

## نقش توانبخشی در درمان سندرم خروجی قفسه سینه

**سابقه و هدف:** با بررسی مقالات و تأکید بر تأثیر فیزیوتراپی و توانبخشی عضلات

شانه و گردن در درمان سندرم خروجی قفسه سینه، تصمیم گرفته شد تا بررسی دقیقی روی این بیماران صورت گیرد، لذا بیمارانی را که با تشخیص سندرم خروجی قفسه سینه به کلینیک مراجعه کردند تحت بررسی قرار گرفتند و به این نتیجه رسیدیم که فیزیوتراپی و توانبخشی عضلات شانه و گردن می‌تواند در بهبودی بسیاری از بیماران مؤثر باشد.

**متد و روش:** طی هفت سال، تعداد ۱۳۱ مورد سندرم خروجی قفسه سینه تحت پی‌گیری و درمان و تعداد بیست و شش مورد (۲۰٪) مورد عمل جراحی قرار گرفتند. ۸۴ مورد (۶۴٪) با درمان‌های کنسرواتیو بهبودی پیدا کردند، ۲۱ مورد (۱۶٪) راضی به عمل جراحی نشده و با ادامه درمان کنسرواتیو بهبودی نسبی پیدا کردند. بیماران برای مدت پنج سال تحت نظر بودند و برای نتیجه‌گیری رضایت آنها نسبت به از بین رفتن درد مورد توجه قرار گرفت.

**یافته‌ها:** تمام بیماران در ابتدا برای مدت ۴ ماه تحت درمان توانبخشی عضلانی و فیزیوتراپی قرار گرفتند و افرادی که در طی این مدت، بهتر نشدند، آمادگی خود را جهت عمل جراحی اعلام کردند. تعداد ۲۶ بیمار که تحت عمل جراحی دنده اول قرار گرفتند، به دو گروه تقسیم کردیم، گروه اول ۱۴ نفر که با روش فوق کلاویکول و گروه دوم ۱۲ نفر که با روش زیر بغلی تحت درمان جراحی قرار گرفتند. روش فوق کلاویکول از نظر زمان، خونریزی، عارضه، و تعداد افراد کمک دهنده در طول عمل جراحی بهتر بود.

**نتیجه‌گیری:** در حد امکان باید سعی شود؛ بیماران با روش توانبخشی عضلات شانه، گردن و تغییر در وضعیت بیمار در هنگام نشستن، خوابیدن و کار کردن، مورد معالجه قرار گیرند و اگر بعد از چهار ماه بهبودی حاصل نشد، جراحی برای بیماران اندیکاسیون دارد. عمل جراحی در مورد ۲۳ نفر نتیجه خوبی داشت، دو نفر دیگر با عود بیماری روبه‌رو شدند که با فیزیوتراپی بهتر شد و در یک مورد نیز، نوروپارکسی دیده شد که بعد از ۱۲ ماه بهبودی حاصل گردید.

دکتر محمدعلی حسینیان

استادیار دانشگاه علوم پزشکی و  
خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

واژگان کلیدی: توانبخشی / درمان / سندرم خروجی قفسه سینه