

## 物理疗法结合运动康复治疗急性肩袖损伤疗效分析

曾国平<sup>1</sup>, 朱晓玲<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院康复科 云南昆明

<sup>2</sup>中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院检验科 云南昆明

**【摘要】目的** 了解急性肩袖损伤患者治疗中物理疗法与运动康复治疗联合使用的具体过程, 并对其应用效果进行评价。**方法** 本次研究在我院接受治疗的急性肩袖损伤患者参与实施, 共计人数 68 例 于 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间收治。根据要求, 所有患者将以分组的形式展开物理疗法、物理疗法联合运动康复治疗效果的比较与分析, 每组人数按照均等分配的原则进行划分, 各为 34 例, 前后分组为对照组、观察组。**结果** 从两组患者治疗优良率以及治疗后的 UCLA 评分比较上来看, 观察组各项指标明显更优, 组间数值差异符合统计学标准 ( $P < 0.05$ )。**结论** 将物理疗法与运动康复治疗联合应用, 使得急性肩袖损伤患者的病症得到更为明显的改善, 促使其肩关节功能、主动前屈等各项功能较快的恢复, 总体治疗效果显著, 临床具有推广与使用价值。

**【关键词】** 急性肩袖损伤; 物理疗法; 运动康复; 效果

### Efficacy analysis of physical therapy combined with exercise rehabilitation in the treatment of acute rotator cuff injury

Guoping Zeng<sup>1</sup>, Xiaoling Zhu<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Recovery Unit, No. 920 Hospital, Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army

<sup>2</sup>Laboratory Department, No. 920 Hospital, Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army

**【Abstract】 Objective** To understand the specific process of the combined use of physical therapy and exercise rehabilitation in the treatment of patients with acute rotator cuff injury, and to evaluate its application effect. **Methods** A total of 68 patients with acute rotator cuff injury who were treated in our hospital participated in the implementation of this study, and were admitted from January 2021 to January 2022. According to the requirements, all patients will be divided into groups to compare and analyze the effects of physical therapy, physical therapy combined with exercise rehabilitation. The number of people in each group will be divided according to the principle of equal distribution, with 34 cases in each group. **Results** From the comparison of the excellent and good rate of treatment and the UCLA score after treatment between the two groups, the indicators in the observation group were significantly better, and the numerical differences between the two groups met the statistical standard ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The combined application of physiotherapy and exercise rehabilitation therapy can significantly improve the symptoms of patients with acute rotator cuff injury, and promote the rapid recovery of shoulder joint function, active forward flexion and other functions. The overall therapeutic effect is remarkable. It has the value of promotion and use in clinic.

**【Keywords】** Acute rotator cuff injury; Physical therapy; Exercise rehabilitation; Effect

前言: 肩袖损伤对人体肩关节功能的发挥有着较大的影响, 同时还会伴随着肩周疼痛情况的出现, 对患者的身体及心理上带来痛苦。为了让患者早日恢复健康, 临床治疗中, 医师需根据患者的肩袖撕裂损伤

情况, 选用恰当的治疗手段, 通常涉及使用手术治疗、非手术治疗两种方式。其中, 非手术治疗包含多项内容, 如: 针灸、推拿、中药制剂的服用等。不过, 这些治疗方法较为传统, 虽能够改善患者的病症, 但该

第一作者简介: 曾国平 (1989-) 男, 云南罗平, 本科, 研究方向: 肩袖损伤的康复治疗。

\*通讯作者: 朱晓玲

疾病易反复发作, 从长期疗效上来看, 仍不够理想。基于此, 临床在这方面加大了研究力度, 更多新的治疗方案在临床开始得到应用。为展开进一步的了解, 本次将以具体的研究进行探讨。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次参与研究的 68 例急性肩袖损伤患者以物理疗法、物理疗法联合运动康复治疗方案的不同应用, 对分为对照组、观察组展开实验, 每组各为 34 例。在所有患者一般资料的整理中, 关于性别, 观察组与对照组男性占比分别为 64.71%、61.76%; 关于年龄, 均已超过 35 岁, 76 岁为年龄最大值, ( $57.83 \pm 5.24$ ) 岁、( $57.62 \pm 5.28$ ) 岁为两组患者年龄对应平均值; 在患者受损原因的调查中, 存在交通事故、跌倒损伤等情况。经医诊断, 所有患者均已确诊。患者的精神、意识状态正常, 无血液疾病、溃疡性疾病, 对本次研究的开展处于知情且同意状态。以上各项信息, 两组患者之间差异性甚小 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

