

分析中医康复治疗联合穴位针灸对中风恢复期患者临床康复的效果

郑飞香

桂林市灌阳县人民医院 广西桂林

【摘要】目的 观察在对中风恢复期患者进行治疗中开展中医康复治疗、穴位针灸治疗的综合价值。**方法** 遵照纳入病例对比观察的方式开展探究，纳入患者 68 例，开始时间为 2021 年 2 月至 2022 年 6 月，双盲法均分为对照组（34 例，中医康复治疗）和观察组（34 例，中医康复治疗+穴位针灸治疗）。对比两组患者恢复情况。**结果** 对比两组患者生活自理能力以及肢体运动能力，在治疗前两组患者无差异， $P>0.05$ ，在治疗后，观察组明显优于对照组， $P<0.05$ 。对比两组神经功能恢复情况以及偏瘫侧肢体疼痛程度，在治疗前两组患者无差异， $P>0.05$ ，在治疗后，观察组明显优于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 在对中风恢复期患者进行治疗中按照中医康复治疗与穴位针灸共同进行治疗，可以促使患者生活自理能力以及肢体运动能力得到有效提升，改善患者偏瘫侧疼痛症状并促使患者受损神经功能进行恢复。

【关键词】 中医康复治疗；穴位针灸；中风恢复期

【收稿日期】 2022 年 11 月 23 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230102

To analyze the clinical rehabilitation effect of traditional Chinese medicine rehabilitation treatment combined with acupuncture and moxibustion on patients with stroke in convalescence

Feixiang Zheng

Guilin Guanyang People's Hospital Guilin, Guangxi

【Abstract】 Objective: To observe the comprehensive value of traditional Chinese medicine rehabilitation therapy and acupoint acupuncture therapy in the treatment of patients with stroke in the convalescent period. **Methods** According to the method of comparative observation of included cases, 68 patients were included, starting from February 2021 to June 2022. Double blind method was used to divide them into control group (34 patients, treated with traditional Chinese medicine rehabilitation) and observation group (34 patients, treated with traditional Chinese medicine rehabilitation+acupuncture). The recovery of the two groups was compared. **Results** There was no difference between the two groups in the ability of self-care and limb movement before treatment ($P>0.05$). After treatment, the observation group was significantly better than the control group ($P<0.05$). The recovery of nerve function and the degree of hemiplegic limb pain in the two groups were compared. There was no difference between the two groups before treatment ($P>0.05$). After treatment, the observation group was significantly better than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** In the treatment of stroke patients in the recovery period, the combination of traditional Chinese medicine rehabilitation treatment and acupuncture and moxibustion can effectively improve the patients' self-care ability and limb movement ability, improve the patients' pain symptoms on the hemiplegic side and promote the recovery of the patients' damaged nerve function.

【Keywords】 TCM rehabilitation therapy; Acupoint acupuncture; Stroke recovery period

在临床常见的急性脑血管类病症中，中风属于最为常见且发生率较高的病症类型。在中老年群体中一直保持有较高的发生率，该部分患者多伴随存在有不同程度神经功能损伤症状，出现偏瘫等，会直接影响

到患者预后生活^[1-2]。在对中风患者进行治疗中，需及时采取有效康复治疗方案，促使患者受损功能迅速得到恢复。将穴位针灸以及中医康复治疗运用到中风恢复期患者治疗过程中逐步被临床所重视。本次研究就

主要对该联合治疗方案的具体价值进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

遵照纳入病例对比观察的方式开展探究, 纳入患者 68 例, 开始时间为 2021 年 2 月至 2022 年 6 月, 双盲法均分为对照组 (34 例, 中医康复治疗) 和观察组 (34 例, 中医康复治疗+穴位针灸治疗)。在患者组成方面, 对照组中男性 17 例, 女性 17 例, 年龄在 58—78 岁间, 均值为 (63.23±1.38)。观察组中则存在有男性 18 例, 女性 16 例, 年龄在 56—77 岁间, 均值为 (64.02±1.65)。对比两组基本数据, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组进行中医康复治疗: (1) 饮食层面。遵照中医辨证治疗的原则对患者进行饮食层面康复治疗。对于肝阳上亢患者, 可以给与绿豆粥以及菊花茶等食物, 达到平肝潜阳的作用。气虚血证患者则增加黄芪粥以及大枣等益气活血类食物。对于阴虚风动患者, 则增加决明子茶以及绿豆莲子粥等具备养阴生津食物。

