

# 针灸联合康复训练治疗脑中风后遗症的临床观察

## Clinical observation on treating stroke sequelae in acupuncture plus rehabilitation training

张海军

(莱芜市中医医院, 山东 莱芜, 271100)

中图分类号: R743.3 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)30-0103-02 证型: GBA

**【摘要】**目的: 探讨针灸联合康复训练治疗脑中风后遗症患者的临床表现。方法: 研究我院收治的 104 例脑中风后遗症患者, 随机分为两组, 每组各 52 例。对照组采取康复训练, 观察组患者采用针刺联合康复训练。比较两组患者治疗前后的生活能力评分和神经功能缺损评分。结果: 所有患者经过治疗后, 两组患者的 ADL 和 NIHSS 评分情况均优于治疗前, 且观察组患者的 ADL 和 NIHSS 也显著优于对照组患者。结论: 针灸联合康复训练治疗脑中风后遗症患者临床治疗效果较好, 值得在临床中加以推广和应用。

**【关键词】** 针灸; 康复训练; 联合治疗; 脑中风后遗症

**【Abstract】** Objective: To explore acupuncture plus rehabilitation therapy for stroke sequelae. Methods: 104 cases in our hospital stroke sequelae were randomly divided into two groups, each 52 cases. The control group was treated by rehabilitation training, the observation group was treated by acupuncture combined with rehabilitation. ADL and Neural NIHSS of patients were compared before and after therapy. Results: All patients were treated, both groups of patients ADL and NIHSS scores were better than the situation before treatment, and ADL and NIHSS in observation group patients were also significantly better than the control group patients. Conclusion: Combined acupuncture and rehabilitation therapy in patients with stroke sequelae clinical treatment is better, should to be promoted and applied in clinical practice.

**【Keywords】** Acupuncture; Rehabilitation; Combination therapy; Stroke sequelae

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.30.049

脑中风后遗症是指在脑中风患者发病后, 还存在半身不遂或者语言障碍或口眼歪斜等症状, 称之为脑中风后遗症, 其恢复速度及程度较慢<sup>[1,2]</sup>。本研究选取我院 104 例脑中风后遗症患者, 并对其进行康复训练及针刺联合康复训练进行治疗, 初步取得了满意的效果, 现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究我院 2013 年 9 月—2015 年 2 月收治的 104 例脑中风后遗症患者, 所有病人均经 CT 检查、MRI 检查, 临床表现等确诊, 符合《中风病诊断与疗效评定标准》及《各类脑血管疾

病的诊断要点》的临床诊断标准。随机分为观察组和对照组两组, 每组病人各 52 例。对照组男性 36 例, 女性 16 例, 患者年龄 49~89 岁, 平均年龄 (63.4±6.5) 岁, 病程 5.2~15.8 个月, 平均病程 (9.2±3.7) 个月。观察组男性 35 例, 女性 17 例, 年龄 49~90 岁, 平均年龄 (64.2±6.4) 岁, 病程 5.5~16.5 个月, 平均病程 (9.3±3.6) 个月。排除伴有肝、肾、心、脑及其他重大疾病的患者, 且所有患者均同意参与该研究。两组患者的年龄、性别、病情及病程等方面无显著性差异,  $P>0.05$  具有可比性。

#### 1.2 治疗方法

对照组患者主要实施康复训练治疗, 其治疗方法主要包

括：ADL 训练、ST 语言功能训练及 PT 肢体功能训练。①ADL 训练主要训练患者由卧至走，训练患者的平衡力、耐力，逐渐训练患者穿衣、如厕、进食、洗漱、步行等日常活动能力训练；②ST 语言功能训练主要对患者进行呼吸、唇舌及发音训练，同时采用卡片、口令等形式训练患者的语言功能、理解能力及认知功能；③PT 肢体功能训练主要训练患者的膝关节、下肢髋关节、踝关节等关节的运动，同时训练患者的肌肉耐力和运动协调能力。患者训练 1 次/d，训练 30~60 min/次，20 d 为 1 个疗程，训练 2 个疗程。与此同时教会病人家属帮助病人康复训练。

观察组患者采用康复训练联合针灸治疗。康复训练方法同对照组，针灸治疗方法如下：取患者的手三里、气海、足三里、阳陵泉、悬钟、外关、曲池、内关、曲泽、百会、三阴交、合谷、梁丘、膻中、大椎、命门、肩髃等穴，每穴位施针以补虚泻实为原则，留针 30 min，15 min/次。运动迟缓的患者加施针足三里、阳陵泉及昆仑穴；语言障碍的患者加施针哑门和廉泉穴（不留针且刺入后即刻拔出）；痉挛的患者加施针照海、申脉、居髎及附阳穴；吞咽障碍的患者加施针水沟和哑门穴；口角歪斜的患者加施针地仓和颊车穴。20 d 为 1 个疗程，针灸治疗 2 个疗程。

