

针灸推拿综合康复治疗改善脑卒中患者运动功能临床研究

Clinical Research on Acupuncture and Moxibustion Massage Comprehensive Rehabilitation Therapy to Improve Motor Function of Stroke Patients

初志和

Zhihe Chu

迁安市中医医院 中国·河北 迁安 064400

Qian'an Traditional Chinese Medicine Hospital, Qian'an, Hebei, 064400, China

摘要: **目的:** 对比分析两组患者 FMA 运动功能评分和 ADL 日常生活活动能力评分, 探讨针灸推拿综合康复治疗改善脑卒中患者运动功能临床研究。**方法:** 选择 2021 年 2 月至 2023 年 2 月在笔者所在医院进行诊断治疗的 70 例脑卒中患者参与实验, 按照患者的入院时间按照日期单双号分为 A 组和 B 组。医护人员需要对 B 组患者采取常规康复治疗, A 组患者在康复治疗的基础上采取针灸推拿。密切观察患者的治疗护理效果, 详细记录其病情发展情况, 统计分析两组患者的运动功能和日常生活活动能力。**结果:** 两组患者采取相应的治疗护理措施后, 其 FMA 运动功能评分和 ADL 日常生活活动能力评分均得到提高, 并且 A 组患者 FMA 运动功能评分和 ADL 日常生活活动能力评分明显高于 B 组, 对比差异显著具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 脑卒中患者应用针灸推拿综合康复治疗后治疗效果显著, 可有效改善患者的运动功能和日常生活活动能力, 提高治疗效果和生存质量, 具有推广应用价值。

Abstract: Objective: To compare and analyze the FMA motor function score and ADL activity of daily living score of the two groups of patients, and explore the clinical study of acupuncture and moxibustion and massage comprehensive rehabilitation therapy to improve motor function of stroke patients. **Method:** 70 stroke patients who underwent diagnosis and treatment in author's hospital from February 2021 to February 2023 were selected to participate in the experiment. They were divided into Group A and Group B based on their admission time, date, and number. The medical staff need to take routine rehabilitation therapy for patients in group B, and acupuncture and moxibustion and massage for patients in group A on the basis of rehabilitation therapy. Close observation of the treatment and nursing effectiveness of patients, detailed recording of their condition development, and statistical analysis of the motor function and daily living activities of the two groups of patients. **Result:** After taking corresponding treatment and nursing measures, the FMA motor function score and ADL activity of daily living score of the two groups of patients were improved, and the FMA motor function score and ADL activity of daily living score of Group A patients were significantly higher than those of Group B, with a statistically significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion:** The comprehensive rehabilitation therapy of acupuncture and moxibustion and massage for stroke patients has significant therapeutic effect, which can effectively improve the motor function and activities of daily living of patients, improve the therapeutic effect and quality of life, and has the value of popularization and application.

关键词: 针灸; 推拿; 康复疗法; 脑卒中; 运动功能

Keywords: acupuncture and moxibustion; massage; rehabilitation therapy; stroke; motor function

DOI: 10.12346/pmr.v5i1.8137

1 引言

脑卒中在临床上具有发病率高、死亡率高、治疗难度大

的特点, 属于临床常见疾病, 其主要因脑血管出现破裂或血管阻塞使血液无法正常流动而引起的。该疾病的发病因素与

【作者简介】初志和 (1982-), 男, 中国黑龙江呼兰人, 主治医师, 从事针灸治疗学研究。

患者的年龄、生活习惯、药物因素或原发疾病等相关,多发病于老年人群。其容易导致患者出现头晕、头疼、意识不清、恶心、全身乏力等临床症状,严重可能会引起患者死亡。根据相关资料显示:城乡合计脑卒中死亡率位居前列,每年约200万例脑卒中患者里,其中有70%~80%的患者受疾病的影响导致其肢体功能出现障碍,降低独立正常生活能力,对其生存质量造成不良影响。目前,在临床上对于脑卒中治疗缺少有效针对性治疗方案,患者在患病后应及时前往医院进行诊断治疗。若治疗不及时,容易导致患者出现偏瘫、失语等现象,严重将导致其死亡。随着中国康复医学技术不断,越来越多新颖、有效的康复理念与技术也不断涌现,深受广大人民的关注,其中便包括针灸推拿综合康复法^[1]。鉴于此,为了进一步提高患者的运动功能,缓解临床症状,改善康复效果,本次研究将对改善脑卒中患者运动功能进行深入研究探讨,具体内容如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择2021年2月至2023年2月在笔者所在医院进行诊断治疗的70例脑卒中患者参与实验,并且经医院伦理委员会的批准。按照患者的入院时间按照日期单双号分为A组和B组,每组35例。B组男性患者20例,女性患者15例,年龄54~81岁,平均(63.34±5.33)岁。A组男性患者22例,女性患者13例,年龄52~83岁,平均(63.86±5.38)岁。对比两组患者的基本信息,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准:①患者携带详细的病历资料和身份信息,经核实具有真实性;②由专业的医生对患者采取相关的检查后,符合脑卒中诊断标准;③患者年龄较大,年龄在45~85岁之间,其存在运动功能障碍;④患者精神状态正常,具有理解能力,意识清晰,可正常配合研究;⑤患者及家属知晓本次研究并详细阅读研究资料后,自愿参与。排除标准:①患者精神状态异常、情绪波动较大无法正常配合研究;②患者患有其他并发症等;③妊娠期或哺乳期妇女。

2.2 方法

患者入院进行诊断治疗后,医护人员需详细查看患者的基本信息,掌握其疾病发展情况并采取相应的治疗护理措施。医护人员需要对B组患者采取常规康复疗法,A组患者在康复疗法的基础上采取针灸推拿。医护人员需对B组患者进行常规药物治疗,根据疾病发展情况等,对其进行常规药物治疗,促进脑循环、改善营养脑细胞的药物。医护人员需根据患者的病情变化和治疗情况等对药物治疗进行适当的调整。在康复训练中,为患者进行肢体摆放,可交替保持仰卧位与侧卧位。指导患者正确进行坐位平衡、患肢持重、日常生活活动训练等等,提高患者的身体免疫力,促进运动功能。通过患者的原本反射情况、锻炼反应以及皮肤刺激等提高伸肌运动等等。在运动锻炼的过程中,需格外注意下肢

协调性、灵敏性等等,医护人员可在旁辅助完成。运动项目因循环递进,根据患者病情变化进行调整和加强。在运动锻炼过程中,若患者出现不适需停止运动进行对应的缓解措施。每日需要进行一次运动训练,每次的训练时长为半小时,每周至少训练5次,疗程共有4周^[2]。

医护人员需要对A组患者在康复疗法的基础上采取针灸推拿疗法,根据患者的治疗需求选择对应的穴位,主要以患侧肢体阳明经、少阳经腧穴为重点区域。主穴:头部选择百会穴,上肢取其肩髃、手三里、曲池、外关、合谷,下肢取其伏兔、阳陵泉、足三里、三阴交、太冲,对其进行针灸疗法;在进行针灸疗法前,需先对皮肤进行清洁消毒工作,选择1~2寸针灸针以15°角将其刺入人体百会穴进行治疗。应用捻转与提插等手法来刺激穴位,从而达到治疗效果。医护人员需要对所有的穴位进行平补平泻法,在得气后将其留针30min。医护人员每天需对其进行1次针灸疗法治疗,每周至少5次。医护人员需对患者进行推拿疗法,可将手或掌着力于推拿点,通过点按、指振等手法对其患处进行推拿治疗。医护人员在对患者进行推拿疗法的过程中,其腕关节需要伸直,前臂需要保持和手相平,以肩关节为支点进行推拿按摩。在推拿的过程中需注意力度的把控,除拮抗肌采取重手法,其他均轻手法。在推拿过程中,应尽可能避免皮肤褶皱,并且动作需要连贯。不可在同一个部位进行长时间的推按,根据其皮肤变化把控,预防推拿按摩过度导致皮肤受损。医护人员每天需对其进行1次推拿疗法治疗,每周至少五次。

2.3 观察指标

医护人员需密切观察患者的治疗护理效果,详细记录其病情发展情况,统计分析两组患者的运动功能和日常生活活动能力。医护人员需要分别在患者治疗前、治疗4周后对其进行运动功能评分。应用Fugl-Meyer运动功能评定量表(FMA)对患者进行评分,采取分数制,总分为100分,分值越高表示患者的运动功能越好。医护人员需应用日常生活活动能力量表(ADL)^[3]对其进行评分,主要的评分内容有:上下楼梯、穿衣能力、如厕等日常运动功能。采取分数制,总分为100分,分值越高表示患者的日常活动能力越好。

2.4 统计学方法

采用SPSS 25.0统计软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用t检验,计数资料以率表示,等级资料比较采用Mann-Whitney U秩和检验,采用 X^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

两组患者采取相应的治疗护理措施后,其FMA运动功能评分和ADL日常生活活动能力评分均得到提高,并且A组患者FMA运动功能评分和ADL日常生活活动能力评分明显高于B组,对比差异显著具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表 1 两组患者 FMA 运动功能评分和 ADL 日常生活活动能力评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FMA 运动功能评分		ADL 日常生活活动能力评分	
	治疗前	治疗 4 周后	治疗前	治疗 4 周后
A 组	33.87 ± 9.51	81.45 ± 22.89	30.68 ± 14.38	76.13 ± 18.4
B 组	33.76 ± 9.47	55.38 ± 20.26	31.24 ± 14.17	60.14 ± 21.82
P 值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

4 讨论

脑卒中属于临床常见疾病,其容易导致患者出现身体瘫痪、口齿不清、意识模糊等临床反应,多数患者在患病后容易出现运动功能障碍,对生活、家庭、社会等带来不同程度的影响。该疾病在临床上具有发病率高、死亡率高等特点,患者在患病后应及时前往医院进行救治,缓解临床症状,保证患者的生命安全。若无及时进行救治,轻则出现吞咽困难,降低正常生活能力,重则诱发死亡等等。在临床上,该疾病常见的药物治疗其可改善脑循环,缓解临床症状,但其治疗疗效无法满足患者的治疗需求。针灸推拿综合康复疗法属于临床新型康复医学技术,其可有效促进机体运动功能,改善其康复效果;康复疗法可对患者的肢体进行运动,提高肢体的协调控制能力,激活神经损伤等等。针灸治疗可通过针刺对人体特点部位进行刺激,在经络、腧穴的传导作用下进行治疗。医护人员可通过神经生理学原理,刺激外周神经,激活肢体运动和感觉功能,提高患者的运动能力。推拿疗法属于治病防病的养生术,其由专业的推拿师进行推、拿、按、摩、揉、捏、点、拍等形式多样的手法对患者进行推拿按摩,从而起到治疗效果。医护人员可通过患者进行推拿来控制神经系统兴奋和抑制,以专业的手法对其进行反复的刺激治疗,

可镇静抑制神经或起兴奋效果。推拿疗法可有效改善患者的机体功能,对其进行调补气血、通经活络的作用,影响肌肉收缩效率,促进患者的运动功能。根据本次研究结果显示:A组患者采取针灸推拿综合康复疗法后,其FMA运动功能评分和ADL日常生活活动能力评分明显高于B组。可见,在康复疗法上对患者进行针灸推拿治疗后,对患者的运动功能起到积极作用。针灸推拿综合康复疗法在脑卒中治疗中具有一定的应用价值,其可有效改善患者的运动功能和日常生活活动能力,促进治疗康复效果。

综上所述,脑卒中患者应用针灸推拿综合康复疗法后治疗效果显著,可有效改善患者的运动功能和日常生活活动能力,提高治疗效果和生存质量,具有推广应用价值。

参考文献

- [1] 宁长青,曹彦俊,冯伟,等.针灸推拿综合康复疗法改善脑卒中患者运动功能临床研究[J].上海中医药杂志,2022,47(10):3.
- [2] 敖湘.针灸、推拿、康复训练联用对脑卒中患者运动功能,日常生活能力的影响分析[J].特别健康,2020(11):26.
- [3] 狄桦,杜红根,汪凡,等.推拿结合康复疗法对缺血性脑卒中后手功能障碍患者脑功能变化的研究[J].浙江医学,2019,41(24):5.