

小针刀配合臭氧治疗肩周炎的疗效探析

孙海才

长春中德骨科医院 吉林 长春 130051

【摘要】目的：探讨分析小针刀配合臭氧治疗肩周炎的具体疗效。**方法：**研究着手时间与终止时间分别为 2021 年 4 月和 2022 年 5 月，通过电脑所编辑随机抽选程序作用下，在上述所提及的这段时间内选择我院接受治疗的肩周炎患者 100 例作为本次研究的探讨对象，对其进行两个不同组别的划分，其中一组为共计 50 例使用小针刀进行治疗的对照组，另外一组为共计 50 例在前组治疗的基础上联合臭氧进行治疗的观察组，对患者最终所获得的临床成效进行相互之间的比较与分析。**结果：**患者最终拥有临床成效相对更高的一个组别为观察组 ($P < 0.05$)。患者在接受治疗前两组别患者的肩关节功能没有差异性 ($P > 0.05$)，而在接受治疗后的各个时间段肩关节功能评分均相对更高的一个组别为观察组 ($P < 0.05$)。**结论：**对于出现肩周炎的患者而言，让其接受小针刀配合臭氧的方式完成临床治疗，能够让患者获得更加接近理想状态的治疗成效，患者所承受的疼痛感得到有效缓解和控制，是一种值得临床实际推广与使用的治疗方式。

【关键词】：小针刀；臭氧；肩周炎

Study on Therapeutic Effect of Small Needle Scalpel Combined with Ozone on Scapulohumeral Periarthritis

Haicai Sun

Changchun Sino German Orthopedic Hospital Jilin Changchun 130051

Abstract: Objective: To investigate and analyze the specific efficacy of small needle scalpel combined with ozone in the treatment of scapulohumeral periarthritis. Methods: The starting time and ending time of the study were April 2021 and May 2022 respectively. Under the effect of the random selection program compiled by the computer institute, 100 patients with periarthritis of shoulder who were treated in our hospital during the above mentioned period were selected as the subjects of this study, and they were divided into two different groups. One group was a control group of 50 patients who were treated with a small needle knife, The other group is the observation group with 50 cases treated with ozone on the basis of the former group, and the final clinical results of the patients were compared and analyzed. Results: The observation group was the group with higher clinical effect ($P < 0.05$). There was no difference in shoulder joint function between the two groups before treatment ($P > 0.05$), but the observation group was the group with relatively higher scores of shoulder joint function in each period after treatment ($P < 0.05$). Conclusion: For patients with scapulohumeral periarthritis, it is a treatment method worth popularizing and using in clinical practice to let them receive a small needle knife combined with ozone to complete clinical treatment, which can enable patients to achieve a treatment effect closer to the ideal state, and effectively relieve and control the pain feeling of patients.

Keywords: Needle knife; Ozone; Scapulohumeral periarthritis

肩周炎是一种因为肩部出现了急慢性损伤或者其他原因到造成的肩关节周围肌肉、韧带、滑囊以及关节囊等软组织的慢性炎性变化而产生的以建州疼痛和功能障碍为主的症候群，是在临床骨科治疗过程中的一种常见疾病，同时也是一种自限性疾病^[1]。该疾病的病程时间较长，患者所承受的疼痛症状更加剧烈，患者通常情况下因为没有办法坚持锻炼，从而导致患者虽然自愈了但是也会存在不同程度的功能障碍情况，对患者的日常生活和工作造成了极大的影响^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究着手时间与终止时间分别为 2021 年 4 月和 2022 年 5 月，通过电脑所编辑随机抽选程序作用下，在上述所提及的这段时间内选择我院接受治疗的肩周炎患者 100 例作为本次研究的探讨对象，对其进行两个不同组别的划分，其中一组为共计 50 例使用小针刀进行治疗的对照组，另外一组为共计 50 例在前组治疗的基础上联合臭氧进行治

