

腕踝针及康复训练在偏身感觉障碍患者的应用

张飞 张贵碧

贵州省兴义市人民医院 贵州 兴义 562400

【摘要】：目的：探究腕踝针及康复训练在脑卒中偏身感觉障碍患者的应用效果。**方法：**研究对象选自我院康复医学科2020年11月至2021年10月收治的脑卒中偏身感觉障碍患者120例，随机分组为观察组（60例，使用腕踝针治疗联合康复训练）和对照组（60例，使用常规康复训练），对比两组患者平衡能力恢复情况、肌肉痉挛程度、肢体运动功能及日常生活活动能力。**结果：**观察组平衡能力恢复情况明显优于对照组，肌肉痉挛程度明显低于对照组，且观察组肢体运动功能评分及日常生活活动能力评分显著高于对照组。**结论：**腕踝针联合康复训练可以改善偏身感觉障碍患者偏瘫侧肢体运动功能，降低患者的肌肉痉挛程度，帮助患者恢复平衡能力，提高患者日常生活活动能力，促进患者生活质量及肢体功能的提升。

【关键词】：腕踝针；康复训练；偏身感觉障碍

Application of Wrist-ankle Acupuncture and Rehabilitation Training in Patients with Hemisensory Disorder

Fei Zhang, Guibi Zhang

Guizhou Xingyi People's Hospital Guizhou, Xingyi, 562400

Abstract: Objective: To explore the application effect of wrist and ankle acupuncture and rehabilitation training in patients with hemisensory disorder after stroke. Methods: The study subjects were 120 patients with hemisensory disorder after stroke admitted to the Department of Rehabilitation Medicine of our hospital from November 2020 to October 2021. They were randomly divided into the observation group (60 cases, treated with wrist and ankle acupuncture combined with rehabilitation training) and the control group (60 cases, treated with routine rehabilitation training). The recovery of balance ability, degree of muscle spasm, limb motor function and activities of daily life of the two groups were compared. Results: The recovery of balance ability in the observation group was significantly better than that in the control group, the degree of muscle spasm was significantly lower than that in the control group, and the scores of limb motor function and activities of daily living in the observation group were significantly higher than that in the control group. Conclusion: Wrist-ankle acupuncture combined with rehabilitation training can improve the motor function of hemiplegic limb of hemiplegic patients with hemiplegia, reduce the degree of muscle spasm, help patients recover their balance ability, improve their activities of daily life, and promote the quality of life and limb function of patients.

Keywords: Wrist ankle needle; Rehabilitation training; Hemisensory disorder

1 前言

脑卒中俗称中风，包括有脑梗死、脑实质出血、脑室出血等，其病因较为复杂多样，由各种血管病变引起，且该病发病率及致死率较高。脑卒中患者治疗后多数会出现语言障碍、偏身感觉障碍、口舌歪斜等症状，最为常见的为偏身感觉障碍^[1]。偏身感觉障碍患者通常会出现单侧肢体功能障碍，对患者的生活质量及日常生活能力造成了严重的影响，进而导致患侧产生焦虑、不安、烦躁等不良情绪，因此需要及时对患者进行干预，否则会降低患者治疗依从性，影响治疗效果。常规的偏身感觉障碍治疗是实施康复训练，以此改善患者神经功能缺损状况，提高患者肢体功能和日常生活能力^[2]。有研究认为，中西医结合治疗偏身感觉障碍患者的效果会得到提升，针对偏身感觉障碍的中医治疗，都可以提高患者治疗效果，改善患者生活质量^[3]。腕踝针是对腕踝部特定刺激点皮下针刺的方法，对偏身感觉患者有极佳的疗效^[4]。基于此，本研究探究了腕踝针及康复训练在偏身感觉障碍患者的应用效果。

2 对象和方法

2.1 对象

研究对象选自我院康复医学科2020年11月至2021年10

月收治的脑卒中偏身感觉障碍患者120例，随机分组为观察组（60例）和对照组（60例），两组患者年龄30~75岁，病程>2周，符合2006年制定的《脑梗死和脑出血中西医结合诊断标准》中相关内容。两组患者一般资料差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。所有患者均自愿参与本次研究，我院伦理委员会以审核批准。

