

不同物理康复治疗在颈肩腰腿痛治疗中的临床价值

邓秀英 李雪柔

四川省第二中医医院 四川 成都 610000

【摘要】：目的：探究不同物理康复治疗在颈肩腰腿痛治疗中的临床价值。方法：选取我院 2021.10-2022.10 期间收治的 128 例颈肩腰腿痛患者，采用简单随机化分组方式，将患者分为对照组（64 例）以及观察组（64 例）。对照组患者接受中频电疗，观察组患者接受中频电疗+中医治疗，比较两组患者各项指标。结果：对比两组患者实验室指标，观察组 C 反应蛋白（CPR，C-reactive protein）、白蛋白（ALB，albumin）、磷（P，Phosphorum）指标均明显较低，钙（Ca，Calcium）指标较高（ $P < 0.05$ ）。对比两组患者疼痛评分，观察组明显较低（ $P < 0.05$ ）。对比两组患者 Barthel 指数，观察组明显较高（ $P < 0.05$ ）。对比两组患者治疗满意度，观察组明显较高（ $P < 0.05$ ）。对比两组患者治疗效果，观察组明显较高（ $P < 0.05$ ）。结论：对颈肩腰腿痛患者实行中频电疗+中医治疗干预，能显著改善患者实验室指标，减少患者疼痛感，改善患者 Barthel 指数，提升患者治疗满意程度，提升患者治疗效果，故具有较高临床推广应用价值。

【关键词】：物理康复治疗；中频电疗；中医治疗；颈肩腰腿痛

Clinical Value of Different Physical Rehabilitation Treatments in the Treatment of Neck, Shoulder, Waist, and Leg Pain

Xiuying Deng, Xuerou Li

Sichuan Second Hospital of Traditional Chinese Medicine Sichuan Chengdu 610000

Abstract: Objective: To explore the clinical value of different physical rehabilitation treatments in the treatment of neck, shoulder, low back and leg pain. Methods: A total of 128 patients with neck, shoulder, low back and leg pain admitted to our hospital from October 2020 to October 2020 were selected. The patients were divided into a control group (64 cases) and an observation group (64 cases) by simple randomization. The patients in the control group received medium frequency electrotherapy, and the patients in the observation group received medium frequency electrotherapy + traditional Chinese medicine treatment. The indicators of the two groups were compared. Results: Compared with the laboratory indexes of the two groups, the indexes of C-reactive protein (CPR), albumin (albumin), and P, Phosphorum) in the observation group were significantly lower, and the index of Ca, Calcium was higher ($P < 0.05$). The pain score of the observation group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). The Barthel index of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). The treatment satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Compared with the treatment effect of the two groups, the observation group was significantly higher ($P < 0.05$). Conclusion: Medium frequency electrotherapy combined with traditional Chinese medicine treatment intervention for patients with neck, shoulder, low back and leg pain can significantly improve laboratory indicators, reduce pain, improve Barthel index, improve treatment satisfaction and treatment effect of patients, so it has high clinical application value.

Keywords: Physical rehabilitation; Intermediate frequency electrotherapy; Traditional Chinese medicine treatment; Neck, shoulder, waist and leg pain

前言

目前我国社会发展速度较快，人们收入水平提升的基础上，生活压力与工作压力也逐渐提升，较多人群因为工作与学习等要求，需要长期劳动或长期久坐，会导致腰肌劳损、腰椎间盘突出等病症发生率上升^[1]。颈肩腰腿痛为现代人较为常见的临床病症，尤其是中老年人，该病症发生率较高^[2]。且较多人临床发病后长期得不到有效护理干预与治疗干预，可能会导致疼痛症状加重，且出现其他并发症如关节炎等^[3]。尤其是下雨天气，疼痛感加重，对患者生活质量产生严重不良影响。物理康复治疗方式是借助物理因子为患者实行治疗的有效方式，可

改善患者功能障碍或病变情况^[4]。但不同的物理康复治疗方式所产生的临床价值存在差异性。基于此，文章以我院收治的颈肩腰腿痛患者作为研究对象，通过分组采用不同物理康复治疗的方式探究中频电疗+中医治疗的临床价值，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取我院收治的颈肩腰腿痛患者共 128 例，收治时间（2021.10-2022.10），将患者采取随机分组的方式分为观察组与对照组。对照组 64 例，其中男性患者为 34 例，女性患者为 30 例，其年龄集中在 38-79 岁之间，均值（ 63.44 ± 2.37 ）岁，

