针灸配合关节松动术治疗肩周炎的效果

张纪伟
石嘴山市中西医结合医院　宁夏石嘴山　753200

摘　要：目的：研究治疗肩周炎时采用针灸配合关节松动术治疗的效果。**方法：**将我院在2021.02-2021.12月收治的60例肩周炎患者为研究对象，并根据治疗方法的不同，将全体患者分成两组，采用单一针灸治疗的为对照组，其中有30例患者，采用针灸配合关节松动术治疗的患者为研究组，其中有30例患者，对两组患者治疗后的临床疗效、生活质量、疼痛情况、肩关节功能展开了对比。**结果：**在临床治疗效果上两组比较，研究组的96.67%治疗有效率显著高于对照组73.33%，效果比较研究组优于对照组，P＜0.05；在生活质量评分（生理、环境、心理、社会关系）两组比较上，研究组的各项评分均显著高于对照组中的患者，且两组比较有统计学意义，P＜0.05；在肩关节功能（前屈、后伸、内收、外展度）评分比较上，治疗前两组的各项评分无显著差异，P＞0.05，经治疗后，研究组的前屈、后伸、内收、外展度评分相较于治疗前获得了显著提高，肩关节功能恢复情况上研究组相对于对照组较好P＜0.05；在两组疼痛评分比较上，治疗前研究组和对照组VAS评分对比无差异，P＞0.05；治疗后研究组的VAS评分显著低于对照组的VAS评分，差异显著，P＜0.05。**结论：**将针灸配合关节松动术治疗应用于肩周炎患者治疗中，不仅会起到较好的治疗效果，同时也会改善患者的肩关节功能、生活质量，使患者日常疼痛感降低，让患者重新树立治疗信心，值得应用。

关键词：针灸；关节松动术；治疗；肩周炎；效果

Effect of acupuncture and moxibustion combined with joint mobilization in the treatment of scapulohumeral periarthritis

Jiwei Zhang
Shizuishan integrated traditional Chinese and Western medicine hospital, Shizuishan, Ningxia753200

Abstract: Objective: To study the effect of acupuncture combined with joint mobilization in the treatment of scapulohumeral periarthritis. Methods: 60 patients with Scapulohumeral Periarthritis Treated in our hospital from February 2021 to December 2021 were studied. According to different treatment methods, all patients were divided into two groups. The patients treated with single acupuncture and moxibustion were the control group, including 30 patients. The patients treated with acupuncture and moxibustion combined with joint mobilization were the study group, including 30 patients. The clinical efficacy, quality of life, pain and The shoulder function is compared. Results: in terms of clinical treatment effect, 96.67% of the treatment effective rate of the study group was significantly higher than 73.33% of the control group, and the effect of the study group was better than that of the control group (P < 0.05); In the comparison of quality of life scores (physiological, environmental, psychological and social relations) between the two groups, the scores of the study group were significantly higher than those of the patients in the control group, and the comparison between the two groups was statistically significant (P < 0.05); There was no significant difference in the scores of shoulder joint function (flexion, extension, adduction and abduction) between the two groups before treatment, P > 0.05. After treatment, the scores of flexion, extension, adduction and abduction in the study group were significantly improved compared with those before treatment, and the recovery of shoulder joint function in the study group was better than that in the control group (P < 0.05); There was no difference in VAS score between the study group and the control group before treatment (P > 0.05); After treatment, the VAS score of the study group was significantly lower than that of the control group (P < 0.05). Conclusion: the application of acupuncture and moxibustion combined with

joint mobilization in the treatment of patients with scapulohumeral periarthritis will not only have a good therapeutic effect, but also improve the shoulder function and quality of life of patients, reduce the daily pain of patients, and let patients re-establish their treatment confidence, which is worthy of application.

Keywords: Acupuncture and moxibustion; Joint mobilization; treatment; scapulohumeral periarthritis; effect

肩周炎的全称为肩关节周围炎，属于临床当中的一种常见疾病，患病后患者的主要症状表现为肩颈部发生持续性的疼痛，且黑夜来临时患者的疼痛程度会加重，肩部关节活动功能也遭受多种程度的影响[1]。对此，肩周炎患者应尽早诊治，若未能在第一时间获得治疗，不仅耽搁了病情，同时也会引发颈椎病等，直接降低了患者的生活质量和生存质量。根据相关的研究表明，使用针灸及关节松动术，在肩周炎治疗上的效果比较好，不但整体的治疗过程比较安全，同时也易于患者接受及配合[2]。基于此，本研究中将我院收治的肩周炎患者为研究对象，探索针灸配合关节松动术治疗的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究的时间选定在2021.02-2021.12月，而这一期间我院所接收的60例肩周炎患者为本次研究的对象，全体患者被分为两组，分组方法为治疗方法的不同分组，一组为研究组，患者例数为30例，一组为对照组，患者例数为30例。两组性别、年龄资料为：研究组男17例，女13例，年龄在（49.12 ± 2.30）岁，对照组男16例，女14例，年龄（48.98 ± 2.32）岁。经过组间比较患者的性别资料、年龄资料，结果表明了两组差异不明显，$P > 0.05$，其存在可比较的价值。

