

自拟补肾益脾汤联合针灸治疗脑瘫的疗效

陈冀慧

(广州市番禺区中医院治未病科 511400)

摘要:目的:分析自拟补肾益脾汤联合针灸治疗脑瘫的疗效。方法:选择2018年10月到2019年11月在本院收治的脑瘫患者44例。所有患者进行随机分组,观察组22例在对照组基础上运用自拟补肾益脾汤治疗,对照组22例运用针灸治疗,两组治疗效果对比。结果:两组治疗效果比较,观察组治疗有效率为90.91%,对照组则为72.73%,其显然优于对照组($P < 0.05$)。结论:对脑瘫患者运用自拟补肾益脾汤联合针灸治疗,有利于增强临床治疗效果,改善其生活质量,该治疗方式在临床中有着重要作用,可广泛应用。

关键词:自拟补肾益脾汤;针灸;脑瘫

脑瘫又称为小儿脑性瘫痪,主要为出生后1个月其脑部发育尚未成熟的时期,因非进行性脑损伤所造成^[1]。在临床中主要的表现为行为异常、听觉、语言障碍、智力缺陷以及癫痫等^[2]。现今临床中尚未有彻底根治的药物,而在中医学上认为该病症多以脾胃相关,应当先对其气血进行调整,为此本次运用自拟补肾益脾汤联合针灸治疗,效果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2018年10月到2019年11月在本院收治的脑瘫患者44例。所有患者进行随机分组,观察组22例在对照组基础上运用自拟补肾益脾汤治疗,对照组22例运用针灸治疗。观察组中,男性12例,女性10例,年龄3个月~5岁,平均年龄(3.75±2.34)岁;对照组中,男性9例,女性13例,年龄4个月~6岁,平均年龄(3.95±2.48)岁。对两组患者一般资料分析后显示,其差异无统计学意义($P > 0.05$)。所有患者对本研究均签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情,并批准研究。

1.2 方法

对照组运用针灸治疗,具体为:主要分为头针以及体针,头针应当选取智三针、颞三针、四神聪以及百会等穴位。而进行体针时,若患者为痉挛型,可选取太冲、环跳、天宗、外关、风市、曲池透少海以及肩髃等穴位;而手足徐动型应该于百会、风池、曲池、太冲、外关、合谷、消颤以及阳陵泉等穴位。在对徐动型患者进行针灸时不宜留针,痉挛型不可过前的刺激等。在进行消毒后,选取以上的穴位,采用毫针,保持提插捻转的方式,留针者保持大约30min,1次/d,10次/疗程,在疗程结束后需要休息10d左右,之后在进行治疗,共4个疗程。

观察组在对照组基础上运用自拟补肾益脾汤,药方为:五加皮10g、党参12g、木瓜10g、淮山药12g、川牛膝10g、丹参12g、甘草3g、赤白芍12g。五软者可使用黄芪10g,肢体僵硬者可添加白芍15g,僵蚕6g,全蝎1g,厌食者可加入麦芽15g,楂曲6g,便溏情况可采用茯苓10g、白术10g,言语障碍时可加入菖蒲3g;水煎服用,1剂/d,3次/d,分成早、中、晚,连续食用3个月,若患者出现大热、盗汗等情况时,应当立刻停药。

1.3 观察指标

两组患者治疗后效果观察,具体指标为:治疗后患者协调功能、关节的适应情况、运动功能等均有明显的改善,此为显效;治疗后患者协调功能、关节的适应情况、运动功能等有所好转,此为有效;治疗后患者协调功能、关节的适应情况、运动功能等均无任何变化,此为无效。治疗有效率=(显著+有效)/所有患者 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析,计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, ($P < 0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

两组患者治疗效果对比,对照组22例,显效7例(31.82%),有效9例(40.91%),无效6例(27.27%),治疗有效率16例(72.73%);观察组22例,显效10例(45.45%),有效10例(45.46%),无效2例(9.09%),治疗有效率20例(90.91%)。两组比较结果为($\chi^2=11.122, P=0.001$)。观察组治疗有效率明显优于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论

脑瘫为临床上较为常见的病症,其主要因脑部组织发育存在异常、缺氧或者出血等^[3]。在中医学上,认为该病症主要因先天禀赋不足,后天调养出现失衡、饮食不节所致,主要的病机为气血出现两亏,病理位置在肾、肝部位,为此需要进行活血通络、补肾填髓等治疗^[4]。

针灸治疗在中医上主要为疏通经络,在对患者进行针灸时,可对其脑部的穴位进行刺激,从而增强大脑皮质的兴奋状况,以此来促进脑部的血液循环,改善其脑部出现的缺氧情况,最终改善运动等功能。

自拟补肾益脾汤,在药剂中根据《中国药典》记载,五加皮具有祛风湿,补肝肾,强筋骨之效,党参有补中益气,健脾益肺等疗效,木瓜则具备平肝舒筋,和胃化湿等功效。可表明药材均有活血通络、补中益气等效果。在自拟补肾益脾汤联合针灸治疗时,两种治疗效果明显改善患者的身体素质,效果更佳。

通过对比,观察组运用自拟补肾益脾汤联合针灸治疗,其治疗有效率明显优于对照组($P < 0.05$)。表明两种治疗方式联合运用可提升临床治疗效果,改善临床症状。

上述所论,证明对脑瘫患者运用自拟补肾益脾汤联合针灸治疗,有助于增强临床治疗效果,改善其生活质量,在临床中值得推广。

参考文献

- [1]梁艳萍.自拟补肾益脾汤联合针灸治疗小儿脑瘫30例疗效观察[J].中国民族民间医药,2019,28(20):116-118.
- [2]齐琳婧,苏同生,宋瑞,等.针灸治疗脑卒中抑郁症患者的疗效及对患者神经功能的影响[J].贵州医药,2019,43(10):1576-1578.
- [3]魏瑞鹏,张建博,丛文东.针灸治疗脑梗死后认知功能的疗效及NHSS、ADL评分分析[J].吉林中医药,2019,39(10):1373-1376.
- [4]滕启飞.中医针灸疗法结合西药治疗脑卒中偏瘫患者恢复疗效分析[J].心理月刊,2019,14(21):41-43.