# 臂丛神经封闭和痛点注射在肩周炎治疗中的作用

## Effect of brachial plexus block combined with paint injection on patients with bursitis in shoulder

侯春生，张 涛 （鞍山市铁东区医院骨科，辽宁 鞍山 114003）

[关键词] 神经阻滞；肩周炎；封闭
[中图分类号] R614.4，R323.42 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)05-C002-01

肩周炎是骨科门诊常见病、多发病。采用臂丛神经封闭和痛点注射能在阻断痛觉刺激传导的同时，缓解局部肌肉的紧张和痉挛从而达到治疗目的[1-3]。作者对2005年至2007年104例肩周炎的临床资料进行分析，现将治疗体会报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

本组患者104例，其中男86例，女38例，年龄在35～70岁。病程最短2个月，最长1年。临床表现为反复发作的持续性肩部酸痛，疼痛向上臂及胸背部放射，难以忍受，不能自行穿衣，掏口袋，洗脸梳头，患侧手指不能触及对肩，上举不能触及耳和枕部。患臂上举小于90°（正常180°）64例；患臂外展小于60°（正常90°）31例；后伸小于10°（正常45°）52例。

### 1.2 治疗方法

所有患者均采用臂丛神经封闭。病人仰卧位，选择患侧锁骨下肌间沟入路，中斜角肌沟进针，将预先准备的1.0%利多卡因10～15 mL一次注入，15 min后进行上臂功能活动，每周1次，每4次为一疗程。同时在患侧肩臂压痛最明显点，采用0.125%布比卡因10～20 mL，加地塞米松5～10 mg注射，要求药液浸润至肌肉与骨质附着点的深层，抵达骨质，一般取2个痛点，仍每周1次，每4次为一疗程。患者在注射后，每日必须自动进行功能锻炼，如患臂上举、外旋、内收及外展均要求达到最大功能位，每日至少练习5次，如果配合理疗，效果更佳。

## 2 结果

56例在第一疗程后临床症状消失；34例症状好转，又经1～2疗程治疗完全治愈。另有4例因病程时间过长，疗效欠佳，尚未达到正常功能，目前仍在辅助治疗中。

## 3 讨论

肩周炎是中老年人的常见病，发病机制属综合因素所致，主要是肩周肌肉、肌腱等软组织慢性损伤或劳损导致其撕裂、充血水肿等无菌性炎症反应，以后形成不同程度的炎性粘连，组织变性和痉挛，引起肩部进行性疼痛加重和上肢功能活动受限，生活自理能力下降以至工作困难，本病50岁以上者居多。肩周炎的特点是以局部疼痛、功能活动受限为主要症状，疼痛部位在肩关节周围，夜间尤甚，稍活动肩关节即有疼痛。活动范围受限，特别是上肢不能上举、外展内旋受限，上述症状进一步发展则成为“冻结肩”。大约有10%的肩周炎患者在第一次发病的5年内对侧肩关节也会再次患“肩周炎”[3]。

肩周炎的治疗原则：①解除疼痛；②对肌肉挛缩所致的活动障碍应对症治疗；③改善关节挛缩。封闭治疗用药主要是麻醉药，如利多卡因、布比卡因等，故臂丛神经封闭也是作为一种局部麻醉或区域性麻醉方法而发展起来的新技术。其镇痛的原理可能是：①由于传导痛觉的C类神经纤维的髓鞘比较薄，麻醉药物可迅速阻断痛觉的传导，从而实现镇痛作用；②神经阻滞能有效地切断“疼痛导致肌紧张或小血管平滑肌痉挛，而后者又使疼痛加剧”的恶性循环。这样在阻断了痛觉刺激传导的同时又缓解了局部的肌肉紧张和痉挛，改善局部组织的血液循环、供氧和组织代谢，故许多疼痛性疾病的恶性循环可因此解除。痛点注射治疗使药物在患病部位发挥最大药理作用，选择注射点十分重要，维生素类药物、激素、局麻药分别起到了营养神经、抗炎、扩张血管、改善局部循环[4]。由于病人多数为老年患者，各系统伴随疾病多，采用低浓度麻药既能够将肩臂神经阻滞，消除痛觉，便于功能活动，同时还能保留一定的深部感觉，起到自身保护作用，使之主动配合治疗，如上臂的各种功能活动等[4]。在臂丛神经封闭治疗中，若在长效麻药布比卡因中加入地塞米松进行痛点注射，可减少局部渗出，有利于炎症吸收，疗效更为可靠。但应注意对患有糖尿病、消化道溃疡、活动性结核、高血压以及心脏病的病人要慎用或不用激素。此外，还应严格无菌操作，并注意进针的深度。

总之，采用臂丛神经封闭和痛点注射治疗肩周炎方法简便、疗效好，一般无不良反应，可在医院门诊或社区基层医疗单位推广运用。

## [参考文献]

[1] 白和平，李晓斌，孟宪涛. 肩周封闭治疗肩关节周围炎36例临床观察[J]. 白求恩军医学院学报，2008，6(1)：14.
[2] 王丽红，喻启玲. 封闭疗法治疗肩周炎79例体会[J]. 局解手术学杂志，2006，15(5)：312.
[3] 马慧萍，朱亚民. 臂丛神经阻滞结合手法牵引松解治疗肩周炎50例[J]. 局解手术学杂志，2006，15(6)：3860.
[4] 田 波，徐海霞. 肩胛上神经阻滞配合痛点注射治疗肩周炎的疗效观察[J]. 医学信息(手术学分册)，2008，21(2)：166－167.

[收稿日期] 2008-04-01 [修回日期] 2008-05-19

（编辑：兰阳军）