1.2 纳入排除标准

1.2.1 纳入标准

纳入的患者均是确诊为肩周炎。患者在参加研究的早期，就已经完成了知情同意书的签署。纳入研究的患者，均具备正常沟通及交流的能力。

1.2.2 排除标准

若存有精神类疾病；若存有语言上的沟通难题要被排除；若合并心脑血管疾病。

1.3 方法

对照组采用单一针灸治疗，具体的内容如下：医护人员帮助患者处于侧卧位姿势，让患者的患病一侧肩关节可以全面暴露出来，之后展开常规的消毒工作。然后选取患者的肩贞、曲池、合谷等穴位，并使用一次性针灸针完成针刺，通过插、捻、提、转等手段，在得气之后把艾卷衔接到针尾位置，艾卷的长度约在1.5-2cm之间，衔接好以后用火点燃，让艾卷在燃烧阶段形成的热量经过针灸传输到患者的穴位上，等到针灸针冷却过后才可以起针。为了防止艾草燃烧阶段损伤到患者的皮肤，可提前把圆形的纸片放到针周围的皮肤处，然后把皮肤覆盖好，这样就不会烫伤患者的皮肤。患者每天接受一次针灸治疗，持续治疗两周。

研究组在对照组的基础上配合关节松动术，具体的治疗方法如下：选择患者的肩锁关节、肩胛胸壁关节、盂肱关节、胸锁关节等，并使用分离牵引、挤压、前后摆动、长轴牵引的方法展开治疗，让患者进行前屈、旋转、外展、前后摆动等操作，一天要展开20分钟的治疗，一天一次即可，要持续接受治疗2周。

1.4 观察指标及效果评价标准

①临床治疗效果观察。

②肩关节功能评分观察，对患者治疗前后的前屈、后伸、内收、外展度展开观察。

③生活质量评分观察，使用医院自制生活质量量表，内容包括生理、环境、心理、社会关系，每一项满分设定在20，分数越高，表示生活质量越高。

④肩关节疼痛情况观察，使用视觉模拟评分法，即VAS量表展开评定，分值范围在0-10分，分数越高，代表着患者疼痛程度越高。

1.5 统计和分析

本次研究中使用的统计学分析软件是SPSS 17.0版本，会采用（n/%）完成计数型指标的表示，利用x^2展开有关的检验工作；计量型的指标采取均数 ± 标准差的方式来（$\bar{x} \pm s$），若P0.05，表示两组对比存在统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果两组比较

研究组中的30例患者，经治疗后显效的有16例、有效的有13例，无效的有1例，治疗有效率为96.67%，而对照组中的30例患者，经治疗后显效的有10例、有效的有12例，无效的有8例，治疗有效率为73.33%，经两组统计学比较得知，x^2值为6.4052，P值为0.0113，$P < 0.05$，研究组的治疗有效率明显高于对照组。

2.2 肩关节功能两组比较

在治疗前，研究组的前屈评分为（90.35 ± 1.30）°、后伸评分为（25.50 ± 1.16）°、内收评分为（35.30 ± 1.13）°、外展评分为（98.79 ± 1.22）°，而治疗前对照组的前屈评分为（90.33 ± 1.28）°、后伸评分为（25.48 ± 1.13）°、内收评分为（35.27 ± 1.11）°、外展评分为（98.78 ± 1.21）°，两组治疗前肩关节功能的比较无明显差异，P＞0.05；而经过治疗后，研究组的前屈、后伸、内收、外展评分依次为（132.6 ± 1.44）°、（40.39 ± 1.34）°、（22.30 ± 1.19）°、（125.54 ± 1.64）°，对照组的前屈、后伸、内收、外展评分依次为（120.16 ± 1.43）°、（34.20 ± 1.33）°、（27.39 ± 1.20）°、（117.25 ± 1.61）°，经统计学分析得知t值依次为27.4136、14.6624、13.4693、16.1318，P值均＜0.05，由此可见，经治疗后，研究组的肩关节功能相较于治疗前得到了改善，且改善效果要优于对照组中的患者。

2.3生活质量评分两组比较

对两组治疗后的生活质量评分展开对比，得知治疗后研究组的生理评分为（13.25 ± 3.67）、环境评分为（12.11 ± 2.49）、心理评分为（11.03 ± 2.92）、社会关系评分为（12.00 ± 2.52），而治疗后对照组的生理评分为（9.16 ± 2.06）、环境评分为（10.08 ± 2.15）、心理评分为（9.25 ± 2.99）、社会关系评分为（9.81 ± 2.40）分，经统计学计算得知，t值依次为5.3228、3.3798、2.3328、3.4469，P值依次为0.0000、0.0013、0.0231、0.0011，经两组比较得知P＜0.05，有统计学意义，研究组的生活质量评分均高于对照组。

2.4肩关节疼痛两组对比

在治疗之前，研究组的VAS评分为（7.12 ± 1.31）分，对照组的VAS评分为（7.10 ± 1.29）分，两组比较得知无统计学意义，P＞0.05；治疗后，研究组的VAS评分为（2.25 ± 0.32）分，而对照组的VAS评分为（3.49 ± 0.49）分，两组相较于治疗前评分均有所降低，而研究组治疗的疼痛评分要低于对照组，P＜0.05，t值为11.6052。

