

中国康复医学会物理治疗专业委员会 “微创®康复杯”首届全国物理治疗临床案例大赛 案例要求与案例示例

欢迎积极参加由中国康复医学会物理治疗专业委员会主办的首届“微创®康复杯”全国物理治疗临床案例大赛。

参赛对象：以团队形式报名参赛，每团队主要参赛人员不少于1人，不超过6人
参赛形式：图文作品

参赛案例提交时间：2021年6月1日-6月20日

案例提交网站：<https://cpta.kunboocs.cn/2021case>

(注意：同一团队提交案例作品时无需重复注册，在已注册账号里添加新案例即可)

拟提交参赛案例格式：

第一部分：病史信息：相关病史信息完整

第二部分：客观检查

- 客观检查（包括必要的体格检查和特殊检查等，特殊检查需描述选择的原因；如果涉及缩写，请注明全称；作者可插入图片有选择性地对特殊检查等进行说明，图片下方需清晰注明图片编号、名称、图内所示内容的操作细节等）
- 客观检查结果汇总表

第三部分：功能诊断与鉴别诊断：

- 案例的（功能）诊断
- 鉴别诊断根据实际提供案例确定
 需鉴别诊断疾病名称（若有）
 将该鉴别诊断纳入考虑的原因（若有）
 鉴别诊断排除方法和结果（若有）

第四部分：物理治疗计划和干预：

- 物理治疗重点和目标，以及治疗目标的选择依据
- 物理治疗目标是否结合患者或家属的目标
- 物理治疗计划与评估结果的吻合性
- 对重点物理治疗方法、技术的描述（对于复杂技术等，必要时可以结合图片说明，图片下方请注明图片内容）
- 物理治疗剂量等描述

(提示：若涉及跨学科治疗信息，请在第七部分中展示)

第五部分：结果与随访：

- 主要观察指标和次要观察指标名称及选择依据
- 阶段评估结果和对比分析

第六部分：案例总结：

- 对该案例的总结与思考
- 凝练重点和亮点，如临床物理治疗过程中解决问题的思路或对核心技术的解读
- 通过案例分析扩展和延伸

第七部分（非必选项，跨学科团队参与的案例可填写）：

- 与该案例有关的跨学科团队成员信息及加入此案例的理由
- 参与该案例跨学科团队治疗的目标

（请列出与该患者相关的非物理治疗介入或干预的需求，例如是否需要影像学检查，是否需要实验室检查，是否需要作业治疗、言语治疗、营养干预、心理干预等其他专科专业人士的介入，同时请提供其他专科人士介入的目的、目标，无需提供细节干预内容）

案例要求：

- 1、参赛案例需基于**临床典型案例或特殊案例**；
- 2、参赛案例须取得患者的知情同意，并附知情同意书；
- 3、参赛案例内容中不得出现作者或团队单位及相关身份信息；
- 4、参赛案例要求图文格式(大赛案例提交官网上下载 word 文档)，填写后将 word 文档上传，总字数不超过 6000 字；
- 5、物理治疗案例着重于物理治疗的临床推理过程，着重考察案例物理治疗临床推理的合理性，所提交案例需包含案例格式中上述基本内容；
- 6、在体例化展示的同时，突出重点和亮点，具体形式不限；
- 7、参考文献可以根据实际案例需要提供。

示例案例：

完整病史信息

张女士是一名白领，长期需要伏案工作。3 个月前，左肘内侧出现持续性疼痛，去某医院诊断为“肱骨内上髁炎”，予以“封闭注射”治疗后症状未消失，今日在另一所医院医生建议下，来看物理治疗。她左肘的疼痛在游泳时加重，在上下班通勤地铁上长时间举着手机看时也会加重，长时间在电脑前工作左侧肘部症状加重。张女士希望能够找到这种疼痛的原因，想回归到无痛的生活中。

客观检查

姿势检查发现，双侧肩胛骨在休息位呈中等程度前倾翼状，左侧比右侧明显。触诊时发现左侧肱骨内上髁疼痛明显，左侧屈肘抗阻时疼痛明显，且左侧肩胛骨呈前倾状，该动作可重现张女士平时的症状。徒手将左侧肩胛骨向后倾调整同时进行屈肘抗阻，左侧肘内侧疼痛可缓解。左侧肩、肘、腕关节活动范围正常。除左侧腕屈外，其余左侧肘、前臂和腕徒手肌力检查均 5/5。外翻应力测试（图 1）、外翻伸展负荷测试和内翻应力测试测试韧带完整性，左侧测试结果都为阴性。左侧肘管 Tinel 征阴性（图 2）。

请在提交的案例中插入真实图片

图 1 外翻应力测试。描述应包括患者体位、治疗师体位、操作过程及阳性阴性判断等必要信息。

请在提交的案例中插入真实图片

图 2 格式参照图 1

表 1 为首诊检查结果汇总

表 1 首诊检查结果汇总	
评估与检查	基线值
DASH 简式评分表	12
疼痛 (VAS)	4/10 (静息) 6/10 (游泳时)
左侧屈肘 AROM	135° (有疼痛)

