

针灸推拿联合中药结合治疗肩周炎的效果及肩关节功能的影响评价

鲁霞

(东海县青湖中心卫生院 江苏 东海 222300)

摘要:目的:探究针灸推拿联合中药结合治疗肩周炎的效果及肩关节功能的影响。方法:本次试验时间范围选为2016年1月至2018年12月,在该时间范围内选取70例肩周炎患者作为观察对象,按照计算机抽籤法将其平均分为观察组与对照组两组并分别给予针灸推拿联合中药治疗及针灸推拿治疗,比较两种治疗方法对患者肩关节功能的改善效果。结果:观察组患者的肩关节功能改善情况总有效率(97.14%)比对照组患者的肩关节功能改善情况总有效率(82.86%)高16%,两组对比($\chi^2=3.9683$, $p=0.0463$)。结论:针灸推拿联合中药结合治疗肩周炎效果显著,能够明显改善患者的肩关节功能,提高患者的舒适度及生活质量,值得推广。

关键词: 针灸;推拿;中药;肩周炎;肩关节功能

肩周炎是一种临床中常见的慢性无菌性炎症反应,主要由肩关节及其周围软组织损伤性退变引起,主要表现为单侧或双侧肩关节酸胀疼痛以及关节受限,严重影响患者的正常工作与生活^[1]。为探究针灸推拿联合中药结合治疗肩周炎的效果及肩关节功能的影响,本次试验将选取70例肩周炎患者作为观察对象进行不同治疗方案的观察对比,详见下文描述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次试验时间范围选为2016年1月至2018年12月,在该时间范围内选取70例肩周炎患者作为观察对象,按照计算机抽籤法将其平均分为观察组与对照组两组并分别给予针灸推拿联合中药治疗及针灸推拿治疗;对照组中有男性20例,女性15例,年龄范围及平均年龄分别为47~67岁、(49.79±5.74)岁;观察组接受预见性护理,观察组中有男性22例,女性13例,年龄范围及平均年龄分别为48~70岁、(50.01±5.52)岁。两组患者的临床线性资料相比具有同质性,可比较($p>0.05$);本次试验经我院伦理委员会批准进行,试验开始前将本次试验过程告知患者及其家属并签署知情同意书。

纳入标准^[2]:①患者入院后经X线检查结果显示多为阴性,对于部分病程较长患者具有明显的骨质疏松或大结节位置有密度增高影;②患者肩周活动受限,肩周出现明显疼痛且多发于夜间;③患者肩周处肌肉有萎缩迹象,肩部存在明显压痛,为典型的“扛肩”现象。

1.2 方法

对照组接受针灸推拿治疗,医生通过按揉、弹拨或滚动法对患者患处进行轻轻推拿,推拿过程中询问患者疼痛感,根据患者耐受程度调整推拿力度,每次推拿时间控制在30min,逐渐将血脉打通,促进患者血液畅通,针灸治疗取穴位置包括近端与远端,其中近端取穴位置包括曲池、肩髃、肩贞、肩井以及肩部最痛处阿是穴,靠近远端取穴时,应取患者患侧之条口、阳陵泉;对电针进行常规消毒后开始进针,行针得气后接入电针治疗仪(广州市美强医疗科技

有限公司,XS-998B)开始电针治疗,治疗仪将曲池与阿是穴作为一组,同时将电针治疗仪正负两极与对应穴位相连,设定开始治疗时电针治疗仪的波型为疏密波,以患者对疼痛的最大耐受度为电针治疗仪的电流强度开始治疗,每次电针治疗时间为15~20min;

观察组接受针灸推拿联合中药治疗,其中针灸推拿方法与对照组相同,此外中药熏蒸方剂选择为生黄芪30g、桑枝20g、羌活12g、白芍12g、延胡索12g、乳香10g、制附子10g、没药10g、红花10g、桂枝10g、川芎6g,利用中药熏蒸机(北京中西远大科技有限公司, HV31-HB1000)专用中药药袋包装好后加入中药熏蒸机盒,以水浸泡,将纱布盖于患者患侧肩关节外侧,将中药熏蒸机蒸汽喷头对准纱布位置开始熏蒸,注意中药熏蒸时蒸汽喷头不宜离患者过近,避免高温烫伤患者,每次中药熏蒸治疗时间持续20~30min。

本次试验设定1个疗程为15d,两组患者均接受1个疗程的治疗。

1.3 观察指标

依据肩关节UCLA功能评分标准对患者肩关节功能改善情况进行综合评分^[3],评分指标包含疼痛、功能、主动前屈活动度、前屈力量测试以及患者的满意度五大类,总分设置为35分,评定标准分为优、良、可、差4个等级:优:评分34~35分;良:评分28~33分;可:评分21~27分;差:评分<20分。

1.4 统计学分析

试验涉及数据进行统一处理,处理软件为SPSS21.00统计学信息软件,输入数据后,计数资料与检验方式分别为“ χ^2 ”、“%”;计量资料与检验方式分别为“($\bar{x} \pm s$)”、“t”,p值表示组间数据的差异性, $p<0.05$ 时组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者肩关节功能改善情况

观察组患者的肩关节功能改善情况总有效率(97.14%)比对照组患者的肩关节功能改善情况总有效率(82.86%)高16%,两组对比($\chi^2=3.9683$, $p=0.0463$)。见下表1:

表1 两组肩关节功能改善情况比较

组别	优	良	可	差	总有效率
观察组(n=35)	20(57.14%)	8(22.86%)	6(17.14%)	1(2.86%)	34(97.14%)
对照组(n=35)	12(34.29%)	8(22.86%)	9(25.71%)	6(17.14%)	29(82.86%)
χ^2	3.6842	/	0.7636	3.9683	3.9683
p	0.0549	/	0.3821	0.0463	0.0463

3 讨论

在中医理论中,普遍认为肩周炎为风邪入体,湿寒聚于脉络,气血不畅等原因导致,强调治疗方法应以祛风散寒,疏通经络以及祛湿止痛为主。本次试验中观察组采用针灸推拿联合中药治疗。针灸选取曲池、肩髃、肩贞、肩井等穴位,能达到疏通阳明、跷脉两经之气作用,行针能够调和气血、振奋阳气、疏通经络、祛风散寒以及祛瘀止痛;而中药熏蒸能够使患者患侧肩关节产生热感,使中药药性通过蒸汽渗透患者皮肤,被患者更好的吸收,改善患者肩部微循环,加速患者肩部新陈代谢,促进患者肩部炎症物质的吸收及修复损伤,达到温经散脉、行气活血以及止痛的效果^[4]。本次研究显示:观察组患者的肩关节功能改善情况总有效率(97.14%)比对照组患者的肩关节功能改善情况总有效率(82.86%)高16%,两组

对比($\chi^2=3.9683$, $p=0.0463$)。

综上,针灸推拿联合中药结合治疗肩周炎效果显著,能够明显改善患者的肩关节功能,提高患者的舒适度及生活质量,值得推广。

参考文献

- [1]张凯丹,王祖杰.针灸推拿治疗肩周炎的研究进展[J].按摩与康复医学,2018,9(18):90-91.
- [2]梁彪.中药热敷包热敷辅助治疗肩周炎的可行性分析[J].中国伤残医学,2019,27(7):81-83.
- [3]赵玉洲,李莉,孟向阳.关于中药离子导入和针灸推拿综合治疗肩周炎临床研究[J].光明中医,2017,32(17):2526-2528.
- [4]梁尚伟.中药汤剂配合针灸推拿在肩周炎患者治疗中的应用效果[J].国际医药卫生导报,2016,22(7):999-1000,1027.