

# 加压带治疗肩周炎康复案例报告

陈燕宜<sup>1</sup> 李韶辉<sup>2</sup>

1 惠州卫生职业技术学院 广东 惠州 516000

2 惠州卫生职业技术学院附属医院 广东 惠州 516000

**摘要:** 探讨加压带治疗方案针对肩周炎患者起到的治疗康复效果。**方法:** 将惠州卫生职业技术学院附属医院(后称我院)收治的肩周炎患者作为研究对象,挑选符合调查研究标准的患者为最终的观察对象,共挑选 1 例患者进行加压带治疗持续两周,评估该肩周炎患者采用治疗方案前后的疗效对比情况,以分析加压带治疗方案对肩周炎患者起到的康复干预效果。**结果:** 加压带治疗方案对肩周炎患者的康复治疗起到的干预效果显著,患者前后肩关节活动范围有所改善、治疗后的 Constant-Murley 肩关节功能评定结果改善显著,患者肩关节疼痛情况得到显著缓解。**结论:** 采用加压带治疗方案来缓解肩周炎患者症状、改善肩周炎患者肩关节功能确实具有显著的临床作用,且对患者的康复改善效用十分显著,因此,该治疗方案具有显著的推广及应用价值。

**关键词:** 加压带治疗; 肩周炎症状; 临床观察; 康复效果

## Case report of rehabilitation of scapulohumeral periarthritis treated with pressure belt

Yanyi Chen<sup>1</sup> Shaohui Li<sup>2</sup>

1 Huizhou Health Sciences Polytechnic, Huizhou 516000, China

2 Affiliated Hospital of Huizhou Health Vocational and Technical College, Huizhou 516000, China

**Abstract:** To explore the therapeutic and rehabilitation effects of pressure belt treatment for patients with shoulder periarthritis. **How:** Patients with periarthritis of shoulder admitted to the Affiliated Hospital of Huizhou Health Vocational and Technical College (later referred to as our hospital) were selected as the study objects, and patients meeting the investigation and research criteria were selected as the final observation objects. A total of 1 patient was selected to receive compression band treatment for two weeks, and the comparative effect of the treatment plan before and after the periarthritis patient was evaluated. To analyze the rehabilitation intervention effect of pressure band therapy on patients with shoulder periarthritis. **Results:** The intervention effect of compression band therapy on the rehabilitation of patients with periarthritis of shoulder was significant. The range of motion of the patient's shoulder joint before and after treatment was improved, and the results of the Constant-Murley shoulder joint function assessment after treatment were significantly improved, and the pain of the patient's shoulder joint was significantly relieved. **Conclusion:** The use of compression band therapy to relieve the symptoms of patients with periarthritis of shoulder and improve the shoulder joint function of patients with periarthritis of shoulder indeed has significant clinical effects, and the effect of rehabilitation improvement is very significant, therefore, this treatment program has significant promotion and application value.

**Key words:** Pressure band therapy; Symptoms of periarthritis of shoulder; Clinical observation; Rehabilitation effect

### 引言

肩周炎也可被称之为肩袖损伤以及肩关节周围炎,该病症在当前属于一种较为常见的肩部疾病,患有肩周炎的患者在日常活动中主要表现为肩部疼痛及肩关节活动受限。近年来,由于引发肩周炎症状的病因趋近复杂,导致医疗机构针对肩周炎患者采用的治疗方式逐渐缺乏适用性,部分治疗方案无法有效根除患者的肩周炎症状。为了改善这一现状,当前医疗机构加入非侵入性物理治疗方案当中的加压带治疗方案,旨在通过对患者患肢施加适度压力,改善其肩关节

的血液循环,并缓解其疼痛症状及炎症,具有安全性高且副作用小的特点。

### 1 一般资料与方法

#### 1.1 一般资料

此次调查研究选取的研究对象源于惠州卫生职业技术学院附属医院收治的肩周炎患者,根据调查研究需求,选择其中不会对治疗效果及结果造成干预的一般患者作为最终研究对象(共选择 1 例肩周炎患者进行调查研究)。患者性别为女性,患者年龄为 63 岁,患者肩周炎病症历史信息包括

患者已存在肩关节活动障碍伴疼痛的病症情况,病程达到两个月有余,患者于2023年8月收入附属医院康复科进行治疗,经历温针灸疗法、拔罐疗法、中频电刺激疗法等进行基础治疗,但取得的效果甚微。因此,患者进入我院康复科进行进一步的临床治疗,接受我院提供的加压带治疗方法进行临床干预,并在治疗之前,采用疼痛视觉模拟分析量表VAS对患者进行肩关节疼痛程度评估,所得的评估结果为七分(属于存在肩关节较疼痛的情况)。并采用量角器评估方法,对患者的右肩关节活动功能进行精准评估,得出的数据结果如表一所示;采用肩关节功能评估量表对患者的肩关节功能实况进行评估,得出的评估结果如表二所示。

