

益气通络醒脑汤联合针刺治疗 脑卒中后吞咽障碍临床研究

郝玉红

(平顶山市卫东区医院, 河南 平顶山 467000)

摘要:目的 探讨益气通络醒脑汤联合针刺对脑卒中后吞咽障碍患者吞咽功能及生活质量的影响。
方法 选取我院 2012 年 10 月~2017 年 12 月脑卒中后吞咽障碍患者 132 例, 随机数字表法分为对照组($n=66$)与治疗组($n=66$)。常规干预基础上对照组采取针刺治疗, 治疗组于对照组基础上加服益气通络醒脑汤, 1 周为 1 个疗程, 连续治疗 4 个疗程。统计两组临床疗效、治疗前及疗程结束后吞咽功能评分与生活质量(SF-36)分值。**结果** 疗程结束后两组吞咽功能分值较治疗前降低, SF-36 分值较治疗前增高, 且治疗组吞咽功能分值低于对照组, SF-36 分值高于对照组($P<0.05$); 治疗组总有效率(95.45%)显著高于对照组(81.82%)($P<0.05$)。**结论** 益气通络醒脑汤联合针刺可有效恢复脑卒中后吞咽障碍患者吞咽功能, 提高疗效, 改善生活质量。

关键词: 益气通络醒脑汤; 针刺; 脑卒中后吞咽障碍; 吞咽功能; 生活质量

中图分类号: R255.2 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2019)03-0036-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2019.03.012

脑卒中为临床多发脑血管疾病, 虽然随着早期诊疗措施不断进步, 其临床疗效得到显著改善, 且病死率大幅降低, 但仍有部分患者经对应规范干预后会遗留运动功能障碍、吞咽功能障碍等, 其中脑卒中后吞咽障碍较常见, 对患者生活质量造成了极大影响^[1-2]。近些年, 中医在脑卒中后吞咽障碍中的应用价值得到广泛认可, 其中针刺治疗较常用, 可改善动脉供血, 改善血液供给状态, 以此促使吞咽功能恢复^[3]。此外, 中药方剂在脑卒中后吞咽障碍恢复中也具有重要作用, 其具有化痰通络、益气养阴等功效, 本研究选取我院 132 例脑卒中后吞咽障碍患者, 探讨益气通络醒脑汤联合针刺对其吞咽功能与生活质量的影响。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2012 年 10 月~2017 年 12 月脑卒中后吞咽障碍患者 132 例, 随机数字表法分为对照组($n=66$)与治疗组($n=66$)。对照组男 37 例, 女 29 例; 年龄 44~76 岁, 平均(60.68 ± 8.11)岁; 病程 13.4~68.6 d, 平均(41.19 ± 13.71)d。治疗组男 39 例, 女 27 例; 年龄 42~79

岁, 平均(61.13 ± 7.96)岁; 病程 12.8~69.2 d, 平均(40.92 ± 14.09)d。两组年龄、性别、病程等均均衡可比($P>0.05$), 且本研究经我院伦理委员会审批通过。

1.2 选取标准

1.2.1 纳入标准 ①首次发病; ②神志清晰; ③年龄为 40~80 岁; ④病程<3 个月; ⑤患者家属知晓本研究, 签署同意书。

1.2.2 排除标准 ①合并肾肝功能重度障碍者; ②过敏体质及对研究药物具有过敏史者; ③存在认知功能障碍、言语沟通障碍者; ④哺乳期及妊娠期女性。

1.3 治疗方法 基础治疗: 给予两组患者抗感染、改善脑部微循环、调控血糖血压、脑保护剂、降颅内压等干预。

在此基础上两组分别采取不同干预方案。

1.3.1 对照组 采取针刺治疗, 穴位选取通里、太冲、合谷、玉液、风池、金津、廉泉, 其中廉泉采取合谷刺法, 进针后左右分别刺 0.8~1.2 寸, 向舌根刺 0.8~1.2 寸, 实施 1 min 小幅度震法至舌根与舌体出现酸麻感, 以可引发吞咽反射为宜; 风池