

中医针灸联合康复训练治疗脑卒中偏瘫的临床效果观察

宣镜

(慈溪市人民医院医疗健康集团附海分院 浙江 慈溪 315332)

摘要:目的 观察在对脑卒中偏瘫患者进行治疗的过程中将康复训练以及中医针灸进行运用的作用。方法 结合对比治疗观察的方式展开分析, 选入在 2021 年 2 月至 2022 年 5 月所收治患者中的 60 例为对象, 并随机进行 1 至 60 编号, 任取其中的 30 例患者, 在治疗过程中进行常规治疗, 作为对照组, 在对剩下患者进行治疗中则将中医针灸治疗以及康复训练进行运用, 作为观察组。分析患者的恢复情况。结果 结合对两组脑卒中量表评分、Barthel 指数以及生命质量评分对比, 观察组均存在优势, $P < 0.05$ 。结论 在对脑卒中偏瘫患者进行治疗的过程中按照中医针灸联合康复训练进行治疗, 可以促使患者损伤功能得到有效的恢复。

关键词: 中医针灸; 康复训练; 脑卒中偏瘫

脑卒中属于心脑血管类病症中最为常见且对患者健康所造成的影响较大的病症类型, 病症发生多较为突然且发展速度快, 严重时甚至会直接危及到患者生命安全。且病症对患者脑神经功能等会造成不同程度损伤, 为促使患者得到有效的恢复, 更需要采取有效的干预措施, 促使患者受损功能进行恢复^[1-2]。将中医针灸以及康复训练共同运用到该部分患者治疗中逐步在临床得到运用。本次研究就对该治疗方式的效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

结合对比治疗观察的方式展开分析, 选入在 2021 年 2 月至 2022 年 5 月所收治患者中的 60 例为对象, 并随机进行 1 至 60 编号, 任取其中的 30 例患者, 在治疗过程中进行常规治疗, 作为对照组, 在对剩下患者进行治疗中则将中医针灸治疗以及康复训练进行运用, 作为观察组。在患者组成方面, 对照组中存在有男性患者 20 例, 女性患者 10 例, 年龄分布在 53—79 岁间, 均值为 (62.12 ± 1.77) 。而观察组中则存在有男性 17 例, 女性 13 例, 年龄分布在 54—78 岁间, 均值为 (61.02 ± 1.89) 。对比以上数据, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在进行康复治疗的过程中按照常规形式进行康复治疗: (1) 指导患者进行早期运动。在患者恢复早期, 护理人员需要做好患者体位指导工作, 以 2 小时为间隔针对患者体位进行更换, 并针对患者近端以及远端展开有效的按摩, 单次进行 30 分钟。更需要指导患者进行躯干的旋转以及桥式运动, 并结合患者具体的恢复情况指导患者进行平衡站立训练或者负重训练等。(2) 语言功能训练。在患者恢复期间, 护理人员需积极和患者进行交流, 鼓励患者进行发音, 达到对患者语言功能进行训练的目的。单次进行 15 分钟, 早晚各进行一次。(3) 日常生活能力锻炼。护理人员可以指导患者自主完成洗脸以及吃饭、穿衣等常规生理活动, 促使患者日常生活能力可以得到恢复。而观察组则需要是在对照组的基础上对患者进行针灸治疗。所选择穴位主要包括三阴交、足三里以及阳陵泉、外关、曲池以及合谷等穴位, 若患者存在有肝阳上亢的症状, 则增加太冲穴以及合谷穴, 若患者存在有风痰阻络的情况, 则需要增加公孙穴, 若患者存在有阴虚风动的情况, 则需要增加关元以及太冲穴。按照常规手法进针, 得气后保持 30 分钟, 按照以平补平泻法捻针, 每周进行 3 次治疗。

1.3 观察指标

研究中需对两组脑卒中量表评分、Barthel 指数以及生命质量评分进行分析, 脑卒中评分按照 NIHSS 量表评估, 生命质量评分则按照 WHO QOL-100 量表评估。

1.4 统计学方法

研究中对对应数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 均值 \pm 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

在脑卒中评分上, 观察组为 (10.73 ± 1.88) , 对照组则为 (15.74 ± 1.34) , 对比 $t=11.028$, $P=0.001 < 0.05$ 。在 Barthel 指数上, 观察组为 (68.83 ± 2.12) , 对照组则为 (51.03 ± 1.99) , 对比 $t=13.747$, $P=0.001 < 0.05$ 。在生命质量评分上, 观察组为 (97.34 ± 2.12) , 对照组则为 (83.02 ± 1.77) , 对比 $t=14.727$, $P=0.001 < 0.05$ 。

3 讨论

脑卒中的临床发生率一直较高, 随着临床各方面抢救方案的完善, 该部分患者的救治有效率已经在很大程度上得到提升。但因患者脑神经功能存在有不同程度损伤, 会直接影响到患者的后续生活。在临床治疗期间更应当采取有效的干预措施, 促使患者受损功能可以尽快得到恢复^[3]。

在常规康复训练的过程中, 及时指导患者进行肢体运动以及语言功能训练等, 可以促使患者受损功能得到恢复。而从中医角度出发对患者进行中医针灸治疗, 结合患者具体情况对穴位进行选择, 则可以达到调和脾胃、舒经活络、补血益气等方面功效, 同样可以促使患者受损功能尽快得到恢复。在本次研究过程中, 我院就按照中医针灸以及康复护理结合的方式对观察组患者进行治疗, 结合观察可见, 在该治疗模式的作用下, 可以促使患者损伤功能得到有效恢复。

总之, 在对脑卒中偏瘫患者进行治疗中可以将中医针灸以及康复训练进行运用, 提升对该部分患者的治疗效果。

参考文献:

[1]张军, 郑武熙. 中医针灸联合康复训练治疗脑卒中偏瘫的临床效果[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41(5):2.

[2]孙宏. 针灸联合康复训练改善恢复期脑卒中偏瘫患者神经功能的效果观察[J]. 当代医学, 2022, 28(14):4.

[3]曾惠仪. 针灸推拿联合中医药治疗脑卒中偏瘫的临床治疗效果观察[J]. 健康之友, 2020, 000(003):258.