

## 早期康复治疗对桡骨远端骨折术后腕关节功能恢复的影响

刘兴美

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院康复医学科 云南昆明

**【摘要】目的** 探究对桡骨远端骨折术后患者实施早期康复治疗的效果以及对腕关节功能恢复的影响。**方法** 此次研究中纳入共计 76 例研究对象，为骨科收治，经影像学诊断后确诊为桡骨远端骨折，并需对其行手术治疗。为达成本次研究目的，将 76 例患者分配为了两个小组，即对照组、观察组，每组内 38 例，前一组中使用常规康复治疗，后一组则使用早期康复治疗，比较分析其具体效果。**结果** 使用 Cooney 腕关节评分法评估了两组患者的腕关节功能，同时选用改良 Barthel 指数（MBI）评分对两组患者的日常生活活动能力进行了评估，结果显示在治疗后观察组患者的 Cooney 评分、MBI 评分分别为（98.2±8.6）分、（57.0±8.4）分，明显优于对照组（81.2±2.9）分、（40.6±6.2）分，（ $P < 0.05$ ）；同时，还对两组患者治疗前、后的掌倾角、尺倾角及满意度情况进行了评估比较，其中观察组明显更优，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 及时对桡骨远端骨折术后患者实施早期康复治疗，有助于促进腕关节功能恢复。

**【关键词】** 桡骨远端骨折；早期康复治疗；腕关节功能；满意度

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 18 日 **【DOI】** 10.12208/j.imrf.20230024

### Effect of early rehabilitation on functional recovery of wrist after distal radius fracture

Xingmei Liu

Rehabilitation Medicine Department, 920th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** To explore the effect of early rehabilitation on patients with distal radius fracture and the effect on functional recovery of wrist joint. **Methods** A total of 76 subjects were included in this study. They were admitted to the department of Orthopedics and were diagnosed with distal radius fracture after imaging diagnosis and required surgical treatment. In order to achieve the purpose of this study, 76 patients were divided into two groups, namely the control group and the observation group, with 38 cases in each group. The former group received conventional rehabilitation treatment, while the latter group received early rehabilitation treatment, and the specific effects were compared and analyzed. **Results** Cooney wrist joint score was used to evaluate the wrist joint function of the two groups, and modified Barthel index (MBI) score was used to evaluate the ability of the two groups of patients to perform activities of daily living. The results showed that after treatment, the Cooney score and MBI score of the observation group were (98.2±8.6) points and (57.0±8.4) points, which were significantly better than that of the control group (81.2±2.9) points and (40.6±6.2) points, ( $P < 0.05$ ). At the same time, the palmar inclination, ulnar inclination and satisfaction of the two groups were evaluated and compared before and after treatment, and the observation group was significantly better ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Timely early rehabilitation treatment for patients with distal radius fracture is helpful to promote functional recovery of wrist joint.

**【Keywords】** distal radius fracture; Early rehabilitation treatment; Wrist joint function; Satisfaction degree

#### 前言

桡骨与腕关节功能密切相关，因桡骨骨折影响，患者腕关节功能将会随之下降，并会很大程度地拉

低患者生活质量。临床上一般将桡骨骨折分为稳定型和复杂型，其中复杂型占比较多，需通过手术治疗。很多患者担忧术后腕关节功能的恢复情况，目

前临床上对于桡骨远端骨折患者术后的康复治疗主要以常规治疗方法为主,重视度相对不足。现阶段,在桡骨远端骨折患者术后,应积极开展早期康复治疗,提高对腕关节功能恢复的重视度,并立足于患者的个体化情况,制定科学、合理的早期康复治疗方<sup>[1]</sup>。本次研究中便探析了早期康复治疗在桡骨远端骨折患者术后的应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

