中以下35名。上述两组的资料数据均无统计学差异($P>0.05$),本研究经伦理委员会允许。

纳入标准:产妇为初次生产,且均为单胎,产前检查正常;产妇的意识清醒,能和研究人员进行正常的交流;胎儿各项检查显示胎儿健康,体重在2.50~4.00kg之间;产妇和其丈夫都无性功能障碍史;产妇及其家属自愿参与此次研究,并签署知情同意书。

排除标准:产妇患有心脏病、免疫、血液系统疾病等;产妇产前未接受任何盆底肌肉训练;有盆腔手术史或产前有漏尿现象;研究期间不配合,中途退出者。

1.2 研究方法 观察组:对产妇行会阴侧切分娩,第二产程胎儿头部拔露时,对左侧会阴行局部麻醉;宫缩开始后,产科

【第一作者】任燕祥,女,主治医师,主要研究方向:妇产科。E-mail: ah19870705@126.com

【通讯作者】任燕祥

大夫将左手中指和食指将左侧阴道撑起，注意护着胎儿头部以免锐器损伤，右手剪开阴部4~5cm；胎儿产出后用纱布压迫止血、或使用止血钳。

对照组：产妇进行自然顺产。

1.3 观察指标 (1)性功能评价，采用女性性功能指数分析表(FSFI)调查产妇产后2个月、4个月、6个月的性功能情况。FSFI调查内容包括性欲程度、性满意度、性交疼痛等，共20条目，满分为36分，其总分值与性功能呈正相关。(2)产妇生产3d后，调查两组患者的盆底脏器脱垂、压力性尿失禁、性功能障碍、会阴水肿情况。(3)采用生活质量综合评定问卷(GQOL-74)测评产妇产后2个月时的生活质量。测试共20个问题，总分为74~370分，分数越高表明受检者的生活质量水平越高。

1.4 统计学分析 采用SPSS 20.0软件处理数据。计数资料以n(%)表示，行 χ^2 检验；计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，t检验。检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组产妇产后性功能参数比较 产后两组的FSFI评分有随着时间的延长而增加($P<0.05$)，与同时间的观察组相比，对照组的FSFI评分较低($P<0.05$)，见表1。

表1 两组产妇产后性功能的对比($\bar{x} \pm s$, 分)			
组别	产后2月	产后4月	产后6月
观察组(n=100)	20.69 $\pm$ 3.33	22.01 $\pm$ 3.10	24.99 $\pm$ 4.00
对照组(n=100)	22.08 $\pm$ 3.57	25.97 $\pm$ 3.66	28.00 $\pm$ 3.52
t	2.847	8.256	5.649
P	0.005	0.000	0.000

2.2 两组产后并发症情况和生活质量对比 观察组产妇的盆底脏器脱垂率、压力性尿失禁发生率和对照组的差异无统计学意义($P>0.05$)，观察组的性功能障碍发生率和会阴水肿率分别为20.00%、14.00%，均高于对照组($P<0.05$)；观察组产后的GQOL-74评分低于对照组($P<0.05$)，见表2。

表2 两组产后并发症和的生活质量的对比[n(%)]					
组别	盆底脏器脱垂	压力性尿失禁	性功能障碍	会阴水肿	GQOL-74(分)
观察组(n=100)	17(17.00)	30(30.00)	20(20.00)	14(14.00)	64.00 $\pm$ 4.68
对照组(n=100)	16(16.00)	28(28.00)	8(8.00)	5(5.00)	72.69 $\pm$ 5.75
χ^2	0.036	0.097	5.980	4.710	11.721
P	0.850	0.755	0.014	0.030	0.000

3 讨论

阴道侧切是在第二产程时对外阴行一斜切口，帮助产妇生产。虽然相较于剖宫产的创口较小，但也会使得产妇产后感染、血肿发生率增加，降低产妇的生活质量^[3]。

本研究结果显示，两组的性功能都随着时间的迁移而逐渐增强，但观察组产妇的FSFI评分与同时段的对照组相比是较低的，说明外阴侧切方式分娩影响患者的性功能恢复。两组产后并发症情况的对比可发现，两组的盆底脏器脱垂率、压力性尿失禁发生率是没有明显差别的，说明两种分娩方式对患者盆底功能并无太大的影响；但观察组产妇会阴水肿的发生率大于对照组，且观察组发生性功能障碍的患者数目也高于对照组，说明会阴侧切在一定程度上会降低患者的性功能以及产妇产后的生活质量，这与吴珊等^[4]的研究结果一致。

综上所述，会阴侧切虽然对患者盆底功能影响作用不大，但会降低产妇的性功能以及产妇产后的生活质量，助产医生应鼓励产妇自然生产，避免会阴侧切影响产妇的身心健康。

参考文献

[1] 屠思怡, 贺晶. 多次剖宫产术孕妇妊娠结局的临床分析[J]. 中华妇产科杂志, 2019, 54(9): 615-619.
[2] 阎蓓, 欧阳俊. 顺产、侧切产及剖宫产对初产妇产后阴道收缩力及性生活质量的影响[J]. 中国性科学, 2019, 28(2): 76-79.
[3] 祁元琴, 吴颖. 会阴侧切对初产妇产后阴道收缩力和性生活的影响分析[J]. 中国性科学, 2019, 28(4): 92-94.
[4] 吴珊, 陈晓辉. 会阴侧切对初产妇盆底肌功能和性功能影响的随访观察[J]. 中国性科学, 2018, 27(8): 96-99.

(收稿日期：2020-06-06)