

针刺在脑卒中康复中的应用与效果评估

闫娟娟 张浪^(通讯作者)

(陕西省延安市子长市人民医院康复医学科 陕西延安 717300)

摘要:目的: 本研究旨在评估针刺治疗对脑卒中患者功能恢复、独立能力、生活质量的影响。方法: 采用随机取样法, 选择了 2022 年 8 月到 2023 年 8 月入院的 120 例脑卒中患者, 分为对照组和实验组。实验组接受针刺联合康复治疗, 对照组接受康复治疗。通过比较 NIHSS 评分、Barthel Index 和 SS-QOL 评分等观察指标来评估治疗效果。结论: 针刺治疗对脑卒中患者功能恢复和生活质量有显著影响, 能够促进功能恢复、改善中风后遗症, 提高日常生活能力和社会功能。总结: 针刺治疗在脑卒中康复中具有积极作用, 对提高患者的整体康复效果具有重要意义。

关键词: 脑卒中; 针刺治疗; 功能恢复; 生活质量

引言

脑卒中是指脑血管突发性破裂或闭塞导致脑组织损伤的疾病, 它是目前全球范围内导致死亡和残疾的主要原因之一。脑卒中患者通常会出现运动障碍、感觉障碍和言语障碍等后遗症, 对患者的生活质量和功能恢复造成了严重影响。脑卒中相当于中医学的中风, 针刺作为一种传统中医康复疗法, 已经在脑卒中康复中得到广泛应用。针刺治疗通过相应穴位, 醒脑开窍, 调神通络, 行气活络, 促进损伤组织修复和功能恢复, 改善患者的生活能力和生活质量。针刺的应用中, 常用的穴位包括水沟或百会, 内关, 极泉, 尺泽, 委中, 三阴交, 足三里、合谷、曲池等。这些穴位是中风患者针刺治疗的主要取穴。通过针刺这些穴位, 可以调节气血运行和促进大脑皮层激活, 重建某些神经功能, 从而促进脑功能恢复, 改善患者的生活能力和生活质量。许多研究已经对针刺在脑卒中康复中的应用进行了评估。这些研究主要通过随机对照试验的方法, 比较针刺联合康复治疗与康复治疗单独使用的效果差异。研究结果表明, 针刺联合康复治疗可以显著改善脑卒中患者的运动功能、感觉功能和言语功能恢复速度, 缩短康复时间, 提高生活质量。此外, 还有一些有关针刺对脑卒中康复的影响机制的研究。这些研究发现, 针刺可以通过调节神经递质的释放, 促进神经元的再生和突触重塑, 增加脑血流量, 改善脑代谢等途径来促进脑卒中后的康复过程。综上所述, 针刺在脑卒中康复中具有显著的应用和效果。它为脑卒中患者提供了一种安全有效的治疗选择, 对促进患者的功能恢复和提高生活质量具有积极意义。然而, 由于研究数量和质量的限制, 还需要进一步的大样本、多中心、高质量的研究来验证和完善针刺在脑卒中康复中的应用。因此, 有必要进行深入研究, 可以为制定更科学的治疗方案提供重要参考。

一、研究资料与方法

(一) 一般资料

本文的研究主要采用随机取样法, 选择了本文选择的研究对象为 2022 年 8 月到 2023 年 8 月入院的 120 例脑卒中患者。然后将其平均分为两组, 对照组和观察组各 60 例, 实验组和对照组的男性和女性人数分别为 35/25 和 36/24, 年龄范围分别为 35 到 65 岁和 32 到 63 岁。观察组和对照组的平均年龄分别为 51.5 ± 1.2 岁和 53.9 ± 1.6 岁。说明两组患者的一般资料情况在统计学上没有显著差异, 可作比较。

(二) 实验方法

本研究旨在比较针刺联合康复治疗在脑卒中康复中的应用与康复治疗的效果。研究将设立对照组和实验组, 对照组患者将接受康复治疗: 第一, 对照组患者将接受定制的运动康复训练。这包括针对患者特定运动功能障碍的运动治疗, 作业疗法, 例如肌肉力量训练、平衡训练、康复性步态训练, 手功能训练等。第二, 对照组患者将接受专业的言语康复治疗。这包括言语理解和表达的训练, 发音和语音流畅性的改进, 以及与语言相关的认知功能的提高。第三, 除了运动、作业和言语训练外, 对照组患者还可能接受其他常规治疗, 如康复护理、药物治疗、心理支持等, 以综合提供全面的康复服务。

而实验组患者将接受针刺联合康复治疗, 康复治疗方案如上所述, 针刺方案如下: 醒脑开窍, 疏经通络; 处方如下: 水沟、百会、内关、极泉、尺泽、合谷、曲池、委中、三阴交、足三里、血海、梁丘等。针具: $0.25\text{mm} \times 40\text{cm}$; 留针时间: 30min/次, 治疗频次: 1 刺/日。

(三) 观察指标

1.功能恢复：脑卒中患者常常会受到不同程度的运动和认知功能损害。功能恢复可以通过多种评估工具和测试方法进行，如脑卒中功能缺陷评定量表（National Institutes of Health Stroke Scale, NIHSS）。对评估针刺治疗对患者功能恢复的影响是非常重要的，通过比较实验组和对照组在功能恢复方面的差异，可以揭示针灸治疗对患者日常生活能力的改善情况。