疗的观察组；对照组中存在男 24 例，女 25 例，年龄最低至 42 岁，最高至 71 岁，均值 (52.36 ± 4.25) 岁；观察组中存在男 26 例，女 24 例，年龄最低至 41 岁，最高至 70 岁，均值 (52.28 ± 4.79) 岁；使患者的基线资料进行相互之间的比较，不具备差异性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

被规划为对照组的患者，对其主要是通过使用小针刀完成相应的临床治疗，具体的操作内容如下：让患者保持在坐位状态下，将患侧的肩部尽可能的裸露出来，屈肘呈现为 90° 的状态下，将患者前臂自然放置在治疗台上，之后需要对患者的压痛点、以及结节部位进行仔细的找出，使用龙胆紫对相应部位进行标记，对患者施以常规的消毒操作，在处于无菌的条件下，使用小针刀在所标记的痛点或者痛性反应物的部位做切口，所做刀口线应该与患者的神经、血管以及肌纤维走形的方向处于平行状态。需要对患者实施纵行疏通以及横行剥离法 3-4 刀之后，出针，对

针孔位置进行持续的按压直至不再出血，每次需要按照此方式完成 2-4 个痛点的治疗，每 7 天开展一次该项治疗，对于大多数的痛点而言，在通过 1-3 次的松解治疗后能够完全消失。

1.2.2 观察组

被规划为观察组的患者，对其主要是通过在前组治疗的基础上联合使用臭氧开展临床治疗，其所涉及到的具体治疗操作内容如下：在患者实施小针刀松解手术之后，再对患者施以臭氧治疗，臭氧注射的部位在患者实施小针刀松解治疗点的周围，需要通过使用一次性无菌注射器的作用下从臭氧发生器之中抽取浓度大小为 25ug/ml 的医用臭氧，将其迅速注入到实施小针刀松解点的周围部位，需要对每个点位注入 1-2ml 的臭氧，同时还需要对患者注入浓度为 2% 的利多卡因 2ml、生理盐水 2ml、和，剂量为 1ml 曲安奈德混合液。

1.3 观察指标

(1) 临床疗效：针对于患者接受治疗后所拥有的临床成效进行相互之间的比较与分析，将其划分为四个等级阶层，分别为：患者的肩痛症状均消失，肩关节功能与正常状态无异，此状态为痊愈；患者所存在的肩痛症状基本消失，肩关节外展后伸动作的实施受到一定的限制性，此状态为显效；患者所承受的疼痛得到了一定缓解，肩关节活动情况较治疗前相对更好此状态为有效；患者接受治疗后的症状表现与治疗前并无较大差异性，此状态为无效。

(2) 肩关节功能评分：针对于患者所拥有的肩关节功能情况进行相互之间的评估与比较，其主要是通过使用 Constant-Murley 肩关节评分标准作用下为患者的肩关节功能情况进行调查与评估，最终所拥有的评估分值越高，则表明患者所拥有的肩关节功能越理想。

1.4 统计学方法

把取得的正确数据带入 SPSS22.1.0 系统软件中进行计算，计量资料用作 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，待 t 检验，计数资料经过 χ^2 检验，让 (%) 表示，P 值来衡量检验结果，组间数据存在差异则用 $P < 0.05$ 表示，具有统计学价值。

2 结果

2.1 对比两组患者的临床成效

由表 1 结果所示，患者最终拥有临床成效相对更高的一个组别为观察组 ($P < 0.05$)。

表 1 对比两组患者的临床成效 [n(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	12 (24.00)	20 (40.00)	18 (36.00)	0 (0.00)	50 (100.00)
对照组	50	6 (12.00)	15 (30.00)	23 (46.00)	6 (12.00)	44 (88.00)

参考文献:

- [1] 张凤阁. 穴位贴敷配合小针刀微创术治疗肩周炎的疗效及护理体会 [J]. 糖尿病天地, 2020,17(1):203.
- [2] 李艳华, 李美仪, 汪春花. 小针刀配合外手法治疗粘连期肩周炎的效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019,6(23):69.
- [3] 陶根, 赵炜. 小针刀配合针刺阴陵泉穴治疗肩周炎的疗效及对活动功能改善的影响 [J]. 针灸临床杂志, 2019,35(12):34-36.

