

# 针灸和整脊联合治疗中风后遗症的临床效果

## Clinical effects of acupuncture and chiropractic therapy in treating sequela of apoplexy

贾军丽

(许昌市建安医院, 河南 许昌, 461000)

中图分类号: R246 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)18-0116-02 证型: BGA

**【摘要】**目的: 观察并分析针灸和整脊的联合疗法在中风后遗症的治疗中的应用效果。方法: 选取我院共收治 200 例中风后遗症患者, 按照随机的方式将其列入观察组与对照组, 每组各为 100 例。两组患者均进行针灸治疗, 在此基础上, 观察组加用整脊进行临床治疗。对比分析两组患者的治疗效果。结果: 治疗后两组患者的治疗有效率相比, 观察组 (93%) 均要显著优于对照组 (75%), 比较差异有显著性的统计学的意义 ( $P < 0.05$ ); 两组均不存在明显的不良反应。结论: 针灸和整脊的联合疗法在中风后遗症的治疗中的应用效果显著, 可以显著地优化治疗效果, 且安全性强, 值得推广。

**【关键词】** 针灸; 整脊; 中风后遗症; 应用效果

**【Abstract】** Objective: To observe application of combined acupuncture and chiropractic therapy in treating sequela of apoplexy. Methods: In our hospital treated a total of 200 cases of sequelae of stroke patients, according to random way, were included in the observation group and control group, each group of 100 cases. Two groups of patients were both treated with acupuncture treatment, on the basis of this, the observation group was added with clinical chiropractic treatment. Results: After the treatment, the efficacy in the observation group (93%) was significantly better than the control group (75%), there was statistically significant difference ( $P < 0.05$ ); there were no obvious adverse reactions in both groups. Conclusion: Combined therapy of acupuncture and chiropractic in treating sequela of apoplexy was significant, can significantly optimize clinical effect, with high safety, is worthy of promotion.

**【Keywords】** Chiropractic; Acupuncture; Stroke sequelae; Application effect

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.18.059

中风属临床常见病和多发病，且以中老年人作为高发人群。中风在临床上的致残率以及致死率均较高，并可伴有多种后遗症，如语言障碍、半身不遂以及口眼歪斜等，可给患者及其家属的正常生活带来严重的不利影响，因此这一病症的临床治疗也得到了广大医务工作者的密切关注。近年来，有研究资料指出，针灸和整脊的联合疗法在中风后遗症的治疗中的有着十分显著的效果<sup>[1]</sup>。为了进一步明确上述联合疗法的实际应用价值，本研究选取 200 例中分后遗症患者进行分组研究，结果理想，现作如下汇报。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

2012 年 1 月—2015 年 1 月，我院共收治 200 例中风后遗症患者，按照随机的方式将其列入观察组与对照组，每组各为 100 例。对照组中，男 55 例，女 45 例，年龄 47~85 岁，平均年龄 (65.5±2.5) 岁，病程 2~10 年，平均病程 (5.5±0.5) 年；观察组中，男 53 例，女 47 例，年龄 49~87 岁，平均年龄 (65.7±2.6) 岁，病程 2~12 年，平均病程 (5.6±0.6) 年。两组患者的基本资料如性别、平均年龄等相比，比较差异不具有显著性 ( $P>0.05$ )，因此可进行组间对比研究。

病例入选标准<sup>[2]</sup>：所有患者均经 CT 脑部扫描等检查得以确诊；患者的生命体征均处于稳定水平，且不存在意识障碍，能够进行有效沟通；所有患者均能自觉配合相应的操作步骤。

病例排除标准<sup>[3]</sup>：既往存在晕针史，或者针刺治疗的耐受性较差的患者；处于脑出血或者脑缺血急性发作期的患者；存在脑外伤或者脑肿瘤的患者；存在严重内科疾病如心、肾、肝功能性损伤的患者；凝血功能异常的患者；妊娠期或者哺乳期患者。

