

脊柱脊髓损伤患者的中西医康复治疗思路构建

A combined rehabilitation treatment in patients with spinal cord injury

陈昱甫

(襄城县人民医院, 河南 许昌, 461700)

中图分类号: R4 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2015) 33-0142-02 证型: IDGB

【摘要】目的: 对脊柱脊髓损伤患者采用中西医康复治疗的临床疗效予以探究。方法: 选取 2014 年 3 月—2015 年 4 月于我院就诊的脊柱脊髓损伤患者 200 例, 作为本次研究对象, 患者均采用中西医康复治疗, 予以常规保守治疗、针灸、理疗及中药内服等多种康复疗法, 观察、探究其临床疗效。结果: 所有患者在接受中西医康复治疗后, 脊柱脊髓损伤均有不同程度的改善和恢复, 其临床疗效显著。结论: 在为脊柱脊髓损伤患者进行治疗时, 采用中西医康复治疗的方法, 对患者术后神经功能恢复有着良好的辅助作用, 提高预后效果, 获得了非常满意的治疗效果, 值得临床推广和应用。

【关键词】 脊柱脊髓; 损伤; 中西医; 康复; 疗效

【Abstract】 Objective: To explore the clinical curative effect of combined rehabilitation treatment in patients with spinal cord injury. Method: 200 patients with spinal cord injury, admitted from March 2014 to April 2015, received a combined rehabilitation treatment, namely, a combination of traditional rehabilitation, acupuncture, physical therapy and traditional Chinese medicine (TCM) herbal decoction, and other rehabilitation therapy, the clinical curative effect was observed. Result: all patients received the combined rehabilitation treatment improved and recovered, which meant the clinical curative effect was remarkable. Conclusion: The combined rehabilitation treatment was effective in the recovery of neural auxiliary function and achieved a good prognosis, it was worth generalizing and applying in the treatment of patients with spinal cord injury.

【Keywords】 Spinal cord injury; Combined rehabilitation; Curative effect

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.33.070

脊柱脊髓损伤是一种非常常见的骨科疾病,其病情严重复杂^[1]。在交通事故、工矿及自然灾害等情况下易发生,不仅危及患者的生命安全,而且常合并并发症给治疗带来了复杂性,患者的预后效果差,严重会致残。因此,探究脊柱脊髓损伤在临床医学研究中有着十分重要的意义^[2]。选取 2014 年 3 月—2015 年 4 月于我院就诊的脊柱脊髓损伤患者共 200 例,作为本次研究对象,患者在接受中西医康复治疗后,均有明显的治疗效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 3 月—2015 年 4 月期间于我院就诊的脊柱脊髓损伤患者共 200 例,作为本次研究对象,所有患者均运用 X 线检查和 CT 检查确诊为脊柱脊髓部位损伤,按照患者损伤类型分为颈椎损伤伴四肢瘫患者 123 例,胸腰损伤不全瘫患者 26 例,颈椎损伤伴高位截瘫患者 51 例,患者当中,男性 154 例,女性 46 例,年龄 21~59 岁,平均年龄 (31.4±4.5) 岁,分析并观察中西医康复治疗的临床疗效。

1.2 研究方法

对患者运用中西医康复治疗主要表现在以下几个方面: 常规保守治疗,所有患者中保守治疗的患者 15 例,其中 8 例为无骨折脱位型颈髓伴四肢瘫,对患者进行心电监测、治疗初期

吸氧及颈托围领制动并密切观察其生命体征各项指标,辅助神经药物治疗。7 例患者为胸腰骨折,患者神经损害不严重,在治疗中采用“五点法”功能锻炼,并结合具体病情予以药物治疗; 手术治疗: 患者为 31 例,在准备好手术工作后,患者各项生命体征符合手术的前提下,适时进行,依据患者颈椎骨折脱位情况,通常采用前后路联合减压内固定术或者是单纯前路减压内固定术,对症治疗; 中药治疗: 中药汤服治疗的目的是活血化瘀、通经活络,增强骨质营养。具体处方: 活血化瘀药方: 补阳还五汤、镇肝熄风汤具体根据患者的病情增减; 通经活络处方: 苍术、牛膝、海风藤、桑枝、当归、砂仁、白术等适量加减,另外辅助“损伤胶囊”配合治疗。针灸治疗: 以刺针灸为主,电针配合,另外对患者进行拔罐、推拿等辅助疗法。以阿是穴和循经取穴为主,患者的具体部位: 百会、前项、夹脊、外关、合谷、足三里、三阴交、太冲、八风、殷门、成山、昆仑等部位,从用电针辅助治疗,按照 60~80 次/min 的频率进行。

康复治疗: 脊柱脊髓损伤患者通过常规保守治疗、手术治疗或者是针灸治疗后,当生命体征保持平稳,骨折部位基本稳定,神经损害等处于稳定状态时,则需要进行康复治疗阶段。首先对患者进行关节训练,刚开始进行全身关节被动活动,保持 1 d/次,针对腰椎平面以上部位损伤的患者在医护人员或家属的帮助下对髋关节屈曲及绳肌牵张锻炼,使得患者通过锻炼