χ^2						6.383
P						0.011

2.2 对比两组患者的肩关节功能评分

治疗前：对照组 (22.56±4.25) 分，观察组 (22.45±4.25) 分，($t=0.129$, $P=0.897$)；

1 次治疗后：对照组 (53.25±3.25) 分，观察组 (68.97±2.67) 分，($t=26.427$, $P=0.000$)；

2 次治疗后：对照组 (67.25±3.25) 分，观察组 (82.66±1.25) 分，($t=31.292$, $P=0.000$)；

3 次治疗后：对照组 (78.52±1.64) 分，观察组 (91.25±1.25) 分，($t=43.652$, $P=0.000$)；

由上述结果所示，患者在接受治疗前两组别患者的肩关节功能没有差异性 ($P > 0.05$)，而在接受治疗后的各个时间段肩关节功能评分均相对更高的一个组别为观察组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

肩周炎在临床上指的是肩关节周围软组织广泛的无菌性炎症，所出现的主要症状表现为疼痛典型以及运动功能受限等情况，当患者处于肩周炎粘连期这一阶段的时候其肩周出现了广泛性的软组织纤维性粘连增生情况，以及出现了韧带挛缩硬化等一系列的病理改变，使得患者的肩关节各个方位的运动受到了一定程度的限制^[3]。

小针刀是一种依照中医针刺理论、微创手术理论为基础，结合生物力学相关论点，从而发展起来的一种应用与对慢性软组织损伤所导致的疼痛新疾病的医疗技术，该技术相较于常规的手术而言，其所造成的创伤更小，患者能够更快康复，最小限度的对局部生理造成破坏^[4]。而与传统针刺治疗而言，小针刀所产生的局部刺激感受更强，让肌肉、韧带等组织之间有了更强烈的收缩运动，让粘连和变性的软组织之间的松懈过程起到了增强作用^[5]。并且在一定程度上发挥了减压的效果，能够让神经功能恢复到正常状态下，对血液循环起到了改善作用^[6]。而臭氧在注射的时候所产生的要能够对出现粘连的组织发生间歇性分解与扩张，从而达到松解的目标，并且臭氧的使用能够让血管得到扩张，从而对炎症吸收过程起到了促进作用，在此基础上臭氧能够产生良好的镇痛效果^[7]。而将上述两种治疗方式进行联合使用，能够让患者的肩关节功能恢复更快，让患者能够获得更加理想的治疗成效^[8]。

综上所述，对于出现肩周炎的患者而言，让其接受小针刀配合臭氧的方式完成临床治疗，能够让患者获得更加接近理想状态的治疗成效，患者所承受的疼痛感受得到有效缓解和控制，是一种值得临床实际推广与使用的治疗方式。

- [4] 骆军,毛丽.小针刀配合针刺阴陵泉穴治疗肩周炎的疗效及对活动功能改善的影响分析[J].中国保健营养,2020,30(26):280-281.
- [5] 苏世靖.小针刀配合拔罐疗法治疗肩周炎的效果观察及VAS评分影响[J].实用中西医结合临床,2021,21(17):85-86.
- [6] 花佳佳,朱媛媛,施加加,等.小针刀联合作业疗法治疗顽固性肩周炎的疗效观察及对血清炎性因子的影响[J].中医外治杂志,2020,29(5):8-9.
- [7] 杨华,谢晓庄,王焱,等.小针刀配合手法松解及药物注射治疗肩周炎[J].黑龙江中医药,2019,48(6):358-360.
- [8] 周广明.关节腔臭氧灌注配合针刀疗法治疗慢性肩周炎的临床观察[J].医学理论与实践,2019,32(12):1875-1877.