共有 76 例研究对象参与本次实验,于 2021 年 9 月至 2022 年 9 月期间在我院骨科中就医治疗,据对研究对象受伤原因的调查统计来看,因高处坠落、交通事故、摔倒引起,并在确认入组后将患者分配为两个小组,即对照组、观察组,每组内 38 例患者。在对照组的 38 例患者中,包括 20 例男性和 18 例女性,年龄 51~87 岁,平均(66.3±4.2)岁;观察组中则有 21 例男性和 17 例女性,年龄 53~85 岁,平均(65.8±4.1)岁,比较后确认两组研究对象的一般资料无统计学意义( $P>0.05$ ),本次研究有意义。

纳入条件:①经骨科 X 线诊断后确诊为桡骨远端骨折;②医护人员已经征得了患者同意,自愿参与实验;③符合手术治疗条件;④伦理委员会已经审核通过<sup>[2]</sup>。

排除条件:①双侧桡骨骨折;②存在骨折史;③中途退出。

### 1.2 方法

#### (1) 对照组

指导患者进行常规康复治疗,在术后医护人员需密切关注患者情况,监测血压、脉搏、体温等指标,并注意实施伤口护理、并发症预防等。

#### (2) 观察组

于观察组中实施早期康复治疗。首先,在术后应指导患者保持平卧位姿势,将头部软枕适当抬高 20°,高于心脏,告知患者将患侧手臂保持屈肘动作,并通过三角巾固定于胸;其次,在术后 1d,医护人员需指导患者着重练习手指关节功能、活动掌指关节,每日 2~3 次,每次 30min;再次,术后 7d 时应指导患者自行练习以上康复动作,并可根据患者腕关节功能的恢复情况适当延长锻炼时间,还可进行前臂肌腱的康复训练;最后,在术后第 2 周时,可以在进行以上康复锻炼的同时进行提升腕关节活动幅度,如

屈伸、旋转,或者进行桡侧、尺侧偏斜练习。

### 1.3 观察指标

#### (1) 腕关节功能恢复情况

选用 Cooney 评估评估患者腕关节功能,最高 100 分,分值越高表示腕关节功能越优;通过 MBI 评分评估患者的日常生活活动能力,最高 100 分,分值越高越优<sup>[3]</sup>。

#### (2) 掌倾角和尺倾角

分别于治疗前、治疗后测量患者的掌倾角和尺倾角。

#### (3) 满意度

向两组患者发放满意度调查问卷,评估患者对康复治疗方法的满意度,最高 100 分,可根据分值范围的不同评估满意度,即 $>85$ 分为“非常满意”, $60\sim 85$ 分为“一般满意”, $<60$ 分为“不满意”。

### 1.4 统计学处理

将 SPSS21.0 软件作为本次研究中统计学处理支持工具,对所有实验过程中的数据信息进行统计学处理。研究中所包含的数据资料为计数资料和计量资料,在实验过程中的数据分析中使用“±”、“%”表示,并且还需对计数或计量资料进行数据检验,可将“t”或“ $\chi^2$ ”作为检验工具并确认是否存在统计学意义,对于数据差异明显且存在统计学意义的情况可表示为( $P<0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 腕关节功能恢复情况

通过 Cooney 评分、MBI 评分评估了两组患者的治疗前、后的腕关节恢复情况,据研究结果中表 1 所示可见,在治疗后观察组患者 Cooney 评分和 MBI 评分明显优于对照组, ( $P<0.05$ )。

### 2.2 掌倾角和尺倾角

分别于治疗前、后测量了两组患者的掌倾角和尺倾角,其中观察组在治疗后的掌倾角和尺倾角指标明显优于对照组, ( $P<0.05$ )。

### 2.3 满意度

经满意度的评估结果分析可见,观察组患者的满意度显著高于对照组, ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

桡骨远端骨折是当下比较常见的骨折情况,对患者腕关节功能的损害比较严重,很多患者会随之出现腕关节功能下降、生活质量受影响的情况。

表 1 Cooney 和 MBI 评分 (分) ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	Cooney 评分		MBI 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	38	41.2±2.3	98.2±8.6	33.6±5.8	57.0±8.4
对照组	38	41.6±2.2	81.2±2.9	33.4±7.4	40.6±6.2
t 值		0.477	9.063	0.339	9.123
P 值		0.125	0.001	0.117	0.001