### 1.2 方法

两组均进行针灸治疗，具体方法为：针对存在严重上肢障碍的患者，选取其肩井、外关以及合谷等穴位进行针刺；针对下肢存在严重功能性障碍的患者，则选取其肾俞、太冲、次髎、

环跳、秩边、承山、阳陵泉、风市、殷门、足三里、悬钟、三阴交、丰隆、昆仑等穴位进行针刺；针对口眼歪斜的患者，则取其地仓、下关、颊车、迎香、合谷、承浆、曲池、阳白、四白、太冲等穴位进行针刺；针对存在语言障碍的患者，则选取其廉泉、通里以及心俞等穴。在此基础上，观察组加用整脊疗法，主要方法为：术者使用拇指常规顶住脊椎棘突，并同时向对侧进行适度推按，主要使用拿点摩揉以及分筋疏理等手法。针对口眼歪斜的患者可以加用收放法；针对语言障碍的患者可以加用拇指压法；针对血压明显升高的患者可加用扫散法；针对大小便失禁的患者可以加用指拨法。两组患者均 1 次/d 治疗，1 个疗程为 1 周，两组患者均连续治疗 6 个疗程。

### 1.3 观察指标

观察两组治疗有效率和不良反应的发生情况。

### 1.4 疗效判定标准<sup>[4]</sup>

痊愈：患者的症状均已彻底消失，且其意识清醒，语言障碍彻底消失，已恢复正常的生活；显效：患者的症状显著缓解，语言障碍和肢体障碍均得到显著好转，可以使用拐杖行走，基本生活可以自理；好转：患者的症状有一定改善，可以使用语言表达一些简单的想法，但生活难以自理；无效：患者的症状均无任何明显变化或加重。

### 1.5 统计学分析

本研究使用 SPSS19.0 软件，使用均数±标准差 ( $\bar{x}±s$ ) 表示计量资料，分别用  $t$  和  $\chi^2$  对组间对比和计数资料进行检验，若  $P<0.05$ ，则比较差异有显著性统计学的意义。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗有效率的比较

治疗后，观察组的治疗有效率为 93%，对照组的有效率为 75%，观察组要显著高于对照组，比较差异有显著性的统计学的意义 ( $P<0.05$ )，如表 1 所示。

表 1 两组治疗有效率的比较 (n,%)

组别	n	痊愈	显效	好转	无效	有效率
观察组	100	75	8	10	7	93*
对照组	100	45	12	18	25	75

注：与对照组相比，\* $P<0.05$ 。

### 2.2 不良反应

本研究中，两组患者均不存在明显的不良反应。

## 3 讨论

在以往治疗中风后遗症时，针灸疗法是常用方法，能够有效地改善患者机体内的淋巴以及静脉的回流情况，从而能够显著地改善患者的肢体水肿症状，但是治疗有效率较低<sup>[5]</sup>。整脊疗法可以对患者的交感神经产生直接的刺激作用，同时可以对胃肠等重要的内脏器官进行相应调节，从而可以改善患者的临床症状。有研究证实，整脊可以加快人体新陈代谢，能够平衡阴阳，同时也可以健脑醒神，有着十分显著的益智延年之效<sup>[6]</sup>。

本研究中对观察组 100 例加用整脊疗法进行辨证治疗，针对患者的不同患病部位选取不同的穴位进行治疗。

本研究中，观察组的治疗有效率要显著高于对照组，比较差异有显著性的统计学的意义 ( $P<0.05$ )，且两组均不存在明显不良反应，提示针灸和整脊的联合疗法在中风后遗症的治疗中安全有效，属于一种行之有效的临床治疗方法，与以往研究结果相符。

### 参考文献：

[1]陈晓军,方针.针灸治疗中风后小脑性共济失调的临床体会[J].中国针灸,2013,29(11):901-903.

[2]周松晶.补阳还五汤配合针灸治疗脑中风后遗症 60 例疗效观察[J].浙江中医药大学学报,2012,36(6):652-654.

[3]张妮.观察针灸联合康复运动治疗中风后遗症的临床效果[J].中国中医药咨讯,2012,04(6):50.

[4]吴粮草,李琪,任玉兰,等.基于数据挖掘技术探析针灸治疗中风后遗症的经穴特点[J].中国针灸,2013,33(2):125-130.

[5]杨学军.针灸联合康复训练治疗脑中风后遗症 78 例[J].中医临床研究,2014,(7):68-69.

[6]孙云廷,王淑玲.不同针灸方法在中风后遗症中的临床应用[J].中国中医急症,2012,21(3):432-433.

编辑：赵聪 编号：EB-15042713（修回：2015-05-10）