表一 右肩关节活动范围评定情况

肩关节	主动活动度 (单位:°)	被动活动度 (单位:°)
前屈	0-85	0-90
后伸	0-10	0-15
内收	0-30	0-35
外展	0-60	0-65
内旋	0-30	0-35
外旋	0-45	0-50
水平内收	0-110	0-115
水平外展	0-5	0-10

表二 Consteant-Murley 肩关节功能量表评定情况

Consteant-Murley 肩关节功能评定标准		
项目	总分	得分
疼痛	15	5
日常生活活动	20	8
关节活动度	40	12
肌力	25	20

## 1.2 治疗方法

**体位控制:** 引导患者在合适的体位下进行加压带治疗,并根据加压带所需的治疗方式来调整体位,其中包括的体位有:在需要对患者整个肩部进行加压治疗时,引导患者保持坐姿,背部保持挺直、双脚平放于地面之上,并控制肩部放松,手臂自然下垂并摆放至舒适位置,以此来优化血液循环;在需要保持站姿进行加压治疗时,患者保持背部直立,治疗师位于患者的右侧并引导患者保持站立位,控制患者右上肢处于前屈状态、双脚与肩同宽,双臂受托于治疗师肩部并保持放松状态进行治疗;在需要进行局部加压治疗时,引导患者保持侧卧位姿势,选择不存在病症的一侧肩部作为支撑,

受影响的肩部则保持朝上状态,使用枕头进行支撑并进行加压。

**加压带缠绕方式:** 根据患者加压治疗的实际需求控制加压带缠绕治疗的方法,其中包括:(1)为了避免患者肩部出现血液循环受阻,并适应患者肢体部位的加压需求,选择规格为5cm\*2m的中型加压带进行缠绕治疗。(2)缠绕方法为:将第一圈加压带缠绕至患者肱骨中段,为了定位加压带起始点位置,该圈加压带避免施加压力,并控制其不会出现滑移情况;根据第一圈加压带的起始位置,沿患者肩部外侧向内侧进行缠绕,并持续增加缠绕压力,在加压带转向内侧时,控制拉伸加压带使其长度达到原长度的150%,增加加压带在患者肩关节肌肉及软组织上的压力;保持从远端到近端、从肘部至肩部的方式进行加压缠绕,每一圈加压带需要与上一圈加压带保持重叠缠绕方式,并控制重叠的宽度为2.5cm左右,确保加压带施压均匀,避免局部压力过大。(3)加压带缠绕避开患者敏感区域(如腋下区域),施加一定的压力,以帮助患者对肩部进行加压治疗。在加压带缠绕完毕之后,将加压带末端塞入已捆绑好的加压带之中,防止加压带在活动过程中出现松动及滑动的情况,其间需要定期询问患者的受压情况,若患者出现肩部明显不适、疼痛等情况,则应当立即减轻压力,以避免过度压迫引发的并发症。

## 1.3 指标观察

为了探讨加压带治疗方案,对干预此次研究中肩周炎患者起到的效果,调查研究需观察的治疗指标包括:疼痛视觉模拟分析量表VAS结果,用于评估患者肩关节的疼痛程度,该量表以线条平分的计分方式反映患者疼痛情况,0分表示患者无疼痛、10分表示患者存在最严重的疼痛;患者肩关节主动活动度结果,分别从患者的前屈、后伸、内收、外展等主动活动度的实际情况进行评估,判断患者肩关节活动度的限制情况,主动活动度越高表示患者肩关节活动的限制越小;患者Consteant-Murley肩关节功能评估量表结果,用于评估患者的肩关节功能恢复情况,该量表将患者的肩关节功能分为疼痛、日常生活活动、肩关节活动度、肩部肌力多个模块。疼痛模块根据患者描述的疼痛减少情况进行判定,分为0至15分,疼痛严重程度最高对应的分值越低;日常生活活动模块用于评估患者进行日常生活基本活动的独立性及能力,采用分值的方式进行评估,分值共计0~20分,分值越高表示患者的日常生活活动能力越高;关节活动度模块根据患者肩关节伸展、外展、内旋及外旋等多个动作的表现情况进行判定,采用分值的方式进行统计,共计0至40分,分值越高表示患者的肩关节活动度越好;肩部肌力模块采用