病程集中在1-9年,均值(3.81 ± 1.53)年。观察组64例,其中男性患者为35例,女性患者为29例,其年龄集中在39-80岁之间,均值(63.41 ± 2.50)岁,病程集中在1-8年,均值(3.51 ± 1.05)年。组间数据对比无统计学差异($P > 0.05$),可比。

纳入标准:①此次纳入患者均患有颈肩腰腿痛病症;②此次研究不违背医学伦理委员会批准标准;③此次纳入患者均对研究内容知情。

排除标准:①合并心脏病等重大脏器疾病;②合并恶性肿瘤疾病;③合并精神系统疾病;④存在意识障碍及沟通障碍者;⑤临床资料存在缺失者。

1.2 方法

对照组:中频电疗。借助脑中频电疗仪对患者实行临床治疗干预。将脉冲电流频率设置为1000-100000Hz。根据患者临床病症发生时间,为患者实行中频电疗干预,持续时间为20min。每日进行1次治疗干预。

观察组:中频电疗+中医治疗。中频电疗治疗方式同对照组。实行中医治疗。通过针灸、推拿、正骨等方式对患者实行治疗。根据患者疾病发生类型,对患者腰部、肩部、颈椎、膝关节等位置进行针灸。对患者疼痛部位相对应的穴位进行拔管处理。借助理筋整复的手法为患者实行按摩干预。以患者脊椎作为定点,进行旋转复位干预。将患者重心放在单侧膝突出关节上,让患者脊椎暂时失稳,拨动患者偏离的棘突,使用拇指为患者复位。复位期间,患者需承受旋转力度以及直拉力度。如患者存在较为明显的疼痛感,则能为患者实行中药热敷等干预方式,热敷药物成分包括草乌、独活、羌活等。所有中药按照剂量称取后,取400g大青盐一同加入锅中炒热,将药物放在布袋中,热敷在疼痛部位。

1.3 观察指标

比较两组患者以下指标:实验室指标(CPR、ALB、P、Ca)、VAS评分(疼痛感自评)、Barthel指数(日常生活能力)、治疗满意度(我院自制评分量表,满分100分,60分及以上为满意)、治疗效果(显效:患者疼痛感消失、无并发症;有效:患者疼痛感减轻,无并发症;无效:患者疼痛感未见减轻,或伴有明显并发症)。

1.4 统计学分析

研究所有数据行统计数据,计量资料($\bar{x} \pm s$)表示、计数资料n(%)表示,组间对比t、检验($P < 0.05$),统计意义标准,应用SPSS 24.0软件统计分析。

2 结果

2.1 实验室指标

实验室指标:观察组患者CPR、ALB、P指标均显著低于对照组,Ca指标明显高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 实验室指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	CPR (mg/L)	ALB (g/L)	Ca (mmol/L)	P (mmol/L)
对照组	64	94.35 ± 2.58	45.94 ± 2.52	2.20 ± 0.11	1.36 ± 0.02
观察组	64	9.07 ± 1.15	36.41 ± 2.74	2.26 ± 0.14	1.01 ± 0.02
t	-	241.527	20.480	2.696	98.995
p	-	0.000	0.000	0.008	0.000

2.2 VAS评分与Barthel指数

VAS评分:治疗前两组患者无显著差异($P > 0.05$);治疗后观察组显著较低($P < 0.05$);Barthel指数:治疗前两组患者无显著差异($P > 0.05$);治疗后观察组显著较高($P < 0.05$),见表2。

表2 VAS评分与Barthel指数 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	VAS		Barthel指数	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	64	8.01 ± 0.52	5.52 ± 1.02	1.58 ± 0.80	3.38 ± 1.24
观察组	64	7.98 ± 0.47	3.05 ± 1.13	1.57 ± 0.76	6.17 ± 1.13
t	-	0.342	12.981	0.072	13.304
p	-	0.733	0.000	0.942	0.000

2.3 治疗满意度

治疗满意度:观察组显著高于对照组($P < 0.05$),见表3。

表3 治疗满意度 (n/%)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	64	24 (37.50)	34 (53.13)	6 (9.37)	58 (90.63)
观察组	64	27 (42.19)	37 (57.81)	0 (0.00)	64 (100.00)
χ^2	-	-	-	-	6.295
P	-	-	-	-	0.012

2.4 治疗效果

治疗效果:观察组患者总治疗有效率明显高于对照组($P < 0.05$),见表4。

表4 治疗效果 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	64	23 (35.94)	32 (50.00)	9 (14.06)	55 (85.94)
观察组	64	27 (42.19)	36 (56.25)	1 (1.56)	63 (98.44)
χ^2	-	-	-	-	6.942
P	-	-	-	-	0.008