应用物理疗法为对照组患者进行治疗, 具体方法如下: 在医生的叮嘱下, 患者坚持 3 天的卧床静养治疗。之后使用具有消肿止痛、活血化瘀功效的中药药物为患者展开后续治疗。另外, 还需涉及到中药药物离子导入治疗仪设备、超声治疗仪的使用。在具体使用过程中, 相关医护人员需严格按照操作要求进行。患侧肩周部位通常是电极放置的位置, 按照每次 20 分钟、一天一次的标准, 完成局部肌肉的微收缩量, 关于一个疗程的设定, 通常为 15 天。与此同时, 移动超声声头, 于患侧肩部部位进行放置, 在连续超声模式下以  $0.5-1.2W/cm^2$  的超声强度设置标准, 按照 1 次/d、10min/次的要求进行治疗<sup>[1-4]</sup>。

应用物理疗法联合运动康复治疗为观察组患者进行治疗。其中, 物理疗法的具体内容与上一组患者相同。在运动康复治疗过程中, 具体包含第一期、第二期和第三期的治疗。其中, 第一期治疗所涉及到的康复内容较为简单, 需要根据患者的实际身体情况来展

开具体的治疗项目。处于急性期的患者, 其疼痛较为剧烈, 为帮助其进行改善, 可使用前臂吊带来支撑患肩, 指导患者保持肢体侧位姿势, 此期间患者主要以休息为主, 对应时间一般为 0-3 天。在第二期治疗主要涉及到一些物理治疗方法, 其目的是为了帮助患者改善血液循环, 为后续康复治疗做好准备。在第三期治疗过程中, 患者此时的身体状态在慢慢恢复, 需根据患者的实际情况, 制定康复训练方案, 具体包括牵拉训练、关节活动训练、肩胛骨控制训练等多项训练内容, 促使患者的肩关节功能与肌力尽快恢复。需要注意的是, 在康复训练过程中, 医护人员需对患者的耐受程度进行科学评估, 在患者身体可承受范围内, 控制好运动时间和运动强度<sup>[5-9]</sup>。

### 1.3 观察指标

根据各组患者的疾病治疗情况, 分别展开疗效评估。对于治疗后疼痛感几乎完全消失, 徒手前屈肌力、肩关节功能、主动前屈功能较治疗前有了大幅度改善的患者, 视为优; 对于治疗后疼痛程度减轻, 因疾病出现的各项功能障碍情况在朝向好的方向发展, 此类情况视为良; 针对治疗前后病情无变化, 患者的生活仍受到较大程度的影响, 疼痛程度也丝毫未得到减轻的患者, 视为治疗效果差。另外, 合理使用 UCLA 评分机制, 完成各项目的评估。

### 1.4 统计学处理

选用 SPSS22.0 作为统计学处理工具, 计量资料采用均数±标准差描述, 用 t 检验进行统计推断, 计数资料, 用百分比进行描述, 采用卡方检验进行统计分析, 以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者治疗优良率 97.06%、79.41% 比较中, 观察组对应优良率数值较高, 组间差异符合统计学标准 ( $P < 0.05$ )。详细数据见表 1。

2.2 两组患者在徒手前屈肌力、肩关节功能、主动前屈功能及患者满意度四个维度评分比较中, 观察组对应分值明显更高, 组间数值差异符合统计学标准 ( $P < 0.05$ )。详细数据见表 2。

表 1 两组患者治疗效果比较 (n, %)

组别	n	优	良	差	优良率
观察组	34	18	15	1	97.06
对照组	34	14	13	7	79.41
$\chi^2$					13.256
P					<0.05

表 2 两组患者 UCLA 评分比较 (分)

组别	n	徒手前屈肌力	主动前屈功能	肩关节功能	患者满意度
观察组	34	2.56±0.39	2.07±0.69	5.06±0.48	2.14±0.36
对照组	34	4.85±0.76	4.79±0.58	9.21±0.75	4.86±0.75
T		13.265	14.256	13.255	14.526
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

在骨科疾病治疗中, 急性肩袖损伤属于常见的类型, 患者肩部疼痛、肩部外展及上举功能损伤是临床主要的症状表现, 在影响患者正常生活的同时, 对其心理也造成了一定的伤害。

