

雷正权主任医师平衡针结合康复训练治疗中风后遗症经验

李伟伟¹ 雷正权² 董友朋¹ 孙玲莉^{1*}

(1. 陕西省中医医院, 陕西 西安 710003; 2. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046)

摘要:介绍雷正权主任医师运用平衡针疗法结合康复训练治疗中风后遗症肢体功能障碍的经验。雷正权主任医师将平衡针法治疗关节功能障碍的方法应用于中风后的肢体功能障碍, 并与康复治疗有机结合, 临床疗效显著。

关键词:中风后遗症; 平衡针疗法; 康复训练; 中医师

中图分类号:R 255.2 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2017)06-0032-03

DOI:10.13424/j.cnki.jscetm.2017.06.011

中风后遗症的肢体功能障碍是一个常见且棘手的难题, 雷正权主任医师从医近 30 年来一直致力于针灸治疗中风的临床与机制研究。作为陕西省首批参加中国中医研究院《王文远整体平衡针一针疗法专题讲座》学习的学者之一, 雷主任在针灸治疗中风后遗症的过程中, 突破平衡针法治病原有的“一病一穴”限制, 将多个平衡针穴位组合运用, 尤其注重针刺加即时运动, 并和康复训练相结合, 在中风后肢体功能障碍的治疗方面颇具特色。

结合平衡针法的治疗特点, 笔者将横向地以中风后遗症中关节的功能障碍为切入点, 来总结雷老师临床诊疗经验。

1 肩手综合症

又称反射性交感神经性营养不良, 多在脑卒中后 1~3 个月出现。中风后因肢体瘫痪, 患肢交感神经兴奋性增高, 血管继发性痉挛组织营养不良, 导致关节肿胀疼痛, 而疼痛刺激神经末梢, 感觉传至脊髓, 再次引起脊髓中间神经元兴奋, 加重血液循环障碍, 如此形成恶性循环^[1]。雷主任认为: 肩手综合征属痹证, 因“血停为瘀、湿凝为痰”气血运行不畅所致。因此, 雷主任认为治疗此症, 应疏通经络气血, 舒缓痉挛。

在临症中, 雷主任除平衡针法中的偏瘫穴外, 再取肩痛穴, 刺入后一边行针一边进行康复锻炼。偏瘫穴, 该穴位于耳尖上 3cm 处, 平刺并捻转, 针感以局部酸麻胀感为主; 肩痛穴, 位于瘫痪肢体对侧的腓骨小头与外踝连线的上 1/3 处。持毫针沿皮肤呈 45°进针, 行提插捻转手法, 以刺到腓浅神经或腓深神经出现向下传导的放射感甚至触电感为佳, 针刺的同时嘱患者做相关的康复训练。常用的康复治疗: 首先是上肢各关节的被动活动, 出现主动运动后, 鼓励做耸肩、肩关节的前屈后伸和上肢的上举等练习, 日常应加强良肢位摆放, 使用肩托等辅助治疗。雷老师平衡针结合康复治疗肩手综合症疗效显著, 李莉等^[2]亦观察到运用平衡针肩疼穴结合康复训练治疗肩手综合症的良好疗效。

另外, 部分肩手综合症患者常继发肘关节的痉挛, 肘关节在上肢运动中“承上启下”, 肘关节痉挛阻碍上肢上举, 也延缓了前臂和手功能的恢复。雷老师指出, 肘关节的痉挛状态属“经筋病”, 病在筋则调之筋。运用平衡针法治疗时除上述两穴, 再加取肘痛穴, 该穴位于髌骨与髌韧带两侧的凹陷中, 双侧膝眼均可, 针刺入后不提插, 待针体进入到一定深度即可出针, 以局部针感为主; 康复治疗

* 通讯作者: 孙玲莉(1986-), 女, 本科, 研究方向: 脑血管疾病的康复。E-mail: 29579851@qq.com