

冲击波结合超微针刀疗法治疗肩周炎的临床疗效研究

申永寿 李泰峰

(延边中医医院延吉市中医医院 吉林延边 133000)

摘要:目的:冲击波结合超微针刀疗法治疗肩周炎的临床疗效研究。方法:本次研究从本院2022年12月-2023年6月收入的肩周炎患者中随机抽取90例,按照随机数表法将其分为了对照组(药物治疗:单纯口服双氯芬酸钠缓释片)和观察组(冲击波、超微针刀疗法)两组,对比治疗结果。结果:较对照组,观察组经过治疗后的综合治疗有效率更高,指标对比具有统计学意义($p < 0.05$);治疗前,观察组和对照组的体征指标(VAS、Melle)改善结果优于对照组,指标对比($p < 0.05$),有统计学意义。结论:冲击波结合超微针刀治疗肩周炎疾病的疗效好,患者治疗后的临床体征指标得到显著改善,患者的生活质量结果较好,可推广。

关键词:冲击波;超微针刀;肩周炎;临床疗效

肩周炎属于临床常见的骨科疾病,表现为肩关节周围软组织出现不明原因的自限性的无菌性炎。肩周炎患者疾病表现为肩关节疼痛以及活动受限,因大多数患者病症较轻,可自愈,但是容易反复发作,患者身心因此受到影响^[1]。一些患者发病时候疼痛强烈且发病频率较高,建议接受及时的医药治疗来改善病症,达到理想疗效。体外冲击波治疗方式具有无创且安全的综合特点,能够减少患者的自我病症刺激,疗效显著。而超微针刀技术针刀松解、切割和剥离局部粘连病灶可以松解肌肉粘连,缓解痉挛,成为了当前肩周炎治疗的关键技术之一^[2]。现针对收入患者予以治疗研究,探讨冲击波和超微针刀临床治疗效果,相关内容报道如下:

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

本次研究从本院2022年12月-2023年6月收入的肩周炎患者中随机抽取90例,按照随机数表法将其分为了对照组和观察组两组。

对照组45例,男性24例,年龄为36岁-71岁,平均年龄为(54.14 ± 2.21)岁,女性21例,年龄为34岁-68岁,平均年龄为(50.95 ± 2.51)岁。

观察组45例,男性22例,年龄为35岁-71岁,平均年龄为(53.24 ± 2.25)岁,女性23例,年龄为32岁-69岁,平均年龄为(48.00 ± 1.81)岁。两组基本资料无差异, ($p > 0.05$),有可比性。

纳入标准:患者经过检查确诊为肩周炎且没有继发病变,患者的基本资料完整且符合治疗需求。**排除标准:**患者合并癌症、皮肤疾病、凝血功能障碍、精神疾病^[3-4]。

1.2 方法

对照组接受双氯芬酸钠缓释片(国药集团致君(深圳)坪山制药有限公司,商品名称:迪根。规格:0.1g × 12片/盒。国药准字H10970209)

用法用量:口服双氯芬酸钠缓释片,每次0.1g,日1次口服整片吞

服,饭后服用。以12天为1个疗程。治疗期间嘱患者适当休息。

观察组在对照组的基础上联合使用冲击波治疗和超微针刀治疗;冲击波治疗:此基础上对照组接受:放松阶段:输出频率为10~15 Hz,输出强度为2.0~2.5 Bar,冲击500次。要点:根据肩关节压痛点冲击。患者感到无痛舒适度。治疗阶段:输出频率为6~8 Hz,输出强度为3.5~5.0 Bar 冲击1800次。要点:每个重点痛点持续有力冲击300次,避免皮下出血,以患者对治疗耐受为度。每次治疗需要5~10分钟左右。冲击波治疗一般选在超微针刀治疗后休息时候。超微针刀治疗结束后第6天治疗1次。治疗后休一天再行超微针刀治疗5天。

超微针刀治疗:选择肩外俞、肩髃、冈下肌、小圆肌、肱三头肌、云门、肩贞等(具体因人而异)嘱患者选取适合体位后,消毒、并双手配合,根据病情进针深度大约0.5~1.5cm左右,切断筋膜结节为度,行针后干棉球压住约1分钟左右。再次对比压痛点的结节情况和压痛情况。以上超微针刀每次需要5分钟,根据病情每周治疗5天,休1天

1.3 观察指标

(1)对比患者临床综合治疗有效率:显效即为症状完全改善,病症痊愈;有效即为症状有改善,暂未痊愈;无效即为症状无改善或加重。综合治疗有效率=[(显效+有效)/小组例数] × 100.00%^[2]。

(2)对比患者治疗前后的体征指标改善情况,VAS即为疼痛评价指标,得分和疼痛表现呈负相关;Melle即为肩关节活动功能,得分和肩关节功能呈正相关^[5]。

1.4 统计学分析

主要包括疼痛、关节活动范围两方面的综合评定。使用SPSS 22.0统计软件进行分析,计算资料以均数±标准差($\bar{x} \pm S$)表示,计数资料用 χ^2 检验,计量资料用t检验和秩和检验进行统计分析。所有数据确定以 $P < 0.05$ 为有显著性差异,有统计学意义, $P < 0.01$ 有显著统计学意义, $P > 0.05$,则认为两组数据无差异,无统计学意义。