能够独立坐床。针对高位脊髓损伤的患者在康复训练中,予以肩矫形器,促进患者上肢功能尽早康复^[3]。其次是对脊柱脊髓损伤患者进行直立适应性训练及直肠训练:帮助并引导患者逐步从卧位向独立坐床转移,逐日增加倾斜角度,采用弹力绷带促进下肢活动,以减少静脉血液瘀滞症状发生,一般建议训练 3 周左右,对患者进行直肠训练时,由于留置尿管后容易引起泌尿感染,因此,医生要尽早将其改成导尿或者是清洁导尿的方式促进患者膀胱功能恢复正常,而直肠问题则会导致患者出现便秘症状,在康复治疗中,首先要强调粗纤维饮食和排便规律的引导,严重时选择缓泻剂促进患者排便。轮椅训练:帮助患者调整坐姿,保持前倾稳定,后倾姿灵活且省力,脊柱脊髓损伤患者借助轮椅可以独立进行日常生活活动;最后对患者进行理疗康复治疗^[4],一般临床上采用超短波、短波、中低频等仪器促进患者损伤部位神经肌肉得到刺激,改善患肢血液循环,加快神经功能恢复,同时能够达到减轻局部炎症的目的。除此之外,对脊柱脊髓损伤患者进行心理康复治疗:增进与患者之间的沟通和交流,重视患者心理辅导,消除不良情绪,帮助其树立治愈的信心。

1.3 观察指标

患者在接受上述治疗后,通过 X 线检查和 CT 检查,观察与治疗前的神经功能恢复状况,并做好详细记录。

2 结果

随访运用中西医康复治疗的脊柱脊髓损伤患者^[5],随访时间在 6 个月~3 年,根据脊髓损伤分级 ASIA 及患者脊柱脊髓损伤评分等级,调查分析到:患者在接受治疗后,均有所改善,其临床疗效显著,其中颈椎损伤伴高位截瘫患者 51 例,在 1 年康复治疗后,能够独立扶拐行走和轮椅进行日常生活活动;胸腰损伤不全瘫患者 26 例患者,在半年康复治疗后,基本上痊愈,神经功能恢复正常;颈椎损伤伴四肢瘫患者 123 例患者,在 1 年半康复治疗后,偶尔会有四肢酸麻症状,其他机体已完全恢复,能够独立行走。

3 讨论

脊柱脊髓损伤患者,运用 X 线进行检查中,通过测量椎体前部和后部的高度与上下临近椎体进行比较,测量椎弓间距

和椎体宽度及棘突间距、椎间盘间隙等对比分析,能够大致确定患者骨折的部位,再加上 CT 辅助检查,对于患者移位骨折侵犯椎管程度和椎间盘有较高的医学诊断价值。根据脊柱脊髓损伤患者的病情,采取多种治疗相结合的方式,促进患者尽早恢复神经功能,提高生活质量^[5]。

本次研究中,运用中西医康复治疗法,在临床上取得了非常理想的治疗效果。根据患者的不同症状,确定常规保守治疗和手术治疗,稳定患者骨折部位,针灸治疗则是通过以针灸为主,电针为辅,找准患者损伤的有关穴位,进行按摩和针刺,同时运用拔罐、推拿等措施,引起经络系统的强烈反应,最终达到活血化瘀,行气通络止痛,益肾养血强筋壮骨的目的。然而现代医学实践表明:对患者进行穴位扎针拔罐时,可能会对大脑神经皮层的中枢神经造成强烈的反应,刺激患者损伤部位,并出现酸麻胀痛症状,这些属于正常现象。损伤胶囊口服下,促进骨细胞分化,加快骨质生长,在患者骨质基本稳定的前提下,对其进行康复治疗,训练肢体、直肠、轮椅及理疗和心理康复等措施,逐日增加训练强度,加快骨质神经功能恢复,提高预后质量,减少并发症的发生率。

综上所述,采用中西医康复治疗在临床上明显改善了脊柱脊髓损伤患者的病状,临床疗效显著,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1]温剑涛,李森,张致萍.脊柱脊髓损伤患者的中西医康复治疗[J].中国伤残医学,2014,05(10):224-226.
- [2]王忠伟,王彦辉,张辉,等.非相邻多节段脊柱骨折与脊髓损伤的临床诊疗策略[J].中国骨与关节损伤研究,2015,09(13):225-229.
- [3]杨永辉,谭远超,周纪平.中西医结合诊治腰椎失稳性疾病的临床研究[J].全国脊柱脊髓损伤治疗与康复技术研究,2014,05(30):335-337.
- [4]梁春燕.浅析脊柱骨折并发脊髓损伤实施优质护理的有效性[J].医药前沿,2015,09(20):331-335.
- [5]侯永辉.规范多元化康复治疗对脊髓损伤功能恢复影响的研究[J].中西医结合临床,2014,04(20):314-316.

编辑:赵聪 编号:EB-15092105F (修回:2015-10-10)

相似文献:

中西医结合优质护理在脊柱骨折合并脊髓损伤内固定术的应用

目的:探讨在脊柱骨折合并脊髓损伤内固定术中应用中西医结合优质护理的临床效果。方法:选取我院于 2012 年 6 月—2013 年 8 月间收治的 64 例脊柱骨折合并脊髓损伤患者为研究对象,按住院治疗时间分为对照组和观察组,均包括 32 例患者。对照组按骨科常规护理方法进行护理,观察组给予中西医结合优质护理,对应用两种不同护理方法所取得的临床效果进行比较。结果:对照组伤口感染 4 例,脑脊液漏 3 例,伤口裂开 2 例,并发症发生率为 28.13%,观察组仅发生 2 例伤口感

染,并发症发生率为 6.67%;在护理满意度方面,对照组的护理满意度为 62.5%,观察组为 93.8%;对照组的平均住院时间为 (17.3±3.4) d,观察组则为 (13.1±2.8) d。组间比较差异明显,均具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论:在脊柱骨折合并脊髓损伤内固定术中应用中西医结合优质护理可有效缩短平均住院时间,降低并发症发生率,具有良好的临床应用价值。

作者:张芳 赵祯 马梦晖 郑晓静
刊名:中医临床研究 2014 年 09 期 90-91 页
DOI 号:10.3969/j.issn.1674-7860.2014.09.045