2.2 方法

对照组采用常规康复训练，观察组在此基础上加用腕踝针治疗。

2.2.1 常规康复训练

根据患者不同病情实施针对性训练。一是弛缓偏瘫，协助患者取健侧卧位，帮助其运动患侧上下肢，上肢运动含有肩关节运动、伸肘、手指腕部，下肢运动含有屈髋、屈膝及踝部背屈。顺序由上至下开展训练，10~15min/次，1~2次/d；协助患者进行翻身训练，指导患者十指交叉，伸直肘关节，头部侧转，用力将肩部上举，摆动患侧肢体，并用健侧足部用力踩踏创办，带动骨盆、下肢运动，10~15min/次，1~2次/d；协助患者做桥式运动，患者呈仰卧位，屈曲双脚，用力伸髋抬起臀部，坚持10~15s，10~15min/次，1~2次/d。二是痉挛偏瘫，协助患者开展座

位训练, 锻炼上、下肢体功能, 借助哑铃等工具开展负重训练, 提高患者坐位平衡能力, 10~15min/次, 1~2次/d; 陪同患者进行爬楼训练及行走训练, 10~15min/次, 1~2次/d。

2.2.2 腕踝针治疗

腕踝针穴位参照《针灸技术操作规范第 19 部分: 腕踝针》为选穴标准, 在患者偏瘫侧取上1、4、5, 下4、5。上1位于小指侧的尺骨缘前方二横指, 按压有凹陷处, 上4位于手掌箱内拇指侧桡骨缘背部, 腕横纹上两横指处, 上5在外关穴, 下4位于胫骨前嵴与腓骨前缘的中点, 下5位于外侧面中央, 靠近腓骨后缘, 在骨缘和邻近腓骨长肌腱所形成的浅沟处。进针方向以朝病端为原则, 针与皮肤呈15~30°, 快速刺入皮下。使针体循肢体纵轴沿真皮下行进, 以针下有松软感为宜。针刺深度以露出针身2mm为宜, 进针后针循纵线沿皮下平刺插入, 留针时间为30~120min, 可根据患者详情考虑延长留针时间。

2.3 观察指标

(1) 平衡能力恢复情况。较好: 患者在坐位、行走、站立状态下能独立保持平衡10min以上; 一般: 患者在坐位、行走、站立状态下能独立保持平衡5~10min; 差: 患者在坐位、行走、站立状态下不能独立保持平衡。(2) 使用肌肉痉挛评定量表对患者肌肉痉挛程度进行评估, 包括腕关节、肘关节、膝关节、踝关节四个部位, 总分为1~5分, 分越低表示肌肉痉挛程度越低。(3) 使用运动功能评定量表对患者肢体运动功能进行评估, 总分为100分, 分值越高表示肢体运动功能越好。(4) 使用生活能力评定量表对患者生活活动能力进行评定, 总分为100分, 分值越高表示日常生活运动能力越好。

2.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析, 使用t和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 使用 χ^2 和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

3 结果

3.1 对比两组平衡能力恢复情况

比较两组患者平衡能力恢复情况, 观察组恢复较好48例(80%), 恢复一般10例(16.67%), 恢复差2例(3.33%), 平衡能力总恢复有58例(96.67%), 对照组恢复较好21例(35%), 恢复一般27例(45%), 恢复差12例(20%), 平衡能力总恢复有55例(80%), $\chi^2 = 13.484$, $P = 0.001$, 两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3.2 对比两组肌肉痉挛程度

比较两组患者肌肉痉挛程度, 两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。如表1:

表1 计量资料表格名 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	腕关节	肘关节	膝关节	踝关节
观察组	60	1.38±0.06	1.63±0.04	1.06±0.03	1.24±0.11
对照组	60	2.43±0.15	2.35±0.14	1.94±0.16	1.97±0.29

t	-	50.344	38.304	41.873	18.231
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3.3 对比两组肢体运动功能

比较两组患者肢体运动功能, 观察组为(82.26±4.39)分, 对照组为(71.35±4.21)分, $t = 13.894$, $P = 0.001$, 两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3.4 对比两组日常生活运动能力

比较两组患者日常生活运动能力, 观察组为(71.15±4.37)分, 对照组为(66.34±4.26)分, $t = 6.105$, $P = 0.001$, 两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4 讨论