1.3 观察指标

根据《卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准》对两组患者治疗前后的神经功能缺损程度进行评分，分数越低代表患者的神经功能越好。根据生活能力评分量表对两组患者治疗前后的生活能力进行评分，分数越高代表患者的日常活动能力越好。

1.4 统计分析

对收集的临床资料进行汇总，数据应用 SPSS19.0 统计软件进行统计分析，计量资料采用  $(\bar{x} \pm s)$  表示，用 *t* 检验，计数资料用  $\chi^2$  检验。

2 结果

本研究中所有脑中风后遗症患者治疗前的 ADL 评分和金额 NIHSS 评分无统计学差异即  $P > 0.05$ ；但两组患者经过治疗后，ADL 评分和 NIHSS 评分较治疗前有显著性改善， $P < 0.05$ ，且观察组患者改善效果更为明显，两组差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1 治疗前后两组患者的 ADL 评分和 NIHSS 评分比较  $(\bar{x} \pm s)$

组别	NIHSS 评分		ADL 评分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	15.17±6.49	49.37±13.58*	29.07±5.17	13.24±1.77*
观察组	15.23±6.53	69.58±15.47 <sup>△</sup>	29.11±5.29	8.15±1.87 <sup>△</sup>

注：与治疗前相比，\* $P < 0.05$ ；与对照组相比，<sup>△</sup> $P < 0.05$

3 结论

随着经济社会的不断进步，人民生活水平的提高，同时脑中风的频率也在与日俱增。脑中风患者往往伴有半身不遂或者语言障碍或口眼歪斜等后遗症<sup>[3]</sup>。康复训练是常见改善脑中风患者后遗症的治疗方法，但随着医学的进步，治疗脑中风后遗症的研究也日渐增多，如：针灸、补阳还五汤、推拿等<sup>[4,5]</sup>。刘宝国、刘庆军<sup>[6,7]</sup>等人采用针灸联合康复训练治疗脑中风后遗症患者，取得了较为满意的治疗效果。

本文中研究中，采用针灸联合康复训练治疗脑中风后遗症患者，观察组患者的 NISS 评分及 ADL 评分明显优于对照组患者，说明针灸联合康复训练治疗脑中风后遗症患者治疗效果较好。值得临床推广。

参考文献：

[1]卢春玲,刘蕾,梁艳.针刺联合康复训练治疗中风后遗症 64 例临床观察[J].云南中医中药杂志,2014,35(11):46-47.  
 [2]秦娟.康复训练联合针灸治疗中风后遗症 50 例临床观察[J].中国民族民间医药,2014,15(24):32-33.  
 [3]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,2014,6(07):68-69.  
 [4]吕寅生.补阳还五汤联合针灸治疗脑中风后遗症 50 例临床观察[J].实用中医内科杂志,2013,28(14):55-56.  
 [5]王啸,闫建玲.针灸推拿联合康复训练治疗中风后遗症 156 例临床观察[J].山西中医学院学报,2013,13(05):50-51+53.  
 [6]刘国宝,马静.针灸联合康复训练治疗脑中风后遗症的疗效分析[J].中国伤残医学,2014,15(08):214-215.  
 [7]刘庆军.针灸联合康复训练治疗脑中风后遗症临床研究[J].中国实用医药,2015,10(16):276-277.

编辑：赵聪 编号：EB-15091603F（修回：2015-09-25）

相似文献：

针灸与康复训练联合对脑中风后遗症的临床价值分析

目的：探究针灸与康复训练联合治疗对脑中风后遗症的临床价值。方法：选择 2013 年以来我院收治的脑中风后遗症病患 116 人，将病患随机平均分成两组，对比组的 58 例病患给予常规的康复训练，分析组的 58 例病患给予针灸与康复训练联合治疗。以神经功能缺损程度作为评价脑中风后遗症治疗效果好坏的主要指标。结果：治疗后，对比组病患评分差值为

(11.26±7.64)，治疗总有效率为 67.24%；分析组病患的评分差值为 (17.67±6.38)，治疗总有效率为 86.21%，治疗效果差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论：针灸与康复训练联合治疗脑中风后遗症具有明显的临床疗效。

作者：徐霞 (大岭山医院，广东 东莞，523820)；  
 刊名：中医临床研究 2015 年 07 期 32-33 页  
 DOI 号：10.3969/j.issn.1674-7860.2015.7.016