3 讨论

颈肩腰腿痛属于慢性劳损、骨质疏松所致的慢性疾病,根据患者日常生活习惯、工作方式等不同,所产生的疼痛部位也存在差异^[5]。患者病变部位除明显疼痛感外,还会产生肿胀、关节受限等状况,影响患者日常活动能力,对患者生活质量产生较为明显的消极影响。该病症在临床治疗工作中应用范围较为广泛,尤其是白领等久坐办公室的工作人员,活动量步步高,身体锻炼不及时,加之坐姿不科学等,会导致该类疾病频繁。这类疾病随着人们年龄的上升,发病率也呈现上升趋势。若在日常生活中不能对疼痛部位进行及时治疗,或无法采取合理科学的治疗方式,则很容易导致患者病情加重,加重患者疼痛感,对患者正常生活造成严重不良影响。

物理康复治疗方式下,医护人员可在患者入院后仔细询问患者疾病发生情况,辅助患者完成查体干预,并根据患者疼痛情况,为患者实行病情评估,并判断患者疼痛类型,用于诊断疾病发生情况。之后,医护人员能针对患者疾病发生情况为患者实行不同的物理康复治疗方式,以缓解患者临床症状。但不同的物理康复治疗方式的临床作用原理存在差异,对患者产生的临床价值也有差异性。文章为探究不同物理康复治疗

方式对患者产生的临床价值,对患者实行分组治疗,予以深入探究。研究结果显示,观察组患者VAS评分经治疗后较低,Barthel指数经治疗后较高,实验室指标经治疗后较为改善,治疗满意度经治疗后较高,治疗总有效率经治疗后较高。说明联合物理康复治疗方式应用于患者临床治疗中效果显著。分析原因:中频电疗方式下,能借助仪器桥接组织深部感受器与纤维神经,能起到较佳的镇痛效果。因此临床应用这一治疗方式能改善患者血液循环,锻炼患者骨骼肌,以较快的速度患者疼痛感。并且这一治疗方式下,能软瘢痕,松解粘连,较为安全且高效。但单一治疗方式对患者所产生的临床价值有限。观察组患者联合中医治疗方式,效果显著,主要包括针灸、推拿、正骨以及热敷等治疗方式。针灸在中医理论中是将穴位与经脉理论相结合的方式。医生结合患者疾病发生类型以及部位,选择合适的穴位,控制进针角度与深度,并通过捻转与提插等手法对患者进行穴位刺激,能达到治疗的目的。推拿也是临床较为常见的中医治疗手法,能通过特定手法对患者局部进行推拿,并能借助仪器对患者特殊部位进行揉捏、敲打,可缓解患者疼痛,起到活血化瘀的作用。正骨干预方式是通过拨正患者偏离的棘突部位方式改善患者的疼痛感。热敷治疗方式中,医生借助热力,将药物中的药效传送至患者病灶位置,能在提升药效的同时对患者疼痛部位进行升温干预。热敷的方式能缓解患者肿胀程度,减少冷刺激下导致患者出现的疼痛加剧情况。医生在患者入院后为患者提供针对性的查体,了解患者疾病发生情况以及临床治疗工作接受程度。并在此基础上为患者实行针对性治疗干预,能为患者提供较为合适的治疗方案,用以最快速度缓解患者症状。

综上所述,对颈肩腰腿痛患者实行联合物理康复治疗方式,能改善患者日常生活情况,降低患者疼痛感,改善患者实验室指标,提升患者治疗效果,提高患者满意度,故具有较高临床推广应用价值。

参考文献:

- [1] 谢君恩,杨亮辉,王展.止痉散加味配合内热针治疗颈肩腰腿痛的临床疗效及对患者氧化应激的影响[J].中国民间疗法,2022,30(13):57-61.
- [2] 付丛,张建文,吴国荣.脊柱定点旋转复位法联合艾灸推拿治疗颈肩腰腿痛效果观察[J].现代诊断与治疗,2022,33(14):2076-2078.
- [3] 和秀丽,金兴林,郭健,等.经络推拿联合中频电疗治疗颈肩腰腿痛的疗效及对患者致痛因子和睡眠质量的影响[J].河北中医,2022,44(12):2068-2072.
- [4] 蔡仁诚,唐月华.两种不同中医疗法治疗慢性颈肩腰腿痛的临床效果比较[J].中国医学创新,2022,19(31):100-104.
- [5] 姚艺豪.益气舒筋汤联合循经推拿对颈肩腰腿痛患者中医症候及功能恢复的影响[J].罕少疾病杂志,2022,29(12):92-93,109.