表 2 掌倾角和尺倾角 (°) ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	掌倾角		尺倾角	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	38	1.1±0.3	3.2±0.4	5.3±0.7	9.1±2.5
对照组	38	1.1±0.4	6.5±0.7	5.2±0.9	15.9±3.1
t 值		0.117	7.414	0.193	7.325
P 值		0.082	0.015	0.139	0.009

表 3 患者满意度比较 (%)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	38	23	13	2	94.73%
对照组	38	20	10	8	78.94%
$\chi^2$ 值					14.041
P 值					0.001

现如今,临床上对于桡骨远端骨折术后患者,应重视积极加强早期康复治疗,据悉在术后,患者腕关节处极易出现肿胀、关节僵硬的情况,虽然在常规康复治疗下可以达到一定的康复效果,但有较大的局限性,并不能真正有效地提高康复效果,对此必须要给予针对性的优化改进,为患者实施早期康复治疗。通过临床上对早期康复治疗的研究分析来看,有助于改善局部血液循环,促进消肿、止痛,同时还能够有效改善或避免肌肉萎缩。

患者术后的早期康复治疗应注重循序渐进,本次实验中,于观察组中实施了早期康复治疗方法,首先便非常注重术后对患侧手臂的保护,并于术后 1d 开始进行简单的早期康复训练,而且在康复治疗期间,由医护人员为主协助患者锻炼,主要围绕手指关节、掌指关节进行练习;待术后 7d 开始逐步训练时间,同时将患者被动训练逐步过渡为患者主动练习,有助于持续恢复腕关节功能,如结果中表 1、表 2 可见,在治疗后应用早期康复治疗方法的观察

组患者,腕关节功能恢复情况明显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

据研究数据显示,大多数桡骨远端骨折情况发生于中老年群体,具体部位为桡骨远端 20~30mm 区域,虽然部分稳定型患者无需手术治疗,但更多的患者为复杂型骨折情况,急需采取手术治疗,并且桡骨与腕关节功能密切相关,在术后及时开展早期康复治疗,有助于快速提升患者日常生活活动能力,再如结果中表 3 可见,观察组患者的满意度显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

本次研究中所选康复治疗方法均为运动疗法,随着医学领域的发展,对于桡骨远端骨折术后的康复治疗也有愈加深入的研究,除运动疗法外,还可为患者选择实施物理治疗或手法治疗<sup>[4]</sup>。物理治疗方法比较多样,如经皮电刺激、光疗、水疗等,有研究中探讨了常规康复治疗与物理治疗联合应用的效果,结果显示患者在治疗后局部血清降钙素及因相关肽的水平较高,有助于促进创伤组织的愈合;

手法治疗中比较常用的有关节松动术、手法淋巴引流,均能够促进局部血液循环,有利于改善局部疼痛、肿胀<sup>[5]</sup>。

从本次研究分析可见,对桡骨远端骨折术后患者实施早期康复治疗有助于促进腕关节功能恢复,同时该方法也得到了患者的认可,应用价值高,适宜在临床上继续推广。

### 参考文献

- [1] 孟醒.康复治疗联合藏药奇正贴对桡骨骨折术后恢复的影响[J].中国民族医药杂志,2021,27(11):54-56.
- [2] 吴磊磊.“动静平衡”理念在桡骨远端骨折经皮克氏针固定术后功能康复中的应用[D].山东中医药大学,2021.

- [3] 侯越.老年桡骨远端骨折闭合复位后传统功能训练和运动疗法的比较研究[D].天津体育学院,2021.
- [4] 冷继扬,徐瑞,王朝鲁.桡骨远端骨折术后康复的研究进展[J].中国临床医生杂志,2021,49(02):158-160.
- [5] 侯继光,张胜华,汪琦,等.早期康复治疗对桡骨远端骨折术后腕关节功能恢复的影响[J].中国骨与关节损伤杂志,2017,32(1):2.

**版权声明:** ©2023 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**