(2) 肢体功能锻炼。在恢复期间, 可以辅助患者对患侧进行运动锻炼, 前期以被动活动为主, 逐步过渡至主动活动, 帮助患者受损功能进行恢复。若患侧存在有肢体乏力以及麻木症状, 则可以借助低频治疗仪或者中频治疗仪进行治疗。同时, 可对患侧进行中医拔罐治疗, 每日进行一次, 留罐时间控制在 10 分钟。(3) 语言功能锻炼。对于存在有语言功能损伤患者, 恢复早期可借助卡片或者手势和患者进行沟通。并指导患者对面部肌肉进行训练, 同时开展软腭提高以及舌部训练, 帮助患者语言功能进行恢复。鼓励患者进行发音训练, 先发单个字, 再逐步过渡到词语或者短句。同时可指导患者对患者哑门、廉泉等穴位进行按摩。对于存在有便秘症状患者, 则可以指导患者对腹部进行按摩, 达到对肠道蠕动进行改善的目的。观察组需要在对照组治疗的基础上进行穴位针灸治疗。选择穴位主要为足三里、曲池、环跳、百会、合谷、肾腧、

膈腧、阳陵泉。若患者存在有口歪眼斜症状, 则增加太冲、人中。若存在有风痰阻络症状, 则增加天突、丰隆。若存在有阴虚风动症状, 则需要增加关元、太溪。按照常规手法进针, 得气后留针半小时。每日进行 1 次。两组患者持续进行 21 天治疗。

1.3 观察指标

研究中需对两组肢体功能进行评估并对患者日常生活能力进行对比, 肢体运动功能借助 FMA 量表分析, 日常生活能力则借助 ADL 量表进行评估。对比两组神经功能恢复情况 (按照 NFDS 量表评估) 以及偏瘫侧肢体疼痛程度 (按照 NRS 量表评估) [3-4]。

1.4 统计学方法

研究中各数据都借助 SPSS20.0 进行处理, 均值±标准差对计量数据表示, t 检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组肢体功能评分以及日常活动能力对比

对比两组患者生活自理能力以及肢体运动能力, 在治疗前两组患者无差异, $P>0.05$, 在治疗后, 观察组明显优于对照组, $P<0.05$, 详见下表 1。

2.2 两组神经功能、偏瘫侧肢体疼痛程度对比

对比两组神经功能恢复情况以及偏瘫侧肢体疼痛程度, 在治疗前两组患者无差异, $P>0.05$, 在治疗后, 观察组明显优于对照组, $P<0.05$, 详见下表 2。

3 讨论

中风属于临床最为常见的病症类型, 在临床一直保持有较高的发生率, 诱发因素较为复杂, 脑组织供血障碍为导致该症的主要原因, 患者以中老年群体为主。从临床近几年接诊情况可以发现, 中风病发年龄段存在有年轻化趋势[5-6]。在病症影响下, 患者中枢神经系统功能存在有不同程度受损的情况, 临床表现为偏瘫、肢体活动障碍等。

在该部分患者进行治疗时将中医康复治疗进行运用, 可以帮助患者受损功能进行恢复。按照中医

表 1 两组肢体功能评分以及日常活动能力对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	上肢功能 FMA 评分		下肢功能 FMA 评分		ADL	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	34	35.22±2.12	69.01±2.15	19.05±2.05	27.05±2.11	43.52±2.13	53.01±2.13
对照组	34	35.18±2.05	58.42±2.03	19.11±2.13	21.42±1.92	44.01±2.42	46.04±2.42
t	-	1.125	12.425	1.252	14.052	1.142	11.085
P	-	0.728	0.001	0.728	0.001	0.564	0.001

