

针灸结合绷带

治疗对改善肝强脾弱证脑瘫足下垂的临床疗效观察*

齐培荣 杨飞 王辉**

(陕西中医药大学附属西安中医脑病医院,陕西 西安 710032)

摘要:**目的** 观察针灸结合绷带治疗对改善肝强脾弱证脑瘫足下垂的疗效。**方法** 选取 60 例肝强脾弱证脑瘫足下垂患儿为研究对象,随机分组为对照组和治疗组,每组 30 例,对照组儿童治疗期间给予穴位针刺治疗,治疗组患者在针灸治疗的基础上配合踝足 8 字绷带缠绕,两组患儿治疗 8 周后以改良的 Ashworth 量表(MAS)、粗大运动功能量表(GMFM)、足背屈徒手肌力测量(MMT)作为疗效评价指标。**结果** 两组患儿治疗后,足下垂内翻症状均有改善。对照组治疗后 GMFM、MMT 与治疗前比较, ($p < 0.05$), 差异有统计学意义, MAS 与治疗前比较, ($p > 0.05$), 差异无统计学意义; 治疗组治疗后 MAS、MMT、GMFM 与治疗前比较, 均 $P < 0.05$, 差异有统计学意义; 治疗后两组儿童足背屈 MMT 比较, ($P > 0.05$), 差异无统计学意义, 两组儿童 MAS、GMFM 比较, ($P < 0.05$), 差异有统计学意义。**结论** 踝足 8 字绷带可以降低 MAS 和提高 GMFM, 针灸治疗可以提高足背屈 MMT 和 GMFM。两者综合应用能有效改善肝强脾弱证脑瘫儿童的足下垂, 明显地提高 GMFM 能力。

关键词: 脑瘫; 针灸; 绷带; 肝强脾弱; 足下垂

中图分类号: R246.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2021)01-0093-04

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2021.01.016

脑性瘫痪是指出生前到生后一个月内各种原因所引起的脑损伤或发育缺陷所致的运动障碍及姿势异常。最新调查显示,我国脑瘫患儿的发病率为 2.48‰,目前约 400~500 万脑瘫患儿^[1]。足下垂内翻是影响肝强脾弱证脑瘫患儿下肢 GMFM 功能的主要因素。生物力学研究发现足下垂内翻,足底受力不均,踝关节稳定性下降,导致了疼痛,影响了患儿的平衡,甚者无法行走。治疗或改善脑瘫足下垂内翻是一个比较棘手的难题。本科室在 2018-2019 年开展针灸结合绷带治疗脑瘫足

下垂的研究,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2018 年 3 月—2019 年 8 月陕西中医药大学附属西安中医脑病医院脑病康复科确诊收治的 60 例肝强脾弱证脑瘫伴有足下垂患儿为研究对象,随机数字表分组分为对照组和治疗组,每组 30 例,两组患者治疗前一般资料(年龄、MAS^[2]、MMT^[3]、GMFM^[4])比较($P > 0.05$),差异无统计学意义,见表 1。

表 1 两组肝强脾弱证脑瘫患儿一般资料比较

组别	n	年龄($\bar{x} \pm s$)	MMT		MAS		GMFM($\bar{x} \pm s$)
			≥3	<3	>2	≤2	
对照组	30	4.00 ± 1.57	16	14	9	21	57.63 ± 8.26
治疗组	30	4.37 ± 1.42	19	11	11	19	58.90 ± 7.93
T/χ ²		3.067	0.617		0.071		0.275
P		> 0.05	> 0.05		> 0.05		> 0.05

* 基金项目:陕西省重点研发计划项目(2017SF-343);西安市科技计划项目(2017122SF/YX016(4))

** 通讯作者:王辉,副主任医师, Email:wanghui72612@aliyun.com