

水族整脊疗法联合针灸治疗中风后遗症的效果观察

金秀明

(辽宁瓦房店第二医院, 辽宁 大连 116314)

摘要:目的 观察水族整脊疗法联合针灸治疗中风后遗症临床疗效。方法 以我院 2014 年 9 月~2016 年 6 月收治的 90 例中风患者为研究对象,随机分为观察组和对照组,各 45 例。对照组患者采用针灸常规处理,观察组患者采用针灸联合水族整脊疗法治疗,观察两组治疗效果及患者自理能力评分情况。结果 观察组治愈 39 例(86.67%),高于对照组的 31 例(68.90%),组间差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者治疗后日常生活能力量表得分优于对照组,组间差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 水族整脊疗法联合针灸治疗中风后遗症,效果显著,有助于提高患者自理能力,值得临床推广应用。

关键词:水族整脊疗法;针灸;中风后遗症

中图分类号:G804.49

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.09.048

文章编号:1006-1959(2018)09-0150-02

Clinical Observation on Effect of Aquatic Chiropractic Therapy Combined with Acupuncture in Treating Sequela of Apoplexy

JIN Xiu-ming

(Liaoning Wafangdian No.2 Hospital,Dalian 116314,Liaoning,China)

Abstract:Objective To observe the clinical effect of aquarium chiropractic therapy combined with acupuncture in treating sequela of apoplexy. Methods From September 2014 to June 2016,90 patients with stroke were randomly divided into observation group and control group,with 45 cases each. The patients in the control group were treated with routine acupuncture,the patients in the observation group were treated with acupuncture combined with aquarium chiropractic therapy,the therapeutic effect and the score of self-care ability of patients in the two groups were observed. Results 39 cases were cured in the observation group (86.67%),which were higher than those in the control group (68.90%),the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). The scores of daily living capacity scale in the observation group were better than those in the control group,the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The treatment of sequela of apoplexy with aquatic chiropractic therapy combined with acupuncture is effective. It helps to improve patients' self-care ability and is worthy of clinical application.

Key words: Aquatic chiropractic; Acupuncture; Sequela of apoplexy

中风是脑血管疾病的一种,临床上诱发因素较多,可以引起脑内主动脉变窄、阻塞甚至出现破裂,造成脑内血液循环障碍^[1,2]。中风常用的治疗方法是物理治疗与中医治疗,中医治疗的理论是中枢神经再生疗法,通过一系列生物物理刺激和生物化学效应,能快速修复受损神经的关键物质。研究报道^[3,4],水族整脊疗法联合针灸对于治疗中风有着积极作用。基于此,本研究选取我院 90 例中风患者为研究对象,分析探讨水族整脊疗法联合针灸在治疗中风后遗症中的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选出辽宁瓦房店第二医院 2014 年 9 月~2016 年 6 月收治的 90 例中风患者作为本研究对象,筛选条件:①患者经临床首次确诊为中风,头疼不明显,意识较为清醒,并且以往无任何抑郁症状;②患者智力正常,不影响正常交流;③患者病情

稳定,能够配合工作人员进行所需要的正常研究工作;④患者自愿参加,并签署书面协议。将所有患者随机分为观察组和对照组,各 45 例。对照组中男 24 例,女 21 例,年龄 43~72 岁,平均年龄(55.81 ± 12.42)岁,病程 35~50 周,平均病程(42.34 ± 8.26)周。观察组中男 26 例,女 19 例,年龄 41~73 岁,平均年龄(57.74 ± 11.37)岁,病程 36~51 周,平均病程(43.48 ± 9.12)周。两组患者的年龄、性别及病程比较,差异无统计学意义($P>0.05$),临床可比。

1.2 方法 对照组患者给予针灸治疗,调神醒脑、疏通经络。其中主穴:内关、水沟、三阴交、极泉尺泽及委中,根据穴位不同,采取不同入穴方式,随证取穴。治疗原则针对不同部位采取不同针灸方案,患者的若上肢存在严重障碍,主要针灸其肩膀外关、肩井以及合谷穴位;患者的若下肢存在严重障碍,要针灸其下肢的阳陵泉、次髎、环跳、秩边、承隆、昆仑、肾俞、太冲、风市、殷门、足三里。如患者面部存在口歪眼斜等症,取四白、太冲、合谷、曲池、阳白、承浆等穴位