特定的测试进行量化,针对研究中的肩周炎患者采用力矩计量仪进行测试,将得出的分值设定为 0 至 25 分,分值越高表示患者肩部肌力越好。

### 1.4 统计学方法分析

此次调查研究采用统计学软件 SPSS20.0 对数据进行统计学分析,并对患者的 VAS 疼痛视觉模拟分析量表结果、肩关节主动活动度结果以及 Consteant-Murley 肩关节功能评估量表结果设定模拟值,对治疗前后对应的该项指标进行统计学差异分析,将存在显著性差异的指标以  $P < 0.05$  进行表示,证实该项指标具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 VAS 疼痛视觉模拟分析量表结果

通过统计患者治疗前后的 VAS 疼痛视觉模拟分析量表结果可得出(如表三所示),患者治疗后的肩关节疼痛程度相较于治疗之前得到显著改善,体现为评分量表结果存在显著差异,且治疗前后的患者疼痛视觉模拟分析量表结果存在显著差异。

表三 VAS 疼痛视觉模拟分析量表结果

治疗时段	例数	患者主观描述 VAS	综合量化 VAS
治疗前	1	7.03	7
治疗后	1	2.00	2
P	> 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.2 肩关节主动活动度结果

经过两个疗程的治疗,治疗师对肩周炎患者采集的肩关节主动活动度结果如表四所示,从治疗前后的患者各项主动活动度结果差异可看出,加压带治疗方案确实对改善患者肩关节主动活动度起到显著的干预效果,治疗后患者的肩关节活动功能更趋近正常水平,治疗前后的肩关节主动活动度结果存在显著差异。

表四 肩关节主动活动度结果

肩关节活动方向	治疗前主动活动度 (单位:°)	治疗后主动活动度 (单位:°)	P
前屈	0-85	0-165	< 0.05
后伸	0-10	0-40	< 0.05
内收	0-30	0-35	< 0.05
外展	0-60	0-155	< 0.05
内旋	0-30	0-65	< 0.05
外旋	0-45	0-70	< 0.05
水平内收	0-110	0-130	< 0.05
水平外展	0-5	0-25	< 0.05

### 2.3 Consteant-Murley 肩关节功能评估量表结果

通过问卷以及测量与测试,治疗师将患者的 Consteant-Murley 肩关节功能评估结果进行统计,统计的数据如表五所示。从患者的肩关节功能综合改善情况来看,经过治疗后的患者在肩关节功能上的康复效果显著,证实加压带治疗方案对于改善患者的肩关节疼痛、优化肩周炎患者日常生活体验、提高肩周炎患者关节活动度及肌力具有促进作用,治疗前后的功能结果存在显著差异,因此表示该项指标在此次研究中有效。

表五 Consteant-Murley 肩关节功能评估量表结果

治疗前后 Consteant-Murley 肩关节功能评定对比		
项目	治疗前	治疗后
疼痛	5	10
日常生活活动	8	17
关节活动度	12	24
肌力	20	25

## 结论

加压带通过施加均匀的压力于肩部区域,有助于减轻炎症和疼痛,加之压力可以阻断痛觉神经传递疼痛信号的路径,减少患者的疼痛感知。对于患者而言,适度的压力还能增进局部血液循环,促进炎症介质的快速清除,从而减轻疼痛和促进组织修复。而此次调查研究中,患者的 VAS 疼痛评估量表结果的大幅下降,所以证实加压带疗法确实能够对肩周炎患者的疼痛干预起到缓解作用。其次,加压带的支撑作用也有助于稳定肩关节,减少活动时的不适,使患者能够更自信地执行各种肩部运动。这种支撑性作用对于恢复关节的正常运动和灵活性至关重要,可以逐步扩大肩关节的活动范围,提高其功能。此次调查研究中,该肩周炎患者在治疗前面临严重的肩关节活动度阻塞,其肩关节前屈的主动活动度最高仅能达到 85°、外展最高仅能达到 60°,而经过加压带治疗方法的干预,患者关节活动程度得到显著改善,足以证实该治疗方案具有一定的医疗价值。

### 参考文献:

[1] 陈克华, 黄大鹏, 唐颖. 动筋针法结合康复训练对肩周炎患者疼痛及运动障碍的疗效分析 [J]. 名医, 2023, (10):9-11.

[2] 李和兴, 张金声. 互联网居家康复训练联合常规康复训练治疗肩周炎的疗效 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(11):89-91.