

头针动气疗法联合康复训练对小脑梗死患者平衡协调功能的影响

王志杰 刘朝晖 刘睿 杨敏* 吴群强
(空军军医大学第二附属医院, 陕西 西安 710038)

摘要:目的 探讨头针动气疗法联合康复训练对小脑梗死患者平衡协调功能的影响。方法 将 68 例符合诊断和纳入标准的小脑梗死患者随机分为治疗组和对照组, 每组各 34 例。对照组给予头针常规刺法结合康复训练(即头针治疗和康复训练分开进行)治疗, 治疗组采用头针动气疗法结合康复训练(即先刺头针, 然后在头针留针状态联合康复训练)治疗, 两组均每天治疗 1 次, 每周治疗 6 次, 连续治疗 4 周。比较两组治疗前、治疗 2 周后和治疗 4 周后 Berg 平衡量表(BBS)评分、世界神经病联合会国际合作共济失调量表(ICARS)评分及日常生活活动能力评定量表 Barthel 指数(BI)评分的变化, 并评价其临床疗效。结果 治疗前两组 BBS、ICARS 和 BI 评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 治疗 2 周后和 4 周后两组 BBS、ICARS 和 BI 评分较治疗前均显著改善($P < 0.05$, $P < 0.01$), 且治疗组显著优于对照组($P < 0.05$); 治疗组的总有效率(94.12%)亦明显高于对照组(76.47%)($P < 0.05$)。结论 头针动气疗法联合康复训练可有效改善小脑梗死患者的平衡协调功能、提高患者的日常生活活动能力, 其疗效优于头针常规刺法联合康复训练。

关键词:小脑梗死; 头针; 动气针法; 康复训练; 平衡协调功能障碍; 日常生活活动能力

中图分类号: R245.3 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2020)06-0054-04

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2020.06.013

小脑在维持身体平衡功能和协调随意运动方面起着重要作用。小脑梗死后常常出现不同程度的平衡协调功能障碍, 致使患者的日常生活活动能力严重下降, 给患者造成了极大的痛苦, 也给家庭和社会带来了沉重的负担。然而, 对于小脑梗死患者平衡协调障碍和日常生活能力下降的治疗, 临床上尚无特效的方法^[1]。因此, 探索出一种能有效改善小脑梗死患者平衡协调障碍的治疗方法医学亟待解决的问题。针刺和康复训练是目前临床上治疗脑卒中后平衡协调障碍最常用的两种方法, 单独使用亦有效果, 配合使用可以提高疗效^[2-4], 但关于二者配合使用时的先后顺序问题仍然研究较少。本研究采用头针动气疗法联合康复训练(即在头针留针状态下配合康复训练)治疗小脑梗死后平衡协调性障碍并与常规头针疗法联合康复训练(即头针治疗和康复训练分开进行)作比

较, 并观察、评价二者的临床疗效, 以期为临床治疗小脑性平衡协调障碍提供参考。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 11 月-2019 年 10 月在唐都医院康复科门诊或住院的符合诊断及纳入标准的小脑梗死患者 68 例, 随机分为治疗组和对照组各 34 例。治疗组: 男 19 例, 女 15 例; 平均年龄(55.81 ± 14.27)岁; 平均病程(25.39 ± 13.27)天。对照组: 男 19 例, 女 15 例; 平均年龄(53.42 ± 11.34)岁; 平均病程(27.15 ± 15.08)天。两组患者在性别、年龄、病程等方面比较, 差异无统计学意义(均 $P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 参照 1995 年全国第四届脑血管病学术会议修订的《各类脑血管疾病诊断要点》^[5]中脑梗死的诊断标准, 并经头颅 CT 或 MRI 检查确诊为小脑部位梗死。