

# 醒脑开窍针刺法在脑梗死 不同分期神经功能恢复中的应用效果

许 政<sup>1</sup>    何安民<sup>2</sup>

(1. 陕西省商洛疗养院, 陕西 商洛 726000; 2. 商洛市中医医院, 陕西 商洛 726000)

**摘要:** **目的** 研究醒脑开窍针刺法在不同分期脑梗死缺损神经功能恢复中的应用效果。 **方法** 脑梗死急性期、恢复期及后遗症神经功能恢复期的患者共 300 例, 随后被随机分为治疗组和对照组。 各组有 150 例患者, 其中各期患者均有 100 例, 平均每组各期患者 50 例, 分别观察患者治疗前和治疗后 3 个月的 BI 指数(日常生活活动能力)及治疗前和治疗后 1、3、6 个月的斯堪的那维亚卒中量表 SSS 的变化。 **结果** 在治疗前对各组各期的患者进行性别、年龄、病程、智力评分及 CSS 评分等一般情况比较, 两组患者之间没有差异 ( $P>0.05$ ); 分别在针刺后 1、3、6 个月两组组各期患者的 SSS 评分进行比较, 治疗组各期患者的 SSS 评分均明显高于对照组, 且差异具有统计学意义 ( $P<0.001$ ); 治疗 3 个月后, 对两组各期患者的 BI 指数和 BI 增加值进行比较, 对照组无论是 BI 指数还是 BI 增加值均明显低于治疗组, 差异具有统计学意义 ( $P<0.001$ )。 **结论** 醒脑开窍针刺法在脑梗死急性期、恢复期及后遗症期神经功能恢复中的应用效果非常显著, 越早介入, 对患者日常生活能力及损伤神经功能的恢复越有帮助。

**关键词:** 脑梗死; 急性期; 恢复期; 后遗症; 醒脑开窍针刺法

**中图分类号:** R 743.33    **文献标识码:** A    **文章编号:** 1672-0571(2017)01-0006-03

**DOI:** 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.01.003

脑梗死是一种致残率很高的、常见的神经系统疾病, 不仅给病人家庭造成了沉重的负担, 同时也给社会带来了很大的隐患<sup>[1]</sup>。因此, 采取适当的治疗方法, 以恢复损伤神经功能, 提高患者日常生活能力, 有着很重要的意义。本文中给予患者醒脑开窍针刺的传统治疗方法<sup>[2]</sup>, 对脑梗死各期的患者均施以针刺治疗, 观察其临床效果。

## 1 一般资料

### 1.1 临床资料 选择 2012 年 9 月~2015 年 12 月

300 例于我院住院治疗的脑梗死患者为研究对象。其中患者均为自愿参加本研究, 患者本人及家属均知情同意。然后随机将患者分为治疗组(醒脑开窍针刺治疗)和对照组(传统针刺法治疗), 每组 150 例患者, 脑梗死各期的患者均有 100 例, 平均分配到治疗组和对照组, 即每组均有急性期患者 50 例, 恢复期 50 例, 后遗症期 50 例。治疗组和对照组患者的一般情况差异并无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 见表 1、2、3。

表 1 治疗组和对照组急性期患者一般情况比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	性别(男/女)	年龄(岁)	病程(天)	智力评分	CSS 评分
治疗组	28/22	60.94±11.16	4.57±3.28	28.43±2.39	21.56±5.19
对照组	26/24	62.57±10.49	5.29±3.11	27.67±2.67	22.57±5.38
<i>t</i> 或 $\chi^2$ 值	0.161	-0.753	-1.126	1.500	-0.955
<i>P</i> 值	0.688	0.454	0.263	0.137	0.342

表 2 治疗组和对照组恢复期患者一般情况比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	性别(男/女)	年龄(岁)	病程(天)	智力评分	CSS 评分
治疗组	30/20	60.48±9.34	34.87±29.04	27.87±2.14	20.39±4.38
对照组	28/22	63.54±10.24	36.36±26.83	27.38±2.15	21.45±5.62
<i>t</i> 或 $\chi^2$ 值	0.164	-1.561	-0.266	1.142	-1.052
<i>P</i> 值	0.685	0.122	0.790	0.256	0.295