作者简介:金秀明(1980.3-),女,辽宁大连人,本科,主治医师,副主任医师,研究方向:中医内科

观察组患者在普通针灸治疗基础上增加水族整脊疗法。具体方案:治疗人员主要使用拇指进行操作,用力顶住脊椎上棘突部位,进行按压拿捏,按压同时向两侧进行适度移动,治疗时要注意力道的使用以及认穴准确,拿点摩揉以及分筋梳理等手法。在面对口眼歪斜的患者,治疗时要采用收放法;在面对语言交流出现问题的患者,治疗时要采用拇指压法;在面对血压持续处于较高状态的患者,治疗时要采用扫散法;在面对大小便出现失禁的患者,治疗时要采用指拨法。

1.3 判定标准

1.3.1 疗效评价 痊愈:临床无任何病理症状,患者的思想逐渐明确并意识清醒,语言交流顺畅,自主生活能力正常,有显著效果。显效:临床病理症状得到大幅度改善,语言功能恢复良好,肢体自主活动能力得到很大提升,患者在人工助力或者借助机械工具的状态下进行活动,生活自主能力逐渐恢复,效果良好;有效:临床症状出现一定的好转,语言功能有所缓和,生活无法自理,需要随时照顾;无效:临床经过治疗之后,症状无任何提升。

1.3.2 ADL 评分标准 采用 ADL 评分评价患者的自理能力,按照其评分分数进行划分,其中 75~95 分评为轻度,50~75 分评为中度,25~50 分评为严重,0~25 分评为较为严重。

1.4 统计学分析 采用 SPSS 20.0 对所记录的数据统计分析,等级资料采用秩和检验,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,计数资料采用[n(%)]表示,行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 观察组治愈 39 例(86.70%),显效 5 例(11.10%),有效 1 例(2.20%),临床治愈率 86.70%;对照组治愈 31 例(68.90%),显效 9 例(20.00%),有效 5 例(11.10%),临床治愈率 68.90%,对比分析显示两组治疗后均有效,但观察组治愈率明显高于对照组,差异有统计学意义($\chi^2 = 2.3172, P = 0.014$)。

2.2 两组 ADL 评分结果对比 治疗后,两组患者 ADL 评分均有改善,且治疗后观察组 ADL 评分优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

3 讨论

中风是脑血管疾病的一种,不仅在精神上给患者带来巨大的痛苦,同时也不利于卒中患者运动功能的康复,不仅如此,中风所导致的后遗症会使患者

表 1 两组 ADL 评分结果对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后	t	P
观察组	45	60.08±8.93	80.45±7.23	5.312	0.024
对照组	45	61.47±3.32	65.31±5.38	1.847	0.271
t		1.462	7.203	/	/
P		0.092	0.012	/	/

思想混乱,语言障碍,甚至影响患者的自理能力,针灸可以确切治疗中风导致的运动不良等后遗症^[1],可调节阴阳、气血,从而促进血液循环,便于操作,安全性高。整脊医学是根据生物力学的角度,应用特殊的手法治疗中风,并结合针灸理疗等手段,对颈、胸、腰椎和骨盆的骨关节,椎间盘以及脊柱相关软组织的劳损,紧张僵硬或退化性改变进行调整,以恢复脊柱内的生物力学平衡关系;解除脊柱周围软组织,如肌肉、韧带、筋膜、神经、血管等急慢性损伤的病理改变,来达到调节其外在生物力学平衡和气血、阴阳平衡。鉴于此,本院一直探索积极有效的方案来治疗中风,希望可以缓解患者的痛苦。因次综合水族整脊疗法和针灸两种治疗方案,对患者补肾滋阴,疏经通络,可以使意识清醒,提神醒脑,语言交流顺畅,提升患者自主生活能力。

本次研究结果显示,观察组和对照组均有效,但通过水族整脊疗法和针灸联合治疗,观察组治愈率高于对照组,优势明显。说明经过联合治疗,患者的临床治愈水平上升。对比分析观察组和对照组 ADL 评分,发现经过治疗之后,患者自理能力增强效果显著。说明水族整脊疗法和针灸对于改善中风后遗症的病情有着十分有效的成果。

综上所述,水族整脊疗法和针灸联合治疗中风后遗症,可以提升治愈率,患者自理能力增强,提神醒脑,值得临床推广。

参考文献:

- [1]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(7):68-69.
- [2]闫奇,李美珍,唐莉,等.针灸联合整脊治疗中风后遗症的疗效观察[J].辽宁中医杂志,2015,42(06):1308-1310.
- [3]武文凤,富春儒.中医药治疗中风后遗症[J].实用中医内科杂志,2016,30(02):19-20.
- [4]董月秋,李彤中.中医治疗中风后遗症的临床疗效[J].内蒙古中医药,2017,36(14):43.
- [5]罗镜森,李菁,许明辉.针灸治疗中风后遗症研究进展[J].中华针灸电子杂志,2015,4(06):263-266.

收稿日期:2017-12-25;修回日期:2018-2-7

编辑/成森