

烫熨疗法治疗气虚血瘀型脑梗死后遗症期的临床研究

解婉莹 张艳 夏淋霞 陈懿 顾志华 蔡鸣春 孙纪峰^{通讯作者}

(上海市浦东新区中医医院 上海 200120)

【摘要】目的：探讨给予气虚血瘀型脑梗死后遗症期患者烫熨疗法的效果。方法：将2020年1月-2021年10月期间60例气虚血瘀型脑梗死后遗症期纳入到本研究中，根据随机方法对上述患者进行分组，对照组(n=30)采用常规康复治疗治疗方法，观察组(n=30)患者于后遗症期采用中医烫熨疗法进行辅助治疗，对比两组患者中医症候评分。结果：观察组治疗后中医症候评分均低于对照组，包括肢体麻木、半身不遂、口眼歪斜， $P < 0.05$ 。结论：中医烫熨疗法效果明显，可明显降低气虚血瘀型脑梗死后遗症期中医症状积分，对改善患者预后具有明显帮助。

【关键词】烫熨疗法；气虚血瘀型脑梗死；后遗症期

脑梗死发病急促，患者病情进展比较快，需要及时为患者开展对应治疗，改善病情的同时，降低患者神经功能的损伤程度，并且进一步降低死亡风险。祖国医学认为，中风病以语言不利、口舌歪斜、半身不遂为主症，大量研究发现，在患者后遗症期为患者开展中医治疗，有利于提高患者症状恢复效果。所在医院探索中医烫熨特殊疗法为患者开展治疗，发挥显著作用，本次调查选取60例脑梗死后遗症期(气虚血瘀型)患者作为样本，分析中医烫熨疗法的效果，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究纳入60例气虚血瘀型脑梗死后遗症期患者，纳入标准^[1]：(1)首次脑梗死；(2)有法定监护人；(3)本市常住居民。随机纳入分组，观察组30例患者，男18例，女性12例，年龄41-74岁，均值(62.56±2.14)岁。对照组纳入病例数量30例，男20例，女性10例，年龄40-75岁，均值(63.08±3.21)岁。排除合并严重精神障碍、合并恶性肿瘤及中途退出者，两组治疗依从性良好，一般资料可对比分析， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

根据两组患者恢复情况，于后遗症期合适时间开展康复训练，训练内容包括被动肢体训练、坐位、站立训练、主动肢体训练、吞咽功能训练等。观察组患者在上述康复训练的基础上，给予中医烫熨疗法进行治疗，方法如下：取熟附片200g、桂枝、白芷、川芎、盐杜仲、小茴香各150g，细辛50g，将上述药材装成药包，加热后放入U型中，置于患者颈部、患侧肢体等部位进行烫熨治疗，注意保证热度适宜，以免烫伤患者。烫熨治疗过程中，对患者皮肤进行观察，并随时询问患者感受，以特定皮肤位置微红为宜。每次烫熨治疗时间控制在30min，每天1次，连续烫熨2周。

1.3 观察指标

对比两组患者治疗前后肢体麻木、半身不遂、口眼歪斜的中医症候评分，取分范围0-6分，其中0分表示无症状，2分为轻微症状，4分中度症状；6分为严重症状^[2]，做好统计与对比分析。

1.4 统计学方法

数据统计采用SPSS26.0统计软件处理，计数资料采用“n(%)”表示， χ^2 检验；计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，t检验， $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

治疗前两组肢体麻木、半身不遂、口眼歪斜评分对比结果为 $P > 0.05$ ；经过治疗后，两组患者上述评分均有所降低，与同组治疗前相比差异明显 $P < 0.05$ ；但是，观察组患者治疗后

中医症候评分下降范围大于对照组， $P < 0.05$ ，见表1。

3 讨论

通过观察大量脑梗死病例发现，急性脑梗死患者经过系统性治疗后，在半年后仍有部分患者合并四肢麻木、口眼歪斜、头晕等症状，不仅对患者预后造成一定不良影响，同时也会导致患者生活质量显著降低。因此，关注脑梗死患者后遗症期相关症状的治疗，对患者意义重大。中医认为，中风后遗症病机主要为脑络郁滞和脾虚血亏，“至虚之处，便是留邪之地”，后遗症期患者气血运行运行失调明显，引发瘀血，瘀阻脑络^[3]。简而言之，中风后遗症的主要病机为瘀血阻络，以“瘀”、“虚”为主。烫熨疗法属于传统中医温热疗法，此法早在《史记》中就有相关记载，此法将中药材加热后置放在患者身体特定部位，通过反复移动、旋转对患处进行按摩，发挥祛瘀止痛、通经活络之功效。现代医家通过改良烫熨疗法，将此法运用到脑梗死患者康复治疗中，结果显示，接受该法治疗的患者，其脑血流动力学功能明显改善，且肢体运动功能明显得到强化^[4]。本研究结果表明，脑梗死后遗症期患者采用烫熨疗法作为辅助治疗后，其多个中医症候评分明显降低，效果明显，进一步证实烫熨疗法独特的治疗效果。实际上，中医烫熨疗法之所以能够发挥如此显著的治疗优势，主要在于此法具有温通气血、驱邪扶正的疗效，通过烫熨所产生的热量，将药物有效成分直接送至患处，并且提高中药材的利用率，从而加快局部血液循环速度，改善脑梗死患者后遗症期肢体肌张力，恢复组织供氧，从而缓解或消除肢体麻木、半身不遂等症状。

综上所述，中医烫熨疗法安全有效，将其运用到脑梗死患者后遗症期治疗中，可改善气虚血瘀症状，降低中医症状评分，发挥显著治疗作用。

参考文献：

- [1] 王紫琴, 陈海燕, 章芬, 等. 中医烫熨疗法联合穴位贴敷对中风偏瘫患者肢体功能康复的影响[J]. 中外医学研究, 2021, 19(14): 70-72.
- [2] 祁鹏. 中风偏瘫患者采取中医烫熨疗法联合中药穴位贴敷对改善上肢功能的效果分析[J]. 中外医学研究, 2020, 18(14): 108-109.
- [3] 毛嘉媛, 陈晓锋, 金欣, 等. 基于步态分析系统观察Bobath联合中药烫熨在脑卒中后偏瘫步态的康复疗效[J]. 辽宁中医药大学学报, 2019, 21(03): 140-144.
- [4] 敖维艳, 彭纪临. 中药热敷与针刺结合康复疗法对脑梗死恢复期(气虚血瘀证)脑血流动力学及运动功能的影响[J]. 中华中医药学刊, 2020, 38(03): 134-137.

表1 干预前后两组综合功能评分变化对比($\bar{x} \pm s$, n=30)

组别	肢体麻木(分)		半身不遂(分)		口眼歪斜(分)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	4.25±0.58	0.36±0.02*	5.23±0.12	0.34±0.09*	5.25±0.21	0.18±0.01*
对照组	4.29±0.64	2.39±0.49*	5.34±0.16	2.51±0.38*	5.24±0.25	1.56±0.42*
t值	0.352	12.069	0.578	14.215	0.961	15.529
P值	0.145	0.000	0.301	0.000	0.154	0.000

注：与同组治疗前相比，* $P < 0.05$ ；