左侧伸肘 AROM	+3°
左侧前臂旋前、旋后 AROM	80°
左侧腕屈 AROM	65° (疼痛)
左侧腕伸 AROM	55°
左侧肘屈肌力	5/5 (疼痛)
左侧肘伸肌力	5/5
左侧前臂旋前、旋后肌力	5/5
左侧腕屈肌力	4/5 (疼痛)
外翻应力测试	-
外翻伸展应力测试	-
内翻应力测试	-
肘管 Tinel 征	-
缩写： DASH=Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand Questionnaire, 手臂、肩和手部失能问卷；VAS=Visual Analogue Scale, 视觉模拟评分法；AROM=Active Range of Motion, 主动关节活动度	

(功能) 诊断与鉴别诊断：

- 颈椎牵涉痛：颈部相关问题是肘关节内侧痛的可能原因，需进行排除。进行颈部屈曲、伸展、侧屈和旋转的主动 ROM、被动 ROM 测试，及反复下颌前伸动作。以上测试对患者症状影响。颈椎主动活动不会重现患者症状，上肢皮节、肌节和腱反射正常。以上征象帮助排除颈源性原因。
- 肱骨内上髁痛合并尺侧副韧带损伤或肘管综合征：由于患者主诉为腕屈和肘屈活动时疼痛加剧，需考虑该问题。通过肘部韧带测试和 Tinel 征结果排除。

根据既往史、临床表现和体格检查结果，我们认为患者的临床诊断为“肱骨内上髁痛”。

治疗计划和干预：

根据评估结果，我们认为物理治疗的重点为：

- 1、中下斜方肌和菱形肌的肌力和耐力训练
- 2、功能性活动中的肩胛骨动态训练

选择依据：根据不同肌群对肩胛骨运动的生物力学效果，特别是中斜方肌和菱形肌提供肩胛骨稳定性，以及下斜方肌促进肩胛骨后倾。

治疗目标：

主要目标：在屈肘抗阻时控制肩胛骨前倾，制定这个目标的原因是由于其是诱发患者症状的主要原因，并考虑到患者的目标为回归无痛生活。

次要目标：本案例中无。

治疗方案：

物理因子：

1、神经肌肉电刺激结合动作训练

电极部位：5*5 方形电极于左侧中斜方肌和菱形肌，及下斜方肌（图 3）

频率：100Hz

通断比：1：1

强度：运动阈

时间：结合屈肘抗阻动作，进行 10 个周期

请在提交的案例中插入真实图片

图 3 电极片位置。取 5*5cm 两对电极，分别贴于左侧中斜方肌和菱形肌，及下斜方肌。

运动从俯卧位哑铃运动起始，逐渐进阶至站立位弹力带抗阻训练。指导患者完成肌肉耐力训练来提升肌肉表现，从而提升神经肌肉适应性。

运动指导将分为三个阶段，根据患者治疗的情况逐渐进阶。以下是运动指导：

第一阶段：

本阶段的训练目的为……

练习 1：俯卧位 I 型运动（图 4）

请在提交的案例中插入真实图片

图 4 俯卧位 I 型运动。患者俯卧，将双上肢完全外展，双掌向下，将手臂抬离床面，动作过程中确保肩胛骨的正确使用。逐渐进阶到手持重物在活动末端进行小范围振动。每组 20 次，每天一组。

……

第二阶段：

……

第三阶段：

……

居家练习：（每个动作或练习格式请参照练习一）

结果与随访：

在首诊时、结束治疗时及治疗结束后随访一个月时进行评估。治疗期间无任何不良事件出现。

主要测量结果为 DASH 简式问卷。该工具为认为是针对上肢损伤后功能障碍信度和效度都较高的工具，ICC 为 0.96^[1]，最小可检测变化在 11 分和 12.75 分测量得出，最小临床重要差异（MCID）范围为 8-10.20 分^[2,3]。

次要测量结果为疼痛的视觉模拟评分（VAS），和腕屈肌力的 MMT。

表 2 总结了治疗结束时和随访 1 月时的结果汇总。

评估	治疗结束时	随访 1 月
DASH 简式问卷	9.32	4.55
疼痛（VAS）	0	0
左侧腕屈肌力	5/5	5/5

缩写：
DASH=Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand Questionnaire，手臂、肩和手部失能问卷；VAS=Visual Analogue Scale，视觉模拟评分法

案例总结：

- 肩胛骨稳定性练习可能是减轻患者肱骨内上髁疼痛的可能手段之一
- 当遇到肱骨内上髁疼痛的患者时，可考虑评估肩胛骨肌力和运动控制
- 在评估上肢肌力时注意监控肩胛骨的代偿运动

跨学科团队：

本案例暂无其他相关专业转诊需求和推荐。

参考文献：

[1] Beaton DE, Katz JN, Fossel AH, Wright JG, Tarasuk V, Bombardier C. Measuring the whole or the parts? Validity, reliability, and responsiveness of the Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand outcome measure in different regions of the upper extremity. *J Hand Ther.* 2001;14:128-146.

[2] Angst F, Goldhahn J, Drerup S, et al. Responsiveness of five outcome measurement instruments in total elbow arthroplasty. *Arthritis Care Res (Hoboken).* 2012;64:1749-1755.

[3] Mintken PE, Glynn P, Cleland JA. Psychometric properties of the Shortened Disabilities of the Arm, Shoulder, and Hand Questionnaire (QuickDASH) and Numeric Pain Rating Scale in patients with shoulder pain. *J Shoulder Elbow Surg.* 2009;18:920-926.