3 讨论

在临床当中，肩周炎可谓是一种影响着人们生活与健康的慢性疾病，不仅在发病率上比较高，同时患病后患者也会感到十分的痛苦[3]。肩周炎的临床症状表现为肩关节发生疼痛及功能障碍，该种疾病的诱导因素十分多，风湿病、肩膀长期受力等等，都容易导致肩周炎这一疾病的发生。肩周炎疾病多发于中老年患者身上，长期的病痛折磨会严重影响其生活质量，而且若是不能及时得到有效治疗，可严重影响其肩关节使用功能性，梳头、穿衣、洗漱等动作都不能正常进行。由于患病后患者的肩膀会畏惧发风寒、活动受限，所以这也直接影响到患者的生活质量和身心健康，甚至让部分患者对生活失去了信心[4]。中医角度认为肩周炎是痹症范畴中，主要的发病机制和气血不足、外感风寒有关，所以在中医治疗上通常会采用温经散寒、疏通经络、活血止痛的手段，让患者的肢体适当的活动，改善肩关节功能[5]。而关节松动术一般用于关节疼痛、上肢活动受限、关节僵硬等症状治疗中，通过关节松动术的运用，可以大幅度改善患者的关节受限情况，使患者的关节活动范围随之扩大，慢慢的恢复正常。另外，肩周炎患者接受关节松动术治疗，可以逐步加快患者关节液的流动情况，防止患者的关节出现更严重的退变。肩周炎患者接受关节松动术治疗，可以逐步让患者肩关节的活动范围变大，加快患者关节功能的恢复。在具体使用各种治疗手段时，会借助长轴牵引、挤压、分离牵引、内外摆动、前后摆动等方式，帮助患者活动肩关节，在力学的支持下，让患者的关节液流动变得更加快速，以免出现关节退变的情况。本文采用的针灸方式为温针灸，它把针灸和艾灸整合到一起，会提升针灸治疗的效果。针灸治疗本身就具备疏通经络、行气活血的作用，把艾卷点燃完成进行针灸，可以进一步完成温散寒邪、温通经络，让患者的血液循环变得更加快速，使患者身体的新陈代谢也随之提高，不仅有助于缓解患者的日常肩部疼痛，同时也会加快患者肩关节功能恢复的速度，使患者的生活质量提高，快速融入到正常的社会交际和生活工作中[6]。

在此次研究中，将针灸治疗运用到了对照组患者治疗中，将针灸配合关节松动术治疗用于研究组患者治疗中，两组患者在接受分别治疗后，得知对照组治疗有效率低于研究组，P＜0.05，这一结果直接说明了将两种治疗方法配合着应用，其效果要优于单一治疗的效果，加快患者身体健康的恢复；在生活质量评分比较上，经治疗过后，研究组的心理、生理、社会关系和环境评分均显著优于对照组中的患者，这也表现着患者接受了治疗过后，他们逐渐恢复了正常的生活，也愿意和周围的人交往，逐步缓解了他们的心理压力；在肩关节功能比较上，治疗之前两组患者的肩关节活动度基本一致，组间比较无显著差异，P＞0.05，而经过了治疗后，研究组的前屈、后伸、内收、外展度相较于治疗前均获得了改善，且改善情况要优于对照组中的患者，P＜0.05；在疼痛评分比较上，采用了VAS量表展开评定，得知治疗前两组

患者的疼痛评分无显著差异，而在治疗后研究组VAS评分要显著低于对照组的VAS评分，组间比较有差异，P＜0.05。上述结果也从另一方面表示着针灸配合关节松动术治疗肩周炎，会降低患者的疼痛。

综上所述，肩周炎患者接受针灸配合关节松动术治疗，不仅会改善患者的生活质量，提升治疗效果，同时也会让患者肩关节功能获得改善，使他们的身体健康恢复速度加快，值得运用。

参考文献：

[1]姜琳，陈邵涛.肩关节松动术配合温针灸治疗肩周炎的效果观察[J].健康之友，2020（8）：63.

[2]董怡君，地理木拉提·买买提.针灸配合关节松动术与针灸推拿治疗粘连期肩周炎的疗效对比观察[J].家有孕宝，2020，2（13）：148.

[3]华浩昌，葛雯雯，尤福忠.激痛点推拿配合关节松动手法治疗肩周炎气滞血瘀证55例[J].中国中医骨伤科杂志，2020，28（2）：66-68，71.

[4]田雨.温针灸联合关节松动术治疗肩周炎的疗效分析[J].中国医药指南，2020，18（3）：162-163.

[5]蓝旭.关节松动术结合温针灸改善肩周炎疼痛及关节活动度的效果[J].反射疗法与康复医学，2020，1（20）：1-3.

[6]Zoé,Gelin[1]; Silvana, Fuso; Stephan,Hendrick; Solange, Cook-Darzens; Yves,Simon. The effects of a multiple family therapy on adolescents with eating disorders: an outcome study[J]. Family process. 2015.54(01):160-72