

引用:郭煌辉,潘自元. 针刀治疗冻结肩 110 例临床观察[J]. 湖南中医杂志,2021,37(12):60-61.

针刀治疗冻结肩 110 例临床观察

郭煌辉¹, 潘自元²

(1. 湖南省中医药研究院附属医院, 湖南 长沙, 410006;

2. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208)

[摘要] 目的:观察针刀治疗冻结肩的临床疗效。方法:将 216 例冻结肩患者随机分为治疗组(110 例)和对照组(106 例)。治疗组采用针刀治疗,7 d 治疗 1 次,21 d 为 1 个疗程;对照组采用针刺治疗,每天治疗 1 次,30 d 为 1 个疗程。2 组均治疗 1 个疗程。观察 2 组治疗后肩关节功能的变化,并评定综合疗效。结果:总有效率治疗组为 96.4%(106/110),对照组为 73.6%(78/106),2 组比较,差异有统计学意义($P<0.01$)。治疗后,治疗组患者肩关节功能优者较对照组多,组间比较,差异有统计学意义($P<0.01$)。结论:针刀治疗冻结肩,治疗部位精准,时间短,疗效确切,值得临床推广应用。

[关键词] 冻结肩;针刀疗法;肩关节功能

[中图分类号] R274.94 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.12.022

冻结肩主要是因肩部关节(包括肩胛胸壁关节、盂肱关节、肩锁关节、胸锁关节)周围软组织因受寒、劳累、外伤等导致急、慢性损伤病变后,机体虚损、自我修复能力有限,造成软组织损伤后粘连、瘢痕、挛缩、堵塞而产生疼痛、关节活动受限的一类临床综合征。由于该病多发于 50 岁左右,因而又称为“五十肩”^[1]。一部分单纯性冻结肩患者能够自愈,自愈时间在 6~24 个月,而一部分损伤严重、自我康复能力较差的患者,则需要通过治疗才能消除疼痛,恢复活动功能。针对冻结肩患者不同的病因、病变部位、阶段采用相应的治疗方法非常重要。本研究采用针刀治疗冻结肩 110 例,获满意疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取我院收治的 216 例冻结肩患者作为研究对象,将其随机分为治疗组对照组。治疗组 110 例中,男 40 例,女 70 例;年龄 35~75 岁,平均(51.5±2.0)岁;肩关节僵硬、疼痛、活动受限 75 例,肌肉挛缩 35 例。对照组 106 例中,男 42 例,女 64 例;年龄 36~72 岁,平均(50.5±1.5)岁;肩关节僵硬、疼痛、活动受限 78 例,肌肉挛缩 28 例。2 组性别、年龄、病情等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[2]制定。1)好发年龄在 50 岁左右;2)肩周疼痛,入夜、受寒、劳累后加重;3)功能障碍:肩关节活动明显受限,甚则伴肩臂肌肉萎缩。查体:肩峰下广泛

压痛,肩关节外展、上举、外旋、后伸、后背上抬动作受限,不能做脱衣、梳头、洗脸等动作;4)有劳累、受寒或外伤史;5)影像学检查:X 线片多为阴性,久病者可见骨质疏松,部分可见骨质增生,MRI 可见肩袖损伤或骨髓腔水肿。

1.3 纳入标准 1)符合上述诊断标准;2)符合针刀、针灸适应证;3)凝血功能正常。

1.4 排除标准 1)合并脊椎病及相关性疾病、心肺疾病、糖尿病、肿瘤、结核、外伤;2)有手术史;3)不能坚持治疗;4)妊娠期、哺乳期妇女。

2 治疗方法

2.1 治疗组 采用针刀治疗。患者取坐位或侧卧位并充分暴露患肩,在肩关节正常活动的过程中,寻找出压痛点和痛性结节,严格按照定点,定向,加压、分离,刺入、松解的四步规程操作。1)定点:肩胛提肌、斜方肌、冈上肌、冈下肌、大小菱形肌、背阔肌、前锯肌、胸大肌、胸小肌起始部位、四边孔、三边孔、锁胸筋膜等处的神经卡压处定点。消毒、局部麻醉,采用汉章牌 I 型 4 号针刀进行治疗。2)定向:针刀与皮面垂直,透过皮肤以后,针刀与骨面垂直,刀口与神经、血管、肌纤维平行。3)加压、分离:将针刀钝性分离正常组织。4)刺入、松解:刺入患者肩部损伤病变部位的粘连、瘢痕、挛缩、堵塞,进行切割、松解、剥离、疏通,在完成上述操作以后出针刀,压迫止血 3 min,以创可贴敷贴并立即进行功能锻炼,使一部分还没有松解到位的粘连借助患者的被动锻炼得到松解。休息 30 min 后可自由活动,

24 h 内禁止碰水,7 d 后复诊。对于疼痛时间在 3 个月以上的患者造成骨内高压时,采用肱骨大结节处针刀透骨减压。在针刀切割松解粘连肌腱、韧带、钙化的肩袖操作过程中,可清晰听见肩部粘连部位被切割剥离时发出的“咯吱”的响声,当手下感到松动感后出针刀^[3]。7 d 治疗 1 次,21 d 为 1 个疗程。

