

封闭治疗对骨科门诊急慢性疼痛的临床效果

赵延君 施弘宇 王英哲

武警黑龙江总队医院 黑龙江 哈尔滨 150070

【摘要】目的：观察研究封闭治疗对骨科门诊急慢性疼痛的临床效果。**方法：**选取 2021 年 2 月 -2022 年 2 月期间我院骨科门诊收治的急慢性疼痛患者 60 例作为研究目标，按照随机数字表法分为常规组和研究组，各 30 例。常规组给予常规治疗，研究组给予封闭治疗。对两组患者治疗前后的 VAS 评分及治疗有效率进行对比。**结果：**在治疗前两组患者慢性疼痛 VAS 评分、急性疼痛 VAS 评分无明显差异 ($P > 0.05$)，无统计学意义；在治疗后，两组患者慢性疼痛 VAS 评分、急性疼痛 VAS 评分均有所下降，且研究组明显低于常规组 ($P < 0.05$)，差异存在统计学意义。常规组治疗有效率为 73.33%，研究组治疗有效率为 96.66%，研究组治疗有效率明显高于常规组，差异存在统计学意义 ($X^2=6.4052, P=0.0113 < 0.05$)。**结论：**在骨科门诊中，对急慢性疼痛患者给予封闭治疗，可以明显改善患者的急慢性疼痛，提高治疗效果，值得广泛推广和应用。

【关键词】：封闭治疗；骨科门诊；急慢性疼痛；临床效果

Clinical Effects of Closed Therapy on Acute and Chronic Pain in Orthopaedic Outpatient Clinics

Yanjun Zhao Hongyu Shi Yingzhe Wang

Heilongjiang Armed Police Corps Hospital Heilongjiang Harbin 150070

Abstract: Objective: To observe and study the clinical effect of closed treatment on acute and chronic pain in orthopedic clinic. Methods: The 60 patients with acute and chronic pain admitted to the orthopedic outpatient department of our hospital from February 2021 to February 2022, were selected as the research target, and divided into conventional group and study group, 30 cases each. The conventional group was given conventional treatment, and the study group received closed treatment. The VAS scores and treatment response rate before and after treatment were compared between the two groups. Results: There were no significant differences in chronic pain VAS scores and acute pain VAS scores between the two groups ($P > 0.05$); after treatment, the chronic pain VAS scores and acute pain VAS scores in the two groups decreased, and the study group was significantly lower than the conventional group ($P < 0.05$). The response rate of conventional group was 73.33%, and that of study group was 96.66%. The response rate was significantly higher than conventional group, and the difference was significant ($X^2=6.4052, P=0.0113 < 0.05$). Conclusion: In the orthopedic outpatient department, the closed treatment of patients with acute and chronic pain can significantly improve the acute and chronic pain of patients and improve the treatment effect, which is worthy of wide promotion and application.

Keywords: Closed treatment; Orthopedic clinic; Acute and chronic pain; Clinical effect

疼痛是骨科常见的一种临床表现。根据疼痛持续的时间及性质，通常可分为急性疼痛和慢性疼痛^[1]。急性疼痛是指近期新产生并可能短期存在或 3 个月以内的疼痛，慢性疼痛即为持续 3 个月以上的疼痛。如果在初始阶段对疼痛不进行有效控制，持续的疼痛刺激可引起中枢神经系统发生病理性重构，急性疼痛继而可能会发展成难以控制的慢性疼痛^[2]。慢性疼痛会严重影响患者的躯体和社会功能，影响患者生活质量，延长住院时间，增加医疗费用，使患者不能正常的生活和参加社交活动。对于急慢性疼痛患者，临床通常应用镇痛药物进行治疗，主要是针对轻中度的疼痛，但是，在取得临床疗效的同时用药的不良反应也逐渐显示出来，使患者无法继续治疗^[3]。封闭疗法是骨科常用的一种治疗方法，是将局麻药、激素类药物注射于疼痛的部位，进而达到消炎、镇痛的目的，从而促进疾病的痊愈，对急性疼痛和慢性疼痛都可以起到较好的效果^[4]。我院对骨科门诊急慢性疼痛患者应用了封闭治疗取得了较好的治疗效果，现将具体内容报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 2 月 -2022 年 2 月期间我院骨科门诊收治的急慢性疼痛患者 60 例，按照随机数字表法分为常规组 (30 例) 和研究组 (30 例)。常规组：女性患者 20 人，男性患者 10 人，最小年龄 24 岁，最大年龄 68 岁，平均年龄 (40.5 ± 1.5) 岁，其中急性疼痛 13 例，慢性疼痛 17 例，包括：韧带损伤 6 例，肩周炎 10 例，腱鞘炎 6 例，足跟痛 5 例，肋软骨炎 3 例。研究组：女性患者 15 人，男性患者 15 人，最小年龄 25 岁，最大年龄 70 岁，平均年龄 (41.5 ± 1.8) 岁。其中急性疼痛 10 例，慢性疼痛 20 例，包括：韧带损伤 8 例，肩周炎 8 例，腱鞘炎 5 例，肋软骨炎 2 例，不明原因的躯干性局部疼痛 7 例。纳入标准：①临床诊断均符合急慢性疼痛患者；②就诊前 VAS 评分 > 4 分；③ 1 周内未进行镇痛治疗的患者；④患者及家属均知情，同意参加此次研究，并签署同意书。排除标准：①患有精神疾病者；②有肿瘤疾病，糖尿病及严重器官障碍者；③骨质疏松、骨折患者。本研究经医院伦理委员会批准，采取 SPSS19.0 软件对研究组与常规组患者上述基线资料的差异进行分析，得出 $P >$