此外, 在患者病情严重情况下, 肩关节挛缩症、关节功能障碍问题也有可能相继出现, 加大对患者身体的损伤程度。肩袖作为人体的重要组成部分, 其在人体支撑及稳定性的维持方面发挥着关键性作用。尤其是人体上举、关节外旋等动作的实施, 更是离不开肩袖的支撑。为此, 在急性肩袖损伤疾病出现后, 患者应及时进行治疗, 以便身体得到尽快的恢复。为了达到较为理想的治疗效果, 在非手术治疗过程中, 临床强调了物理疗法与运动康复治疗方法的使用。其中, 物理疗法主要涉及到一些中药药物以及相关仪器的使用。不过, 在该治疗方法单独使用的情况下, 往往不能够得到较好的治疗效果, 需要与运动康复治疗方法联合使用。在运动康复治疗方式下, 所设计出的治疗方案更加合理, 通过对患者的身体状况进行评估, 将治疗时期分为三个阶段, 每一阶段应用不同的治疗手段, 在满足患者康复需求的同时, 循序渐进, 逐渐加大康复训练的强度, 最终达到较好的治疗效果<sup>[10-14]</sup>。

在本次研究当中, 应用物理疗法联合运动康复治疗观察组患者不仅具有较高的治疗优良率, 患者的总体 UCLA 评分也趋于较高水平, 较物理疗法的对照组相比, 各项指标数值差异符合统计学标准(P<0.05)。由此可见, 物理疗法与运动康复治疗联合使用较物理疗法单独使用在急性肩袖损伤患者治疗中的应用效果更好, 临床具有推广与借鉴意义。

### 参考文献

[1] 樊淑芳. 早期综合护理干预对新生儿缺血缺氧性脑病的效果分析[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 2(20): 187-188.  
 [2] 谭晓辉, 邓民强. 早期干预型护理对新生儿缺血缺氧性脑病预后的影响[J]. 中国全科医学, 2020, 20(S1): 200-202.  
 [3] 孔艳霞. 早期护理干预对新生儿缺血缺氧性脑病预后的影响[J]. 中国医药科学, 2018, 3(01): 129-130.

[4] 陈月芝, 周金莉, 阮卫华, 汪黎, 张妮娜. 早期护理干预对新生儿缺血缺氧性脑病预后的影响[J]. 农垦医学, 2018, 34(03): 281-284.  
 [5] 杨艺. 物理疗法配合运动康复治疗急性肩袖损伤效果观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(12): 2.  
 [6] 刘雅庆, 薛涛, 王宇峰. 物理疗法配合运动康复治疗急性肩袖损伤的效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊) 2021年21卷19期, 114-115页, 2021.  
 [7] 刘晨光. 物理疗法配合运动康复治疗急性肩袖损伤的临床疗效评价[J]. 中国实用医药, 2020, 015(013): 186-188.  
 [8] 万杰, 依扎提古丽·阿合买. 物理疗法配合运动康复治疗急性肩袖损伤的临床疗效评价[J]. 2020.  
 [9] 许朝军, 叶紫堃. 物理疗法结合运动康复治疗急性肩袖损伤疗效分析[J]. 外科研究与新技术, 2018, 7(2): 4.  
 [10] 徐锋. 急性肩袖损伤应用物理疗法配合运动康复治疗的临床分析[J]. 健康前沿, 2018, 027(0z2): 120.  
 [11] 王涛. 运动康复联合物理疗法治疗肩袖损伤关节镜术后功能障碍的效果[J]. 2021.  
 [12] 金莉芸. 物理因子疗法配合运动康复治疗急性肩袖损伤的临床研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(100): 2.  
 [13] 徐峰, 陈小云, 张秦, et al. 全球肩袖康复十年研究热点和前沿分析[J]. 中华肩肘外科电子杂志, 2021, 9(1): 13.  
 [14] 罗佳. 综合康复治疗对老年肩袖损伤患者肩关节运动功能恢复的效果观察[J]. 健康前沿, 2019, 028(006): 8.

收稿日期: 2022年5月20日

出刊日期: 2022年6月30日

引用本文: 曾国平, 朱晓玲, 物理疗法结合运动康复治疗急性肩袖损伤疗效分析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(4): 102-104.  
 DOI: 10.12208/j.ijcr.20220170

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS