

تحقیقی

مقایسه اثر درمانی دو نوع اسپلینت کوکاپ در بیماران مبتلا به سندرم تونل کارپ

دکتر بیژن فروغ*^۱، احمد محمدی^۲، اکرم آزاد^۲

۱- دانشیار طب فیزیکی و توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران. ۲- کارشناس ارشد کاردرمانی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران.

چکیده

زمینه و هدف: سندرم تونل کارپ شایع‌ترین نوروپاتی فشاری است که می‌تواند در شدت‌های خفیف، متوسط و شدید باعث ناتوانی‌هایی با درجات کم یا زیاد در عملکرد دست بیماران گردد. تشخیص و درمان زودرس این سندرم منجر به بهبودی کامل و به تعویق انداختن آن عوارض جبران‌ناپذیری به‌دنبال خواهد داشت. اولین روش درمانی استاندارد در این بیماران خصوصاً در فاز اولیه آن ارائه اسپلینت مناسب می‌باشد. این مطالعه به منظور مقایسه اثر درمانی دو نوع اسپلینت کوکاپ یکی با محدودیت مفاصل *metacarpophalangeal* انگشتان و دیگری بدون محدودیت آن مفاصل انجام گرفت.

روش بررسی: در این مطالعه کارآزمایی بالینی ۲۳ نفر از مراجعین درمانگاه بیمارستان شفا یحییان تهران که با توجه به یافته‌های الکترودیآگنوز توسط پزشک متخصص سندرم تونل کارپ خفیف و متوسط آنان تشخیص داده شده بود، در دو گروه قرار گرفتند. به گروه اول (۱۲ نفر) اسپلینت کوکاپ بلند (با محدودیت مفاصل *mp* انگشتان) و در گروه دوم (۱۱ نفر) اسپلینت کوکاپ کوتاه (بدون محدودیت این مفاصل) ارائه شد. شرکت کنندگان قبل و پس از دوره ۴ هفته‌ای درمان توسط آزمون‌های *VAS*، *2PD*، *SWMS*، *Pinch* و *Grip strength* ارزیابی شدند.

یافته‌ها: آستانه حس لمس (*SWMS*) در گروه اول به صورت معنی‌داری بالاتر از گروه دوم بود ($P < 0/05$). حساسیت عملکردی (*2PD*) در گروه اول به صورت معنی‌داری بالاتر از گروه دوم بود ($P < 0/05$). اختلاف معنی‌داری در شدت درد (*VAS*) دو گروه مشاهده نشد. قدرت گرفتن و پینچ (*P&G.S*) در گروه اول به صورت معنی‌داری بالاتر از گروه دوم بود ($P < 0/05$).

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان داد که اسپلینت کوکاپ بلند در مقایسه با اسپلینت کوکاپ کوتاه تاثیر بیشتری در کاهش و بهبود علائم سندرم تونل کارپ دارد.

کلید واژه‌ها: سندرم تونل کارپ، اسپلینت کوکاپ، نوروپاتی، قدرت گرفتن، پینچ

* نویسنده مسئول: دکتر بیژن فروغ، پست الکترونیکی: bijanfr@gmail.com

نشانی: تهران، میدان ولیعصر، خیابان به آفرین، مرکز آموزشی و درمانی فیروزگر، بخش طب فیزیکی و توانبخشی، تلفن: ۸۲۱۴۱۲۲۹ (۰۲۱)، نمابر: ۸۸۹۴۲۹۷۰
وصول مقاله: ۸۷/۲/۱۸، اصلاح نهایی: ۸۷/۶/۳۱، پذیرش مقاله: ۸۷/۹/۵