0.05, 实验可行。

1.2 方法

常规组给予常规治疗, 所有患者给予镇痛、消炎药物治疗, 双氯芬酸钠肠溶缓释胶囊 (企业名称: 海南普利制药股份有限公司, 批准文号: 国药准字 H20000656, 规格: 0.1 克), 口服, 整粒吞服, 勿嚼碎, 每次 0.1g (1 粒), 一日 1 次^[5]。

研究组给予封闭治疗。具体方法: 使用注射器抽取 2.5-5mg 曲安奈德注射液 (企业名称: 天津太平洋化学制药有限公司, 批准文号: 国药准字 H20103268, 规格: 1 毫升 :40 毫克)、抽取 2% 的盐酸利多卡因注射液 (企业名称: 上海朝晖药业有限公司, 批准文号: 国药准字 H31021071, 规格: 20ml:0.4g,)、2ml 甲钴胺注射 (生产企业: 天津金耀药业有限公司, 批准文号: 国药准字 H20058038, 规格: 1 毫升 :0.5 毫克), 首先确定患者痛点, 然后用医用标记笔标记好注射部位, 进行消毒后铺无菌洞巾,

医生需佩带无菌手套, 再次确认痛点后将痛点区域皮肤绷紧, 将针头刺入疼痛部位皮肤, 回抽无血后进行药物注射, 按照规定的注射原则以痛点为中心, 分别向四周扩散注射药物, 在注射的过程中, 要实时询问患者有无不适感觉, 最后缓慢的将针头退出并迅速用无菌纱布对注射点进行按压, 对注射区域轻柔的按摩, 促进药物的吸收和扩散。如果在进行封闭治疗的过程中, 疗效不理想可间隔 7 天再次注射, 但是不可以超过 3 次, 两组均以 30 天为 1 个疗程, 治疗 1 个疗程评价效果。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者治疗前后 VAS 评分

采用视觉模拟评分法对两组患者治疗前后的疼痛情况进行评定, 将疼痛分为 10 分, 2 分表示无痛, 2-4 分代表轻度疼痛, 5-7 分代表中度疼痛, 8-9 分代表重度疼痛, 10 分表示剧痛。

1.3.2 对比两组患者的治疗有效率

治疗有效率: 患者治疗后疼痛症状基本消失, 肢体、关节活动正常为显效; 患者治疗后症状减轻, 肢体、关节活动轻微受限为有效; 患者治疗后症状未见改善或加重为无效。治疗有效率 = (显效 + 有效) 例数 / 总例数 × 100%。

1.4 统计学分析

应用统计学软件 (版本: SPSS 25.0) 处理研究数据, 治疗有效率应用 n (%) 描述, 慢性疼痛 VAS 评分、急性疼痛 VAS 评分应用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 组间经 t 和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异存在统计学意义判定标准。

2 结果

2.1 常规组和研究组治疗前后 VAS 评分对比

在治疗前两组患者慢性疼痛 VAS 评分、急性疼痛 VAS 评分无明显差异 ($P > 0.05$), 无统计学意义; 在治疗后, 两组患者慢性疼痛 VAS 评分、急性疼痛 VAS 评分均有所下降, 且研究组明显低于常规组 ($P < 0.05$), 差异存在统计学意义。见表 1

表 1 两组患者治疗前后 VAS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	慢性疼痛 VAS 评分		急性疼痛 VAS 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	30	5.83±1.15	1.15±1.26	7.11±1.31	3.21±0.15
常规组	30	5.92±1.23	2.78±1.05	7.05±1.26	3.88±0.89
T	-	0.2927	5.4433	0.1808	4.0659
P	-	0.7708	0.0000	0.8572	0.0001

2.2 常规组和研究组治疗有效率对比

常规组治疗有效率为 73.33%, 研究组治疗有效率为 96.66%, 研究组治疗有效率明显高于常规组, 差异存在统计学意义 ($\chi^2=6.4052, P=0.0113 < 0.05$)。

