

针灸推拿

艾灸百会穴联合康复训练对60例 缺血性脑卒中后肢体偏瘫功能临床疗效观察^{*}

王林林^{1,2} 陈岚榕^{1,2} 李中元¹

(1. 福建中医药大学附属康复医院, 福建 福州 350003; 2. 福建省康复产业研究院, 福建 福州 350003)

摘要:目的 探讨艾灸百会穴联合康复训练对缺血性脑卒中后肢体偏瘫功能恢复的影响。方法 选取符合缺血性脑卒中偏瘫患者120例作为研究对象,随机分成对照组和治疗组,每组60例。对照组患者采用体针加康复训练进行治疗,治疗组在此基础上联合艾灸百会穴进行治疗。每日1次,每周6次,疗程12周。治疗前后,采用Barthel指数(MBI评分)评价患者日常生活能力、采用简式Fugl-Meyer运动量表(FMA评分)评估运动能力,神经功能缺损评分(CNS评分)评估神经功能缺损情况。结果 两组患者治疗后CNS评分均明显降低,MBI评分及FMA评分明显提高,与治疗前相比具有统计学意义($P < 0.05$);治疗组治疗后日常生活能力显著提升($P < 0.05$);治疗组运动能力(FMA评分)显著改善且明显高于对照组($P < 0.05$);治疗组神经功能缺损(CNS评分)显著改善且明显低于对照组($P < 0.05$);治疗组和治疗组临床总有效率分别为100.0%、96.7%, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。结论 艾灸百会穴联合体针针刺配合康复训练对缺血性脑卒中偏瘫患者神经功能恢复具有促进作用,患者运动能力显著改善,生活质量明显提高。

关键词: 艾灸;百会;中风偏瘫;康复训练

中图分类号:R255.2 文献标识码:B 文章编号:2096-1340(2020)02-0075-05

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2020.02.019

缺血性脑卒中是临床常见病、多发病,具有致死率高、致残率高、复发率高的特点,目前研究显示约85%以上的脑卒中患者遗留不同程度的肢体偏瘫^[1],日常自理能力下降,不仅对患者的日常生活造成严重的影响,同时也给家庭带来了沉重的负担。因此,如何最大限度的提高患者的运动功能,恢复日常生活能力仍是临床康复的重点。现代康复的治疗手段及药物治疗虽可起到一定的积极效果,但整体疗效和远期效果仍有限^[2],传统康复方法与现代康复治疗手段相结合是目前临床的主要方向,艾灸疗法作为针灸的一部分,具有简、便、效、廉等特点,且可以补充针刺的不足,如《医学入门》中曾记载“药之不及,针之不到,必须灸之”,历来一直有“灸治百病”之说。百会穴位于

头部巅顶之处,为诸阳之会,有文献报道^[3]艾灸百会穴能促进大脑血液循环。基于此,笔者在传统针刺配合康复训练的基础上加艾灸百会穴治疗缺血性脑卒中肢体偏瘫,临床收到较好疗效,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集福建中医药大学附属康复医院自2016年1月1日~2018年6月30日期间住院康复治疗的缺血性脑卒中患者120例,并符合诊断标准及纳入标准。根据患者就诊先后顺序并参照随机数字表将病人分为对照组及治疗组,每组患者60例。两组患者一般情况见表1,对比两组患者年龄、病程、性别差异无统计学意义($P > 0.05$)。

^{*} 基金项目:福建省科技厅科技平台建设项目(2015Y2001)