脑卒中及中风, 该病是由多种因素引起的以局灶性神经功能缺失为特征的急性脑血管病, 该病病程发展快、复发率高、并发症多且致死率高, 会严重威胁人类健康^[5]。偏身感觉障碍俗称偏瘫, 这也是脑卒中最为常见的后遗症。偏瘫会严重影响患者肢体运动功能和日常生活活动能力, 导致患者生活质量大幅降低。如若在发病前期及时进行干预, 可以提高患者的肢体运动功能, 降低疾病对患者生活活动能力的影响, 保障患者的生活质量^[6]。康复训练是常用于偏瘫康复治疗的一种方式, 通过康复训练, 协助患者进行关节运动, 锻炼患肢, 以此促进血液循环, 防止肌肉萎缩, 改善肢体运动功能。腕踝针有十二分区, 与十二皮部分区类似, 十二皮部是十二条经络体表反映部位, 为经脉气血分布的位置^[7]。腕踝针通过以针刺人体腕部及踝部区域, 刺激腕踝部特定区域, 可以降低患者血液黏稠度, 改善神经细胞供血^[8]。基于此, 本文探究了腕踝针及康复训练在脑卒中偏身感觉障碍患者的应用效果。

研究结果显示, 观察组平衡能力恢复情况明显高于对照组, 表明腕踝针联合康复训练应用于偏身感觉障碍患者治疗中, 可以帮助患者加快平衡能力恢复。观察组肌肉痉挛程度也明显低于对照组, 表明腕踝针联合康复训练应用于偏身感觉障碍患者治疗中, 可以有效改善患者肌肉痉挛。除此, 观察组肢体运动功能评分及生活运动能力评分均显著高于对照组, 表明腕踝针联合康复训练应用于偏身感觉障碍患者治疗中, 可以改善患者肢体运动功能及日常生活运动能力, 进而改善患者的生活质量。对此进行分析, 是由于康复训练治疗可以减低患者肌肉痉挛程度, 通过锻炼促进患肢部位血液循环, 帮助患者改善其肢体运动功能, 通过不断的运动锻炼, 使患者循序渐进地恢复平衡能力。而腕踝针则具有疏通经络、调和气血、平衡阴阳之功, 可以通过发挥神经体液及生物体各控制系统的作用, 缓解患者患肢部位的痉挛, 能够进一步提升康复训练的效果。因此, 腕踝针联合康复训练治疗偏身感觉障碍患者的应用效果优于单用康复训练的效果。

综上所述, 腕踝针联合康复训练在偏身感觉障碍患者的治疗效果显著, 可以大幅减低患者肌肉痉挛, 有效改善患者肢体运动功能, 提高患者日常生活运动能力, 加快患者平衡能力恢复, 进而提升患者的生活质量, 具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 陈敏,秦淑梅.偏瘫肢体康复训练在脑梗死患者护理中的应用效果[J].反射疗法与康复医学,2022,3(6):29-33.
- [2] 汤俏璐,江显俊,阙建兰.腕踝针配合康复训练对脑卒中后吞咽障碍的疗效观察[J].浙江中西医结合杂志,2019,29(4):295-298.
- [3] 李曼玲,潘锐焕,詹珠莲,等.中西医结合康复卒中单元对脑卒中恢复期偏瘫患者的影响[J].广州中医药大学学报,2023,40(1):43-49.
- [4] 王晓彬,李智瑶.脑卒中偏瘫康复理疗临床分析[J].健康之友,2020(12):37.
- [5] 王思懿.早期针灸康复治疗急性脑梗死后偏瘫的效果分析[J].中国实用医药,2023,18(1):149-151.
- [6] 聂志娟.康复训练配合针灸治疗中风偏瘫的临床效果观察[J].反射疗法与康复医学,2022,3(13):28-30.
- [7] 闫凯,薛原,尹贵荣.腕踝针联合甲钴胺治疗缺血性脑卒中患者偏身感觉障碍的临床效果[J].中国老年学杂志,2021,41(18):3917-3920.
- [8] 王志东.针灸联合动静平衡康复训练对中风后偏瘫患者肌肉痉挛程度、肢体运动功能及日常生活活动能力的影响[J].反射疗法与康复医学,2022,3(19):24-27.