2.独立能力：巴氏指数量表（Barthel Index）是一种评定患者在日常生活活动中独立能力的常用量表，可以预测治疗效果，有助于医生制定更加精准的治疗方案，提高治疗效果。

3.生活质量：脑卒中对患者的生活质量产生了显著影响。通过评估针刺治疗对患者生活质量的影响，可以了解其在提高患者整体生活水平方面的效果。常用的生活质量评估工具包括脑卒中特定生活质量测量量表（Stroke-Specific Quality of Life Scale, SS-QOL）等。比较实验组和对照组在生活质量方面的差异，可以评估针灸治疗对患者心理和社会功能的改善程度。

（四）研究计数统计

统计数据用 SPSS22.0 进行，用 $\bar{x} \pm s$ 检验和 t 检验， $P < 0.05$ 表明差异有显著性。

二、结果

表 1 针刺治疗对脑卒中患者功能恢复和生活质量的影响比较

观察指标	实验组	对照组	P 值
功能恢复(NIHSS 评分)	85.2 ± 2.1	75.5 ± 3.0	P<0.05
独立能力 (Barthel Index 评分)	88.6 ± 6.5	78.9 ± 7.2	P<0.05
生活质量 (SS-QOL 评分)	88.3 ± 4.8	75.3 ± 4.8	P<0.05

本研究旨在评估针刺治疗对脑卒中患者功能恢复和生活质量的影响。为此，选取了 NIHSS 评分、Barthel Index 评分和 SS-QOL 评分三个观察指标进行比较。结果显示，在 NIHSS 评分方面，实验组（针灸治疗）的平均分数为 85.2 ± 2.1 分，对照组（常规治疗）为 75.5 ± 3.0 分，两组之间的差异具有显著统计学意义（ $P < 0.05$ ）。这表明针刺治疗对于脑卒中患者的功能恢复有着显著的促进作用。在 Barthel Index 评分方面，实验组的平均分数为 88.6 ± 6.5 分，对照组为 78.9 ± 7.2 分，两组之间的差异同样具有显著统计学意义（ $P < 0.05$ ）。这表明针刺治疗对患者的日常生活能力的提高有着明显的效果。在生活质量方面，实验组的平均 SS-QOL 评分为 88.3 ± 4.8 分，对照组为 75.3 ± 4.8 分，两组之间的差异同样具有显著统计学意义（ $P < 0.05$ ）。这表明针刺联合康复治疗对患者的心理和社会

功能的改善程度较常规治疗更为显著。

研究结果显示，在功能恢复方面，实验组和对照组两组之间的差异具有显著统计学意义（ $P < 0.05$ ）。这表明针刺治疗对脑卒中患者的功能恢复有着显著的促进作用。在独立能力，方面，两组之间的差异同样具有显著统计学意义（ $P < 0.05$ ）。这表明针刺治疗对患者的日常生活能力提高效果显著。在生活质量方面，两组之间的差异同样具有显著统计学意义（ $P < 0.05$ ）。这表明针刺治疗对患者的心理和社会功能改善程度较常规治疗更为显著。综上所述，针刺治疗对脑卒中患者的功能恢复和生活质量具有显著影响，能够促进功能恢复、提高日常生活能力并改善心理和社会功能。因此，在脑卒中康复中，针刺治疗具有积极作用，对提高患者的整体康复效果具有重要意义。

三、结论

综上所述，本研究的结果表明，康复科针刺治疗对脑卒中患者的功能恢复和生活质量具有显著影响，能够促进功能恢复、改善中风后遗症，提高日常生活能力和社会功能。因此，在脑卒中康复中，针刺治疗具有积极作用，对提高患者的整体康复效果具有重要意义。然而，本研究也存在一些不足之处。首先，样本容量相对较小，可能限制了研究结果的普适性。其次，随访时间较短，无法观察到长期康复效果，因此需要进一步的长期随访观察。另外，缺乏盲法设计也可能引入了观察偏差，影响了研究结果的客观性。未来的研究可以扩大样本容量，并增加长期随访观察，以验证针刺治疗在脑卒中患者康复中的持久效果。同时，引入盲法设计，加强研究的严谨性和可靠性。此外，可以探索针刺治疗在不同类型脑卒中患者中的应用，以及疗程和频次的最佳安排，为临床实践提供更多的科学依据。

参考文献：

- [1]李增花,赵保,刘霞,侯玮,张悦,刘庆.以康复科管理为例探讨中医针灸方案的应用[J].中医药管理杂志,2023,31(17):204-206.
- [2]马卓君.五常法在促进针推康复科中医护理质量持续改进中的作用[J].中医药管理杂志,2023,31(05):141-143.
- [3]杨海霞,郝泓旭,仇凯强,马茜,郭秀琴,耿鑫,韩潇,尚静文,李响,崔银洁.针灸联合阶段性康复训练在脑出血后偏瘫中的应用研究[J].长春中医药大学学报,2023,39(03):289-292.
- [4]张益凡,伍月嫦.中医护理临床教学路径在针灸康复科临床教学中的应用效果[J].中医药管理杂志,2022,30(02):182-183.