

超声波在 42 例肩周炎患者治疗中的应用

杨勇旺 陈景明

福建省宁德市医院疼痛科, 福建 宁德 352000

【摘要】 目的: 浅析超声波在肩周炎治疗中的应用。方法: 将 84 例肩周炎患者随机分为对照组和治疗组各 42 例, 对照组接受常规治疗, 治疗组在此基础上增加超声波疗法。治疗两个疗程, 2 个月后随访患者恢复情况, 进行统计学分析。结果: 对照组总有效率为 61.9%, 治疗组总有效率为 90.5%, 两组疗效比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 超声波对治疗肩周炎有疗效较好。

【关键词】 肩周炎; 超声波; 治疗

【中图分类号】 R496

【文献标志码】 A

【文章编号】 1007-8517 (2014) 17-0090-01

肩周炎又称作肩关节周围炎, 是临床上常见的一种无菌性炎症。95% 为单肩, 5% 为双肩, 是中老年人常见病, 多发生于 50 岁左右, 故又称为“五十肩”或“冻结肩”。通常认为本病与某些代谢障碍或局部循环障碍有关^[1]。其临床表现为肩部周围发生阵发性或持续性的疼痛, 当患者活动及夜晚时疼痛都会加剧, 使患者肩关节活动受限且严重影响患者的生活质量^[2]。多数患者穿、脱衣服、吃饭都不能自理, 少数患者因不能及时治疗且不主动做功能锻炼, 致肩部肌肉逐渐萎缩, 以三角肌萎缩最为明显。目前, 治疗肩周炎方法较多, 我院在常规治疗基础上应用超声波治疗, 经临床检验取得了较好疗效, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 84 例肩周炎均为我院 2011 年 3 月至 2012 年 3 月疼痛门诊患者, 其中男 38 例, 女 46 例, 最小 45 岁, 最大 65 岁, 平均年龄 54.6 岁, 平均病程 6.6 月。以上患者肩关节活动均有一定的障碍且有不同程度的疼痛。将患者随机分为治疗组和对照组, 治疗组 42 例, 男 18 例, 女 24 例; 年龄 45~62 岁, 平均年龄 54.3 岁, 平均病程 6.8 月。对照组 42 例, 男 20 例, 女 22 例; 年龄 46~65 岁, 平均年龄 55 岁, 平均病程 6.5 月。两组患者在年龄、病程、发病部位等情况比较, 无统计学差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患者均采用常规综合治疗, 包括药物、痛点阻滞、功能锻炼等。治疗组在对照组治疗的基础上, 加用超声波治疗仪治疗。

1.2.1 常规治疗 ①药物: 口服消炎镇痛药及舒筋活血中药, 如布洛芬胶囊、风湿液、活络丹等; ②痛点阻滞: 准确寻找肩关节局限敏感的压痛点, 用针头快速穿透皮肤达病变深度, 每点注入消炎镇痛液 2~3ml 加利美达松 4mg, 维生素 B₁₂ 50ug, 每周 2 次, 10 次为一疗程; ③功能锻炼: 有爬墙操、轮滑操、划圈操等, 每日 2~3 次, 20 次为一疗程。

1.2.2 超声波疗法 超声波治疗仪频率 800Hz, 声强 0.75~1.5W/cm², 采用连续移动法。治疗时患者取坐位, 肩关节及声头均匀涂擦耦合剂, 声头垂直于压痛点, 紧贴皮肤在治疗区域做圆周运动。每日 1 次, 每次 15min, 10 次为一疗程, 两组患者均治疗 2 个疗程。

1.3 疗效标准^[3] 痊愈: 肩部疼痛消失, 肩关节前屈 > 160°, 外展 > 140°, 后伸 > 45°, 内/外旋 > 60°; 显效: 肩部疼痛基本消失, 肩关节前屈 120°~160°, 外展 90°~140°, 后伸 30°~45°, 内/外旋 45°~60°; 好转: 肩部疼痛减轻, 肩关节活动度较治疗前增大; 无效: 治疗前后无

变化。

1.4 统计学分析 严密观察并记录患者的恢复情况, 应用 SPSS11.5 统计软件进行统计学分析。计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2 组患者经过 2 个疗程的治疗后, 2 个月后进行随访并记录患者的恢复情况, 应用统计学分析结果, 如表所示。

两组治疗有效率比较 (n)

组别	例数	治愈	显效	好转	无效	总有效率 (%)
对照组	42	8	9	9	16	61.9%
治疗组	42	17	12	9	4	90.5%

两组间比较, 治疗组总有效率高于对照组 ($P < 0.05$), 有统计学差异。

3 讨论

肩周炎的基本病理变化是肩部肌肉痉挛、疼痛, 局部出现循环障碍, 有炎性细胞浸润, 组织渗出, 后期则纤维化, 肩关节内及周围软组织发生广泛粘连痉挛, 肩部活动逐渐受限, 形成冻结肩。其治疗原则是解除粘连, 消炎镇痛, 恢复肩部功能, 常规治疗对疾病的延缓有一定的疗效, 但不是很明显。超声波具有按摩震荡和温热作用, 它一方面可以引起组织中的细胞振动, 形成对肩关节部位的组织细胞的微细按摩作用, 改善局部血液循环, 增强细胞膜通透性, 加速新陈代谢, 促进炎性渗出物的吸收^[4]。另一方面超声波的温热作用, 可对肌腱、韧带产生软化作用, 降低肌肉和组织的张力, 提高组织弹性, 加速胶原纤维分解, 分解粘连, 改善关节僵硬, 促进关节功能恢复, 降低神经兴奋性, 缓解痉挛和疼痛^[4]。超声波疗法可增强疗效, 有效提高肩周炎患者的治愈率。

总之, 在常规治疗的基础上用超声波治疗肩周炎, 操作简单、针对性强、安全可靠、疗效显著、无副作用、价格低廉, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 周士枋, 范振华. 实用康复医学 [M]. 南京: 东南大学出版社, 1998: 684.
- [2] 肖文鑫, 肖建斌, 项红兵. 46 例肩关节周围炎的综合治疗疗效观察 [J]. 中国现代医学杂志, 2007, 17 (9): 1126-1127.
- [3] 刘剑, 方玲, 许伟东, 等. 关节松动术治疗肩周炎的综合评定 [J]. 安徽医学. 2004, 25 (3): 229.
- [4] 燕铁斌. 物理治疗学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2008: 182.

(收稿日期: 2014.08.02)