

中风后手功能障碍中西医结合康复方案优化及探讨*

王林林 陈岚榕** 吴加勇 苏莹莹 许文威

(福建中医药大学附属康复医院,福建 福州 350003)

摘要:手功能障碍是中风病患者常见的功能障碍,具有发病率高、恢复难、致残率高等特点,如何最大限度的促进手功能的恢复是临床面临的主要问题。中医学在长期的发展中积累了丰富的经验,其中井穴位于手指末端,是经脉气血的源泉,具有激发经气、交通阴阳的作用。运动想象疗法因其操作简单、副作用少,近年来成为研究热点。故从文献调研结合临床经验尝试探索中风后手功能障碍中西医结合康复方案,以便为临床治疗提供参考。

关键词:中风病;手功能障碍;井穴;运动想象疗法

中图分类号: R 255.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2016)05-0015-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.05.006

中风后手功能障碍主要表现为手指完成精细动作的能力存在障碍,如手指不能完成屈伸、抓握、取物等,研究表明,96.4%的患者手功能在中风发病3个月后将不再恢复^[1],如何在3个月内使其残存功能和潜在能力恢复到最佳状态,提高患者日常生活自理能力是临床面临的主要问题。大量的研究已经证明,早期康复训练如强制性运动、作业治疗配合传统康复治疗可促进手功能恢复,但多在康复机构中进行专业治疗,难以进一步推广应用。近年来,本科室人员不断尝试着从刺激手十二井穴配合运动想象疗法入手探索改善中风后手功能障碍,取得较好效果。

1 治疗方案形成的理论依据

1.1 中医对中风后手功能障碍的认识 传统中医学认为中风的发生多与先天禀赋不足、长期饮食失衡、起居失宜及思虑烦劳过度等导致人体气血阴阳运行失常,脏腑功能失调,产生风、痰、瘀等闭阻脉络,经络气血运行不畅而致偏瘫^[2]。《素问·五脏生成》记载:“掌受血而能握,指受血而能摄。”手指末端,气血运行较少,因此很难恢复。《类经》:“脉气由此而出,如井泉之发,其气正深也”,井穴是五腧穴之起穴,位于四肢手脚末端,同

时井穴如水之源头,是经脉气血的源泉,乃经气始生始发的部位,具有接气通经、交通阴阳之功。《灵枢·根结篇》中又将井穴称“根”,《灵枢·顺气一日分四时》曰:“病在脏者取之井”,由此可见井穴为脏腑、经气之根本^[3],因此井穴可调节周身脏腑、气血、经脉之气^[4]。《本草纲目》言“治中风偏枯,从阳引阴,从阴引阳,皆取十二经井穴也。”针刺井穴可通调十二脉经气,激发经气循环运行,具有温经通络、活血散瘀的作用。

现代医学认为,中风病病位在大脑及肢体、经络,其引起的肢体运动功能障碍大部分属于上运动神经元损伤,因损伤后相应的运动系统不受高位中枢的控制而出现异常运动。手的功能活动较精细,感觉、运动灵敏,因此在大脑皮质运动区中手的投射区域最大,具有较多的感受装置。研究发现^[5],大脑神经细胞物质和能量代谢紊乱能够促使大脑神经元发生损伤而最终引起细胞坏死或神经细胞凋亡,从而遗留各种功能障碍。郝晋东^[6]发现针刺井穴可使缺血皮质神经原和胶质细胞 TGF- β 通过经内分泌-免疫网络表达显著增加,从而保护脑组织;马惠芳等^[7]发现十二井穴能够降低脑缺血大鼠脑组织及血清 TNF-Q,具有抑

* 基金资助:福建省卫生厅中医药课题(wzzh201307)

** 通讯作者:陈岚榕(1973-),女,硕士,副主任医师,研究方向:脑血管疾病康复。E-mail:13489906786@139.com