2.结果

2.1 两组肩周炎患者基本信息对比

观察组和对照组的基线资料对比差异不大 ($p > 0.05$), 有可比性, 见表 1。

表 1 两组肩周炎患者基本信息对比[n (%)]

指标	对照组	观察组	X ²	p	
年龄	≥60 岁	23 (51.11)	25 (55.56)	0.1786	0.6726
	<60 岁	22 (48.89)	20 (44.44)	0.1786	0.6726
病程	3 月以内	16 (35.56)	15 (33.33)	0.0492	0.8244
	3-6 月	23 (51.11)	22 (48.89)	0.0444	0.8330
	大于 6 月	6 (13.33)	8 (17.78)	0.3383	0.5608

2.2 两组肩周炎患者综合治疗有效率对比

观察组的综合治疗有效率显著高于对照组, 指标对比 ($p < 0.05$), 有统计学意义, 见表 2。

表 2 两组肩周炎患者综合治疗有效率对比[n (%)]

小组	例数	显效	有效	无效	综合有效
对照组	45	16 (35.56)	23 (51.11)	6 (13.33)	39 (86.67)
观察组	45	36 (80.00)	8 (17.78)	1 (2.22)	44 (97.78)
X ²	-	18.2186	11.0716	3.8726	3.8726
p	-	0.0001	0.0009	0.0491	0.0491

2.3 两组肩周炎患者体征指标对比

治疗后观察组的体征指标改善结果优于对照组, 指标对比 ($p < 0.05$), 有统计学意义, 见表 4。

表 4 两组肩周炎患者体征指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

小组	例数	VAS (分)		Melle (分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	45	5.92 ± 0.62	3.16 ± 0.27	51.31 ± 4.93	67.00 ± 5.88
观察组	45	5.91 ± 0.55	2.85 ± 0.29	51.50 ± 5.36	74.72 ± 6.26
t	-	0.0683	4.4257	0.1750	6.0299
p	-	0.9458	0.0001	0.8615	0.0001

3.讨论

肩周炎即为肩关节周围炎, 患者发病多为肩关节囊以及周围软组织出现了慢性炎症反应, 继发肌肉、韧带痉挛。患者疾病以疼痛以及功能障碍为主要特征, 对其身心健康带来极大的负面影响。

因为肩周炎的直接致病因尚未明确, 因此临床的治疗方案较多, 疗

效也参差不齐^[6]。传统的药物治疗肩周炎疗效较为片面, 患者治疗后病症有改善, 但是容易复发, 疗效不彻底。而体外冲击波主要是通过机械波刺激人体的组织, 让机体内的深层组织受到刺激, 进而改善软组织损伤性疾病。而超微针刀主要结合了人体的运动解剖生理学特点, 可以仔细观察患者的韧带痉挛、肌肉粘连以及肌肉硬化等问题, 可以改善患者的关节疼痛度, 减少肩关节的酸胀、疼痛、痉挛、萎缩等问题, 疗效较好。体外冲击波技术可以帮助肩周炎患者改善肌肉软组织的代谢情况, 继发无髓鞘 C 纤维和 A δ 纤维启动镇痛效果, 患者治疗后肩关节疼痛感可以显著减低^[7]。而超微针刀技术是从患者的肌肉粘连、炎症刺激等角度入手, 可以释放炎性物质, 改善筋膜、肌肉挛缩形成的痛性结节, 可以改善受损组织状态, 对于缓解痉挛等有综合效果^[8]。

本次研究对收入的肩周炎患者予以治疗研究, 对照组接受常规西药治疗, 观察组在体外冲击波联合超微针刀治疗, 结果表明观察组的综合治疗效果更好, 患者的疼痛和关节活动度更理想, 患者的接受程度更高, 认可了联合治疗的价值, 建议推广。

参考文献:

- [1] 苏岭, 苏诚智. 内热针治疗肩周炎临床观察[J]. 光明中医, 2023, 38(14): 2748-2751.
- [2] 王峰, 赵燕, 张倩, 杨昱, 史广, 常红. 肩部松解推拿术及雷火灸配合体外冲击波治疗肩周炎临床疗效及对炎性因子的影响[J]. 四川中医, 2023, 41(04): 176-180.
- [3] 徐晖, 王春满, 王璐璐, 李琳, 高谦. 脉冲射频联合体外冲击波治疗肩周炎的肌骨超声量化疗效评价[J]. 中国康复医学杂志, 2023, 38(04): 526-528.
- [4] 付俊华. 运动状态下针刺特效穴配合冲击波治疗肩周炎的临床疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(03): 52-55.
- [5] 马鑫, 韩雄波, 方卫东. 探究体外冲击波治疗肩周炎的临床效果[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2023, 7(06): 76-78.
- [6] 黄超, 江加义, 高飞, 吕维东, 张安定, 杨留森. 苍龟探穴针法联合体外冲击波治疗肩周炎疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2023, 39(02): 391-392.
- [7] 张君安. 放散式体外冲击波循经取穴治疗肩周炎的疗效观察[J]. 湖北中医杂志, 2023, 45(02): 54-56.
- [8] 潘静, 丘波. 低频电治疗仪治疗肩周炎患者的疗效及安全性研究[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(24): 3704-3706.