

改良脊柱矫形器治疗强直性脊柱炎脊柱侧弯的临床效果观察

张茜

连云港市第一人民医院 江苏连云港 222000

摘要：目的：研究改良脊柱矫形器治疗强直性脊柱炎脊柱侧弯的临床效果。方法：选择 2020 年 01 月 - 2021 年 12 月到本院治疗强直性脊柱炎脊柱侧弯患者 92 例，随机分为实验组和对照组，分析治疗效果。结果：实验组疗效 43 (93.48% 高于对照组 36 (78.26%)， $P < 0.05$ ；实验组炎症因子、BASDAI 评分、VAS 评分均低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：运用改良脊柱矫形器对强直性脊柱炎脊柱侧弯患者治疗，疗效显著，可改善患者各项炎症因子与临床指标。

关键词：改良脊柱矫形器；强直性脊柱炎；脊柱侧弯；炎症因子；BASDAI 评分；VAS 评分

强直性脊柱炎(英文简称:AS)作为临床中一类慢性进行性炎症疾病,患者处于疾病晚期,会发生脊柱侧弯畸形。对 AS 患者治疗时为长时间、漫长的过程,对患者实施规范性用药中,早期与正确的运用对应性的矫形器设备,可辅助患者保障正确姿势,降低疾病给患者带来的疼痛感,还可对关节的融合进行预防,保障机体的关节活动力和肌力,确保机体的胸廓活动度可被较好的维持,将其呼吸功能加以改善,减少疾病致残的概率,使得机体的关节功能被较好的恢复。诸多学者研究发现,改良脊柱矫形器对 AS 脊柱侧弯治疗,效果显著,可依照患者的病况对矫形力进行调节,使得患者的力量不断的补充^[1-2]。此次研究中,研究改良脊柱矫形器治疗强直性脊柱炎脊柱侧弯的临床效果,报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 01 月 - 2021 年 12 月到本院治疗强直性脊柱炎脊柱侧弯患者 92 例,随机分为实验组和对照组。实验组年龄 55-78 岁,平均年龄 (65.16±4.28) 岁;对照组年龄 56-78 岁,平均年龄 (65.14±4.24) 岁,一般资料 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:组内患者接受常规的佩戴脊柱矫形器。

实验组:组内患佩戴改良后的脊柱矫形器,而后辅以矫形体操训练。其中,矫形器运用的原理和制作过程。此次研究中,所运用与设计的脊柱矫形器设备运用小夹板治疗骨折的三点挤压矫正角畸形基础性原理,其兼顾三点挤压功效和支撑力作用,可普遍地运用在不同节段的脊柱受累 AS 疾病患者中,作为有效预防和矫正患者出现脊柱畸形的有力方式。

表 2 两组炎症因子与临床指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	血沉 (mm/h)	C 反应蛋白 (mg/L)	白细胞介素-6 (pg/ml)	BASDAI 评分 (分)	VAS 评分 (分)
实验组 (n=46)	16.82±2.30	0.48±0.12	5.23±1.17	5.43±1.23	3.70±0.62
对照组 (n=46)	20.73±3.16	2.10±0.44	8.72±1.65	6.70±1.40	4.43±0.74
T	6.7851	24.0914	11.7022	4.6221	5.1285
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

运用改良后的脊柱矫形器可对 AS 患者病灶位置的微循环进行改善,提升患者腰骶关节位置和四周组织血供状态,使得机体中的营养指标和状态被较好的改善,使得组织再生能力提升,保障炎症可以被较好的吸收,减低致痛物质堆积量,确保关节粘连可被松解,增强组织的顺应性和柔韧性,对关节的活动度加以改善等等。使得机体的疼痛感被较好的缓解,将关节僵硬问题解除,加速患者功能的恢复。而临床中常见的相关矫形器设备治疗的基础原理为使用生物工程学的原理中三点力系统,将机体的脊柱、肩胛带、胸廓以及骨盆等等力学特征与运动学特征改变。而此次研究中,实验组内患者接受的改良矫形器的基础原理为:运用适宜的小夹板对骨折治疗中,为了能够将骨折位置成角畸形纠正,需于畸形位置放置有三个纸压垫。若是将布带适宜地收紧之后,也就是于畸形位置产生三点挤压矫形合力^[3-5]。

此种类型的改良矫形器设备可辅助患者处于正确和适宜的姿势,降低 AS 致使的疼痛感,对关节融合进行预防,使得

医务人员需每天运用五个小时左右。矫形体操运用,引导患者处于仰卧体位,患者的患侧手部可适宜地上举运动和提举重物。引导患者处于仰卧体位,患者患侧下肢需适宜的负荷运动,做直腿抬高相关运动。告知患者反复性地深呼吸,使得凹陷胸廓能够朝着对侧逐步的扩张。

1.3 观察指标及评价标准

分析两组临床疗效:显效、有效、无效;分析两组炎症因子(血沉、C 反应蛋白、白细胞介素-6)与 BASDAI 评分、VAS 评分。

1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计,计数资料用 (n/%) 表示,行 χ^2 检验,计量资料用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,行 t 检验。 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组临床疗效

实验组疗效 43 (93.48% 高于对照组 36 (78.26%)， $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 两组临床疗效 (n/%)

组别	显效	有效	无效	总有效率
实验组 (n=46)	28 (60.87%)	15 (32.61%)	3 (6.52%)	43 (93.48%)
对照组 (n=46)	20 (43.48%)	16 (34.78%)	10 (21.74%)	36 (78.26%)
χ^2	-	-	-	4.3895
P	-	-	-	0.0361

2.2 分析两组炎症因子与临床指标

实验组炎症因子、BASDAI 评分、VAS 评分均低于对照组， $P < 0.05$, 见表 2。

肌力和关节活动度得到较好的保持,将其呼吸功能高效改善,使得机体的骨强度和骨密度得到维持,预防骨质疏松,降低致残率,促进患者关节可高效的恢复。

参考文献

- [1] 南鹤, 陈莉, 张铨. 改良脊柱矫形器治疗强直性脊柱炎脊柱侧弯的疗效[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(6): 1054-1055.
- [2] 刘源. 改良型手法复位结合矫形器对青少年脊柱侧弯的治疗效果[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(12): 147-148.
- [3] 王明, 刘书培, 胡晓启, 等. 康复治疗结合矫形器在青少年脊柱侧弯中的应用 23 例[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2019, 27(10): 31-34.
- [4] 向亮, 谢秋芳, 张勤, 等. 色努矫形器在青少年特发性脊柱侧凸的应用进展[J]. 中国康复, 2019, 34(10): 549-553.
- [5] 曾异花, 袁涛, 陈丁, 等. 脊柱矫形器防治骨质疏松症患者姿势异常及稳定性疗效的系统评价[J]. 中国康复医学杂志, 2021, 36(1): 77-81.