2.2 对照组 采用常规针刺治疗。患者取坐位,针刺取穴:肩髃、臑俞、肩髃、臂臑、压痛点、肩内陵、天宗、巨骨。配穴:肩不能上举者,取后溪、养老;肩不能后伸者,取太渊、经渠、手三里;肩不能平举者,取会宗、支沟、中渚、阳池。使用 24~28 号 1.5~3 寸毫针刺入患者腧穴 2~3 寸,得气后行提插、捻转补泻手法,行针后留针 15~20 min。针刺结束后配合功能锻炼,如爬墙锻炼、体后拉手、外旋锻炼、弯腰、提物、摇肩、画圈等。每天治疗 1 次,30 d 为 1 个疗程。

2 组均治疗 1 个疗程。

3 疗效观察

3.1 观察指标 1)综合疗效。2)肩关节功能。根据加州大学肩关节评分系统(UCLA)进行评定,总分为 35 分。 ≥ 34 分为优, ≥ 30 分、 < 34 分为良, < 30 分为差^[4]。

3.2 疗效标准 根据《中医病证诊断疗效标准》^[2]制定。痊愈:疼痛消失,肩关节活动功能正常;显效:肩关节活动功能部分受限,较前有改善,活动受力时仅有轻微疼痛;有效:疼痛减轻,但仍有肩关节活动功能受限;无效:疼痛及肩关节活动功能无改善甚或加重。

3.3 统计学方法 采用 SPSS 17.0 统计软件对数据进行处理,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

3.4 治疗结果

3.4.1 2 组综合疗效比较 总有效率治疗组为 96.4%,对照组为 73.6%,2 组比较,差异有统计学意义($P < 0.01$)。(见表 1)

表 1 2 组综合疗效比较[例(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	110	82(74.5)	16(14.5)	8(7.4)	4(3.6)	106(96.4)
对照组	106	30(28.3)	34(32.1)	14(13.2)	28(26.4)	78(73.6)
χ^2 值		72.722	8.667	1.890	20.386	20.386
P 值		<0.01	0.003	0.169	<0.01	<0.01

3.4.2 2 组治疗后肩关节功能比较 与对照组比较,治疗组肩关节功能优者较多,差者较少,2 组比较,差异均有统计学意义($P < 0.01$);2 组功能为良者

比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。(见表 2)

表 2 2 组治疗后肩关节功能比较[例(%)]

组别	例数	优	良	差
治疗组	110	45(40.9)	55(50.0)	10(9.1)
对照组	106	25(23.6)	49(46.2)	32(30.2)
χ^2 值		6.849	0.289	14.099
P 值		0.009	0.501	<0.01

4 讨论

本病属于中医学“痹证”“肩痹”范畴,由于年老体衰、气血亏损、筋脉失养,风寒湿邪侵袭肩部,导致筋脉拘急所致。其中气血虚损,血不荣筋为内因,风寒湿邪为外因,外邪侵袭人体,阻碍经脉气血运行,气机痹阻不通而成痹证。针灸学认为,冻结肩属于中医学经筋病变,主要与足太阳经筋、手三阳经筋、手少阴经筋有关。针刺是治疗冻结肩的有效方法之一,可明显缓解甚至消除肩部疼痛,但对于有明显肌肉萎缩、肩关节粘连,或顽固性退行性改变的患者,须选择针刀治疗。针刀医学认为,肩关节是人体活动范围最大的关节,但稳定性差,积累性、环境性、自重性损伤机会多,当损伤超过人体的自我修复能力时,可造成肩关节周围软组织的粘连、瘢痕、挛缩、堵塞,从而形成新的致病因素,改变肩胛骨的空间位置和力学平衡,导致组织的渗出、充血、水肿、增殖,造成慢性损伤,最终形成冻结肩。冻结肩的患者除肩关节活动受限外,还会因关节长期的慢性疼痛造成患者睡眠和精神状态的改变,影响其生活、工作质量。针刀治疗部位集中在经筋,即十二经脉经气结聚散落处、肌筋起止处、肌腹高张力处、肌筋力学受力处、骨骼粗隆突起处,针刀松解具有针刺的调节经气、运行气血、濡养关节的作用,刀的切割具有解锁、解结筋骨、滑利关节作用。

本研究结果显示,总有效率治疗组为 96.4%,对照组为 73.6%,2 组比较,差异有统计学意义($P < 0.01$);且治疗后治疗组肩关节功能情况亦优于对照组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。表明针刀治疗冻结肩疗效确切,能够迅速减轻或消除疼痛,改善功能障碍,提高治疗效果,在临床中值得推广使用。

参考文献

- [1] 于天源. 肩周炎[M]. 北京:中国中医药出版社,2005:3-7.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京:南京大学出版社,1994:186.
- [3] 周瑜博,孟庆才. 舒筋汤结合推拿、针刀疗法治疗痹滞型肩周炎临床观察[J]. 安徽中医学院学报,2013,11(4):55-57.
- [4] 王伟,毕大卫. 肩关节功能评分的研究现状[J]. 浙江中西医结合杂志,2010,20(5):323-325,327.

(收稿日期:2021-03-17)