

# “阴阳双调、综合一体”疗法治疗 脑卒中后遗肩手综合征 45 例

刘侠<sup>1</sup> 李晶<sup>1</sup> 常秀<sup>2</sup>

(1. 邯郸市中医院, 河北 邯郸 056001; 2. 衡水市第四人民医院, 河北 衡水 053000)

**摘要:**目的 观察“阴阳双调、综合一体”疗法治疗脑卒中后遗症肩手综合征的临床疗效观察。方法 采用随机数字法, 将 90 例患者分为对照组(45 例)和治疗组(45 例), 对照组给予康复治疗, 治疗组予以“阴阳双调、综合一体”疗法和康复治疗, 治疗 3 周后对临床疗效、疼痛评分、上肢运动功能评分等方面评估。结果 经过 3 周治疗后, 治疗组临床疗效总有效率 91.11%, 明显优于对照组 62.22%, 两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 治疗组的疼痛评分明显低于对照组, 两组对比差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 治疗组的上肢运动功能评分明显高于对照组, 两组差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 应用“阴阳双调、综合一体”疗法在治疗脑卒中后遗症肩手综合征上可有效的改善症状, 促进上肢功能的恢复, 提高临床疗效。

**关键词:**脑卒中; 肩手综合征; “阴阳双调、综合一体”疗法

**中图分类号:**R255.2 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2020)06-0077-04

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtcm.2020.06.018

脑卒中又称脑血管意外, 是由于脑部血管突然破裂或因血管阻塞导致血液不能流入大脑而引起脑组织损伤的一组急性脑血管疾病, 包括缺血性和出血性卒中。脑卒中具有发病率高、死亡率高和致残率高的特点。脑卒中后肩手综合征是最常见的并发症, 缠绵难愈, 极大地影响患者肢体功能的锻炼及康复进程, 如不及时治疗, 很容易造成患者肢体功能残障, 给患者带来极大痛苦。目前国内外对肩手综合征尚无特效方法, 近些年来中医疗法在肩手综合征的治疗上疗效确切, 不良反应小, 深受患者及医院推崇。本研究采用“阴阳双调、综合一体”疗法, 观察 2016 年 2 月-2017 年 10 月脑卒中后肩手综合征住院患者的治疗情况, 现报道如下。

## 1 材料与方法

**1.1 一般资料** 符合研究标准的 90 例患者, 采用随机数字表法分为两组, 每组 45 例。对照组男 23 例, 女 22 例, 平均年龄( $64.08 \pm 12.54$ )岁, 出血性卒中 15 例, 缺血性卒中 30 例; 治疗组男 24 例, 女 21 例, 平均年龄( $66.7 \pm 10.26$ )岁, 出血性卒中 14 例, 缺血性卒中 31 例。两组性别、年龄、卒中类别均无统计学意义, 具有可比性。

**1.2 诊断标准** 参照《各类脑血管疾病的诊断要点》<sup>[1]</sup>《康复医学》<sup>[2]</sup>中有关脑卒中后遗症肩手综合征的诊断标准确诊。患者有脑卒中病史, 经 CT、MRI 检查确诊, 病程在 1 周~6 个月, 神志清楚。

**1.3 纳入标准** ①符合诊断标准; ②年龄 40~75 岁, 生命体征平稳, 配合治疗; ③包含 I 期(早期)、II 期(后期)、III 期(末期或后遗症期)肩手综合征患者; ④自愿参与本研究。

**1.4 排除标准** 合并严重的呼吸、心血管、肝肾等器质性病变及出血性疾病; 精神障碍及心理障碍者; 有肩周炎等肩关节疾病或风湿病、颈椎病等疾病引起的肩痛患者。

## 1.5 治疗方法

**1.5.1 对照组** 单纯给予康复治疗。康复治疗包括: 良肢位摆放、患肢的主动运动、患肢的被动运动、作业疗法, 30 分/次, 1 次/天, 连续治疗 3 周。

**1.5.2 治疗组** 采用“阴阳双调、综合一体”疗法和康复治疗。康复治疗方法同对照组, “阴阳双调、综合一体”疗法包括: 中药内服、中药外敷、针刺治疗、灸法治疗、放血治疗。

①中药内服: 自拟育阴和阳方 1 号, 药物组成: