

บทคัดย่อ

โครงการวิจัยเลขที่ : MRG6180069

ชื่อโครงการวิจัย : การศึกษานำร่องและความเป็นไปได้ของการรักษาแบบแอดทีฟปีเฮฟวีไอรอลฟิสิโอเธราปี
ในผู้ป่วยที่มีอาการปวดคอแบบไม่จำเพาะในระยะเฉียบพลัน

หัวหน้าโครงการวิจัย : ผศ.ดร.ทวีวัฒน์ เวียงคำ

อีเมลล์ : taweewatw@nu.ac.th

ระยะเวลาของโครงการวิจัย : 2 ปี

บทคัดย่อ:

เกริ่นนำ: การปวดคอแบบไม่จำเพาะมักส่งผลให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจและสังคม ในแต่ละปีมีรายงานว่ามากถึงร้อยละ 50 ของคนทั่วไปมักประสบปัญหาการปวดคอแบบไม่จำเพาะ ก่อให้เกิดการลดลงของคุณภาพชีวิต การรักษาแบบแอดทีฟปีเฮฟวีไอรอลฟิสิโอเธราปีอาจจะเป็นการรักษาที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาการปวดคอแบบไม่จำเพาะในระยะเฉียบพลัน

วัตถุประสงค์: เพื่อประเมินวิธีการ ขั้นตอน และความเป็นไปได้ของการรักษาแบบแอดทีฟปีเฮฟวีไอรอลฟิสิโอเธราปีในการรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาการปวดคอแบบไม่จำเพาะในระยะเฉียบพลัน เพื่อนำไปสู่การออกแบบการศึกษาที่มีขนาดใหญ่ขึ้นในระยะต่อไปของการวิจัย

วิธีการศึกษา: การศึกษานำร่องและความเป็นไปได้ในการเปรียบเทียบการรักษาแบบแอดทีฟปีเฮฟวีไอรอลฟิสิโอเธราปีกับการรักษาทางกายภาพบำบัดที่ได้มาตรฐาน ซึ่งมีการปกปิดผู้ประเมินและอาสาสมัคร โดยมี 6 แผนกกายภาพบำบัด จาก 6 โรงพยาบาลของรัฐในประเทศไทย ถูกคอมพิวเตอร์สุ่มแบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มละ 3 แผนก ซึ่งกลุ่มแรกให้การรักษาแบบแอดทีฟปีเฮฟวีไอรอลฟิสิโอเธราปี และกลุ่มที่ 2 ให้การรักษาทางกายภาพบำบัดที่ได้มาตรฐาน อาสาสมัครที่มีอาการปวดคอแบบไม่จำเพาะในระยะเฉียบพลันและผ่านเกณฑ์การคัดเข้า-ออก ได้ถูกประเมิน 2 ครั้งคือ ก่อนการรักษาและหลังจากการประเมินครั้งแรก 3 เดือน โดยตัวชี้วัดหลัก คือ ดัชนีวัดความบกพร่องความสามารถของคอ และตัวชี้วัดรองได้แก่ มาตรการวัดความเจ็บปวดด้วยตัวเลข แบบสอบถามความเชื่อในการหลีกเลี่ยงความกลัว การเคลื่อนไหวของคอและศีรษะ และแบบสอบถามเรื่องสุขภาพ ข้อมูลได้ถูกวิเคราะห์ในเชิงพรรณนา