表2 两组神经功能、偏瘫侧肢体疼痛程度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	神经功能评分		偏瘫侧肢体疼痛程度评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	34	23.05 ± 1.65	13.52 ± 1.44	6.74 ± 1.62	2.04 ± 0.68
对照组	34	23.11 ± 1.72	16.62 ± 1.52	6.63 ± 1.58	3.86 ± 0.92
<i>t</i>	-	1.252	13.042	1.252	10.117
<i>P</i>	-	0.627	0.001	0.627	0.001

辨证治疗的原则,对患者在康复期间饮食进行指导,可以从科学饮食的层面出发,帮助患者进行恢复。同时对患者进行肢体功能训练,可以帮助患者肢体运动功能进行恢复,配合拔罐、治疗仪等进行治疗,可以对偏瘫侧血液循环进行改善,达到帮助患者进行恢复的目的。中医认为中风偏瘫主要因患者正气亏损以及气血逆乱所导致^[7-8]。结合对特定穴位进行刺激,则可以达到平衡阴阳以及疏通气血的目的,同样可以达到改善患者偏瘫侧功能的效果。按照辨证取穴的方式对患者针灸穴位进行选择,通过对穴位进行针灸治疗,可以达到改善局部血液循环的目的,更可以对大脑皮质形成刺激,促使大脑供血得到恢复。帮助患者偏瘫侧血液循环得到恢复,疏通经络,达到促进恢复的目的^[9-10]。在本次研究中,观察组中风恢复期患者在治疗中则按照中医康复治疗联合穴位针灸进行治疗,结合对比可以发现,在该联合治疗方案的作用下,可以促使该部分患者神经功能得到改善,提升患者自主生活能力,并对患者受损肢体功能进行改善,达到帮助患者进行恢复的目的。且在该联合治疗的作用下,可以促使患者偏瘫侧疼痛症状得到有效改善,对于保障患者恢复期间生活质量存在有重要作用。在中医康复治疗以及针灸治疗过程中存在有较高的安全性,几乎适用于所有中风患者治疗的过程中,效果较为理想。

综合本次探究,在对中风恢复期患者进行治疗的过程中可以按照中医康复治疗联合穴位针灸的方式进行治疗。

参考文献

[1] 唐林.中医康复治疗对中风后痉挛性偏瘫患者肢体功能的影响[J].中国当代医药,2022,29(19):139-142.

- [2] 薛文文.中医康复护理对早期中风偏瘫患者功能康复和抑郁症状的影响评价[J].黑龙江医学,2021,45(22):2376-2377.
- [3] 郭思敏.探讨早期中医康复护理干预对脑中风患者预后的效果[J].中外医疗,2021,40(30):145-149.
- [4] 杨亚男,刘小江.中医康复治疗联合针灸在中风患者康复中的效果[J].吉林中医药,2021,41(09):1244-1247.
- [5] 耿花蕾,王雅惠,王月.中医综合康复方案治疗不同程度中风后偏瘫痉挛的疗效研究[J].现代中医临床,2021,28(03):17-21.
- [6] 孙伊婷,周莉,张喆.基于智能运动反馈测评系统评价中医综合康复方案治疗中风后肩手综合征54例[J].环球中医药,2021,14(05):959-963.
- [7] 李文兰.中药汤剂联合中医康复治疗缺血性脑卒中临床观察[J].光明中医,2021,36(04):524-527.
- [8] 李丹丹,陈小芳.中医康复护理对中风后偏瘫病人肢体功能恢复及生存质量的影响[J].全科护理,2020,18(30):4134-4136.
- [9] 边静,张为民,王宇峰.基于文献分析与德尔菲法筛选制定中风后吞咽障碍中医康复标准化诊疗方案体会[J].吉林中医药,2020,40(03):302-305.
- [10] 志玛翁召.早期中风偏瘫患者行中医康复护理对神经功能及日常生活能力的影响[J].人人健康,2017(14):218+182.

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。

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



OPEN ACCESS