

早期康复训练对臀肌挛缩症患者术后的效果

林秋兰 许衡 陈建华 兰纯娜

[摘要] 目的 观察早期康复训练对臀肌挛缩症患者术后功能恢复的疗效。方法 58 例患者分为康复组 32 例与对照组 26 例,对照组术后只给予外科常规护理;康复组术后给予常规外科护理外,配合康复训练。结果 康复组患者髋关节功能及步态的恢复优于对照组($P < 0.05$)。结论 早期康复训练能促进臀肌挛缩症患者术后功能恢复。

[关键词] 臀肌挛缩;挛缩松解术;康复

中图分类号:R685,R493 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2005)07-0576-01

[本文著录格式] 林秋兰,许衡,陈建华,等.早期康复训练对臀肌挛缩症患者术后的效果[J].中国康复理论与实践,2005,11(7):576.

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取我院 2003 年 1 月~2004 年 6 月间经手术后的患者 58 例,其中男 34 例,女 24 例,年龄 5~15 岁。分为康复组 32 例,其中男 18 例,女 14 例;对照组 26 例,其中男 14 例,女 12 例,两组患者在年龄、性别、病情、病程等方面无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法 对照组患者术后只给予外科常规护理;康复组患者术后给予常规外科护理外,术后第 1 天开始配合康复训练。

训练方法:康复组患者由家属专人护理,康复治疗师向患者及家属解释早期康复训练的意义;患者在康复治疗师指导康复训练后,在家属帮助下按康复治疗师的治疗计划反复训练,直至出院后。康复治疗师指导家属手法正确、目标明确;指导患者克服以往不良习惯,有意识地矫正坐、蹲及行走姿势,家属时常提醒、监督执行。

训练内容:①体位的摆放:患者术后当天平卧,并膝固定,或抬高床尾;术后第 2 天于床上保持屈髋 $60^\circ \sim 90^\circ$,屈膝 60° 体位,时间根据患者的耐受情况而定,缓慢增加次数和持续时间;②床上训练:术后第 3 天开始,在康复治疗师指导下屈髋抱膝训练,床上交腿屈髋训练(即翘二郎腿训练),双髋关节内旋训练,同时注意伤口渗血情况;③床下训练:从术后第 4 天开始,患者在拔除切口引流管后下床,并膝做下蹲训练,单腿站立训练,弓步压腿训练,注意患者腰部保持挺直姿势,慢慢增加时间和量;④步态训练:术后第 10 天开始平稳直行训练,沿直线行走,上楼梯直行训练;15 d 后,开始蹬阻力单车训练、平板跑步机训练。数量由少至多,循

序渐进,康复训练之外的空余时间,患者在家属的帮助下进行巩固训练,注意双脚走路的姿势,以达更理想的效果。

1.3 疗效标准 优:患者步态正常,能并膝完全下蹲,下蹲时臀部能与小腿接触,交腿试验阴性;良:步态正确,下蹲时臀部不能完全接近小腿,但大、小腿间夹角 $\leq 45^\circ$,可作交腿动作,仍需外力帮助;可:行走呈轻微外“八”字,并膝下蹲时大、小腿间的夹角约 60° ,端坐时两膝内侧能靠拢,但不能完成交腿动作;差:行走呈外“八”字步态,并膝下蹲时大、小腿间夹角接近 90° ,端坐时两下肢互相分离^[1]。患者出院 3~6 个月进行随访,由手术组医师、康复治疗师、护理部一起进行评定。

2 结果

康复组优 28 例,良 3 例,可 1 例,差 0 例;对照组优 15 例,良 6 例,可 4 例,差 1 例。 $\chi^2 = 8.294$, $P < 0.05$ 。

3 讨论

臀肌挛缩症是骨科常见病之一,好发于青少年,主要表现为髋关节内收、内旋、屈曲障碍。手术松解或切除纤维挛缩组织能起到很好的治疗效果^[2]。由于患儿自律性差,手术对患者创伤较大,加上以往的不良习惯,即使手术成功,如果术后不配合康复训练,也很难达到理想的效果,甚至导致挛缩复发。早期介入康复训练可维持正常的肌肉收缩运动,防止废用性肌萎缩,避免臀肌粘连,促进臀肌功能的恢复^[3]。

我们在临床实践中观察到,在早期康复训练中让患者家属专人参与,对执行训练计划、巩固训练效果、避免挛缩复发具有积极作用。

[参考文献]

- [1] 石恩东,王炳臣,黄抗,等.早期康复训练对臀肌挛缩症患者术后疗效的影响[J].中华物理医学与康复杂志,2004,26(1):60.
- [2] 甄明生,全明新,金大地,等.儿童臀肌挛缩症 426 例报告[J].第一军医大学学报,1996,16:147.
- [3] 康芳宙,毛文,周雪松.48 例臀肌挛缩松解术后的康复治疗[J].中华物理医学与康复杂志,2003,25:244-245.

(收稿日期:2005-01-21)

作者单位:1.410011 湖南长沙市,中南大学湘雅二医院康复科(林秋兰、许衡、兰纯娜);2.410011 湖南长沙市,中南大学湘雅二医院骨科(陈建华)。作者简介:林秋兰(1965-),女,湖南新宁人,主管技师,主要从事神经康复的临床研究、运动治疗。