ผลการศึกษา: อาสาสมัครจำนวน 33 คน (13 คน ได้รับการรักษาแบบแอดทีฟปีเฮฟวีไอรอลฟิสิโอเธราปี และ 20 คน ได้รับการรักษาทางกายภาพบำบัดที่ได้มาตรฐาน) จากการติดตามผลการรักษา 3 เดือน พบว่า อาสาสมัครที่ได้รับการรักษาแบบแอดทีฟปีเฮฟวีไอรอลฟิสิโอเธราปีมีผลการรักษาที่ดีกว่ากลุ่มการรักษาทางกายภาพบำบัดที่ได้มาตรฐานใน ตัวชี้วัดหลักและเกือบทุกตัวชี้วัดรอง ยกเว้นความเจ็บปวดที่ทั้งสองกลุ่มได้ผลการรักษาที่เหมือนกัน และในกลุ่มการรักษาทางกายภาพบำบัดที่ได้มาตรฐานมีการเพิ่มการเคลื่อนไหวของคอและศีรษะในท่าก้มคอที่ดีกว่า นอกจากนี้ยังพบว่าจำนวนผู้ที่หายขาดในกลุ่มแอดทีฟปีเฮฟวีไอรอลฟิสิโอเธราปี (11/13 คิดเป็นร้อยละ 84.62) มีจำนวนที่มากกว่ากลุ่มการรักษาทางกายภาพบำบัดที่ได้มาตรฐาน (8/20 คิดเป็นร้อยละ 40)

สรุป: การรักษาแบบแอดทีฟปีเฮฟวีไอรอลฟิสิโอเธราปีอาจจะเป็นการรักษาที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการรักษาผู้ป่วยที่มีอาการปวดคอแบบไม่จำเพาะในระยะเฉียบพลัน ดังนั้นจึงควรมีการศึกษาวิจัยต่อไปในกลุ่มประชากรที่มีขนาดใหญ่ขึ้น

คำค้นหา : ปวดคอ การศึกษาทางคลินิก การสุ่มเป็นกลุ่ม การรักษาแบบแอดทีฟปีเฮฟวีไอรอลฟิสิโอเธราปี

Abstract

Project Code : MRG6180069

Project Title : Cluster randomised double-blind pilot and feasibility trial of an active behavioural physiotherapy intervention for acute nonspecific neck pain

Investigator : Assistant Professor Dr. Taweewat Wiangkham

E-mail Address : taweewatw@nu.ac.th

Project Period : 2 years

Abstract:

Background: Non-specific neck pain (NSNP) contributes substantial socio-economic burden internationally. Up to 50% people experience NSNP annually; reducing quality of life. An active behavioural physiotherapy intervention (ABPI) may be effective for acute NSNP to prevent chronicity.

Purposes: To evaluate procedures and feasibility of ABPI for managing acute NSNP in Thailand, to inform design of a future adequately-powered definitive trial.

Methods: An external pilot and feasibility cluster-randomised double-blind (assessors, participants) parallel two-arm clinical trial (ABPI versus standard physiotherapy intervention (SPI)). Six physiotherapy departments were cluster-randomised using computer-generated randomisation. Participants were recruited at NSNP onset and assessed at baseline and 3-months (planned primary endpoint). The planned primary outcome measure was Neck Disability Index (NDI). Numerical Rating Scale (NRS) pain intensity, Fear-Avoidance Beliefs Questionnaire (FABQ), cervical range of motion (CROM) and EuroQol-5 Dimensions (EQ-5D-5L) were planned secondary outcome measures. Data were analysed descriptively.

Results: 33 participants (13 ABPI, 20 SPI) were recruited. At 3-months, participants in both arms demonstrated improvements in all outcome measures with no loss to follow-up. The ABPI arm demonstrated greatest improvements (median of difference [ABPI 10.00(IQR 7.00): SPI 7.50(6.50)] for NDI, FABQ, EQ-5D general health and CROM also demonstrated greater improvements for the ABPI (except CROM flexion better in SPI). For the pain intensity, both arms showed the same outcome. 11/13 (84.62%) ABPI and 8/20 (40.00%) SPI participants were completely recovered ($NDI \leq 4$) at 3 months.

Conclusions: The ABPI may be an effective intervention for management of acute NSNP.

Implications: A definitive trial is feasible to evaluate effectiveness of the ABPI to prevent chronicity for NSNP patients.

Keywords : Neck pain, clinical trial, cluster randomisation, active behavioural physiotherapy intervention