3 讨论

骨科疼痛并不是一个单独的疾病, 而是多种疾病的常见和共有的症状, 患者通常以主诉进行就诊^[6]。临床上根据病因、病理、持续时间及治疗原则不同, 将疼痛分为两种, 分别是急性疼痛和慢性疼痛。急性疼痛通常与神经系统的外力、骨骼肌肉系统或其他损伤相关, 如创伤性疼痛、术后疼痛、感染源性疼痛等。中、重度持续性疼痛, 在特定情况下不能自行缓解, 患者可能会伴有焦虑、抑郁等改变, 如果不及时的进行治疗, 即会成为慢性疼痛。慢性骨科疼痛包括风湿性关节炎、骨质疏松、椎管狭窄等引起的慢性疼痛。急性疼痛给患者带来极大的痛苦以及心理负担; 而慢性疼痛则尤其严重影响患者的社交和生活质量并增加社会负担^[7-8]。疼痛一旦变成慢性疼痛, 治疗将更加困难, 因此, 早期治疗疼痛十分必要。临床上对于骨科疼痛通常以传统的镇痛药治疗, 虽然可以达到一定的效果, 但是药物上会对患者的肠胃产生一定的不良反应, 使患者无法坚持治疗。封闭治疗是骨科急慢性疼痛有效的治疗方式, 具有操作简单、效果显著、费用低等优点。

封闭疗法是将一定浓度或剂量的药物注射到病变区域, 阻断病理反射的发生和发展, 消除传向神经系统的病理冲动, 保护神经系统, 消除肌肉痉挛, 减轻痉挛所引起的疼痛^[9]。很多患者由于对封闭治疗不是很了解, 产生抵触心理, 认为它只能暂时减轻疼痛, 不能从根本上解决疼痛问题, 还有些患者认为打封闭针会有依赖性, 不可以停药, 还担心有副作用。其时封闭疗法可以将药物直接作用到病变部位, 不同的药物有不同的治疗效果, 可以在病变部位发挥最大的治疗作用。本研究对我院骨科门诊急慢性疼痛患者给予了封闭疗法进行治疗, 取得较好的治疗效果, 研究结果显示, 在治疗前两组患者慢性疼痛 VAS 评分、急性疼痛 VAS 评分无明显差异 ($P > 0.05$), 无统计学意义; 在治疗后, 两组患者慢性疼痛 VAS 评分、急性疼痛 VAS 评分均有所下降, 且研究组明显低于常规组 ($P < 0.05$), 差异存在统计学意义。常规组治疗有效率为 73.33%, 研究组治疗有效率为 96.66%, 研究组治疗有效率明显高于常规组, 差异存在统计学意义 ($\chi^2=6.4052, P=0.0113 < 0.05$)。这一结果说明, 封闭治疗对骨科门诊急慢性疼痛的治疗有显著效果, 患者可以明显减轻疼痛, 提高治疗效果, 改善患者生活质量。曲安奈德是糖皮质激素类药物, 属于长效

类药物,通过调节机体免疫细胞的相关功能,从而具有免疫抑制的作用,通过影响细胞因子的功效,具有抗炎作用。盐酸利多卡因是一种比较常见的麻醉药物,能够阻断神经的传导帮助减轻疼痛感。甲钴胺是一种内源性辅酶 B12,具有营养神经和外周循环功能,他可以加快蛋白、神经细胞核酸合成,同时还可以修复受损神经。封闭疗法,主要是利用其抗炎作用用来改善毛细血管的通透性,抑制炎症反应,减轻致病因子对机体的损害。将曲安奈德、盐酸利

多卡因、甲钴胺三种药物联合在一起对骨科急慢性疼痛的患者进行封闭治疗,可以缓解疼痛,增强综合治疗的效果,安全,可靠,能有效缓解患者的疼痛,由其对于慢性疼痛患者治疗效果确切。

综上所述,封闭治疗对骨科门诊急慢性疼痛的临床效果确切,可以减轻患者疼痛,提高治疗效果,改善患者生活质量,值得推广及应用。

参考文献:

- [1] 黄友文, 劳汉昌, 赵刚, 等. 封闭治疗对骨科门诊急慢性疼痛的临床疗效观察 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(26): 137-138.
- [2] 邹守平. 封闭治疗对骨科门诊急慢性疼痛的临床效果 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(14): 50.
- [3] 陈财发. 封闭治疗对骨科门诊急慢性疼痛的临床效果 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(10): 24-25.
- [4] 张胡磊. 曲安奈德、利多卡因及甲钴胺封闭治疗骨科急慢性疼痛的效果观察 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(34): 93-95.
- [5] 罗恒超. 曲安奈德、利多卡因及甲钴胺封闭治疗骨科急慢性疼痛的效果观察 [J]. 海峡药学, 2018, 30(11): 139-140.
- [6] Zhang Dandan Observation on the effect of triamcinolone acetonide in patients with acute and chronic pain in orthopedics [J]. Journal of General Dentistry (Electronic Edition), 2020, 7 (4): 109, 112.
- [7] Gu Jun, Sun Xiaoming, Chen Yiliang, et al Clinical efficacy analysis of triamcinolone acetonide and lidocaine in the treatment of calcaneal hyperosteoegeny [J]. China Practical Medicine, 2019, 14 (30): 97-98.
- [8] Meng Daka, Cui Guangxu. Application of local triamcinolone acetonide injection in orthopedic pain clinic [J]. Health Management, 2021 (26): 85-86.
- [9] Ding Qianxin. Analysis on the efficacy and safety of triamcinolone acetonide acetate combined with lidocaine hydrochloride local blocking in the treatment of tenosynovitis [J]. Journal of Contemporary Medicine, 2021, 19 (23): 120-122.