

中医针灸结合康复治疗治疗中风偏瘫患者的临床效果及其日常生活能力的影响分析

钱成霞

延安市中医医院 陕西 延安 716000

摘要：目的：探究中医针灸结合康复治疗治疗中风偏瘫患者的临床效果及其日常生活能力的影响效果。方法：选取于2021年1月至2024年1月本院收治的100例中风偏瘫患者，随机分为对照组、观察组各50例，前者采用康复治疗，在此基础上后者还进行中医针灸治疗。结果：观察组治疗总有效率高于对照组（ $P < 0.05$ ）；治疗后，观察组Fugl-Meyer评分、Brhtel指数、CSS评分改善更明显，自我管理评分更高（ $P < 0.05$ ）。结论：中医针灸结合康复治疗治疗中风偏瘫患者的临床效果及其日常生活能力的影响效果非常显著，能够获得更高的治疗效果。

关键词：中医针灸；康复治疗；中风偏瘫；临床效果；日常生活能力；影响

中风偏瘫是中风病患者常见临床症状，主要表现为一侧肢体肌力减退、活动不利或完全不能活动，严重影响患者的日常生活能力^[1]。现代康复医学认为^[2]，中风偏瘫是高级中枢丧失其对随意性运动功能的控制能力，取而代之的是低位中枢控制下以痉挛为基础的异常运动模式。中医理论则认为^[3]，中风偏瘫的发生与人体内部的气血失调、脏腑功能失衡密切相关，针灸疗法作为中医的重要组成部分，具有悠久的历史 and 深厚的理论基础。本文旨在探究中医针灸结合康复治疗治疗中风偏瘫患者的临床效果及其日常生活能力的影响效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年1月至2024年1月本院收治的100例中风偏瘫患者，随机分为观察组男26例、女24例，平均年龄（75.26±6.13）岁；对照组男27例、女23例，平均年龄（75.87±6.19）岁。一般资料无差异， $P > 0.05$ 。纳入标准：（1）患者中风后处于恢复期，病程在一定时间范围内，如发病后数周至数月内；（2）患者生命体征平稳，无严重并发症或合并症，能够耐受针灸和康复治疗；（3）患者或其家属签署知情同意书，同意接受针灸结合康复治疗，并愿意参与研究。排除标准：（1）患者患有严重的心、肺、肝、肾等内脏疾病，或恶性肿瘤、严重感染等；（2）患者针灸穴位附近有皮肤感染、破损或出血倾向等；（3）患者存在严重的认知功能障碍，如痴呆、精神异常等，无法配合治疗或评估。

1.2 方法

对照组单纯应用康复治疗（对照组不能改成针灸治疗，我科所有病人都采取针灸治疗，无单纯康复

治疗中风患者）：（1）物理疗法：采用电疗、超声波等手段，刺激肌肉和神经的再生和修复，缓解疼痛、肿胀等并发症。（2）运动治疗：运动治疗旨在通过一系列有针对性的运动练习，如床上四肢活动、坐位训练、站立训练等，逐步恢复患者的肢体功能。这些练习需要在康复师的指导下进行，以确保安全有效。（3）作业治疗：从日常生活、生产劳动等活动中，选择和设计有针对性的作业活动。这包括训练患者自己吃饭、穿衣、大小便等日常生活活动。（4）言语和吞咽治疗：对于存在言语障碍和吞咽障碍的中风偏瘫患者，需要进行专门的言语和吞咽治疗，包括发音训练、吞咽功能训练等，旨在帮助患者恢复说话能力和沟通能力，以及正常的吞咽功能。（5）心理治疗：中风偏瘫患者往往面临着心理压力和情绪困扰。心理治疗旨在帮助患者缓解这些压力，提高心理状态，增强康复的信心和动力，包括心理疏导、认知行为疗法等。

除上述康复疗法治疗以外，还给予观察组中医针灸治疗：根据中医经络理论，选取与中风偏瘫症状相关的经络穴位进行治疗。例如，上肢不遂可选取手阳明大肠经、手少阳三焦经等经络的穴位，如肩髃、曲池等；下肢不遂则可选足阳明胃经、足少阳胆经等经络的穴位，如环跳、阳陵泉、足三里等；根据患者的具体病情和体质，进行辨证施治。如肝火上扰型患者，可选行间、太冲等穴位以泻肝火；气虚血瘀型患者，则可选血海、膈俞等穴位以益气活血；针对患者出现的特定症状，选取具有特定治疗作用的穴位。如言语吞咽困难者，可选通里、金津等穴位；肩锁综合征者，可选肩髃、肩髃等穴位。采用毫针进行针刺，根据选定的穴位，进行直刺、

斜刺或平刺等不同角度和深度的刺入。留针时间一般为30分钟左右，期间可根据患者病情进行捻转、提插等手法操作，以加强刺激效果。

1.3 观察指标

(1) 治疗效果，显效：患者神经系统功能恢复良好，偏瘫症状基本好转，疼痛消失，能够独立完成日常活动，如行走、穿衣、洗漱等。有效：患者神经系统功能有所改善，偏瘫症状有所减轻，疼痛有所缓解，能够在辅助下完成部分日常活动，但仍需他人帮助。无效：患者神经系统功能未恢复或恢复不明显，偏瘫症状持续存在或加重，生活自理能力未提高或反而下降；(2)

Fugl-Meyer评分、Barthel指数、CSS评分分别评价肢体运动功能、日常生活能力、神经功能；(3) ESCA量表评估自我管理能力。

1.4 统计学分析

SPSS23.0统计学软件，Fugl-Meyer评分、Barthel指数、CSS评分、自我管理能力评分以“($\bar{x} \pm s$)”表示，“*t*”检验，治疗效果以[n(%)]表示，“ χ^2 ”检验，*P* < 0.05，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果：观察组高于对照组 (*P* < 0.05)，见表1。

表1 治疗效果【n(%)】

分组	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	28	19	3	47 (94)
对照组	50	17	22	11	39 (78)
χ^2					6.352
<i>P</i>					< 0.05

2.2 Fugl-Meyer评分、Barthel指数、CSS评分：观察组改善程度更高 (*P* < 0.05)，见表2。

表2 Fugl-Meyer评分、Barthel指数、CSS评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	<i>n</i>	Fugl-Meyer评分		Barthel指数		CSS评分	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	50	12.11±8.05	29.31±8.96	13.33±4.24	61.44±5.19	34.22±2.17	22.39±1.81
对照组	50	12.13±7.68	22.41±8.33	13.35±4.32	50.32±5.13	34.19±2.20	28.48±2.06
<i>t</i>		0.632	6.128	0.587	8.179	0.321	9.202
<i>P</i>		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 自我管理评分：观察组升高程度高于对照组 (*P* < 0.05)，如表3。

表3 自我管理评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	<i>n</i>	健康知识		自我认知		责任感		自我护理能力		总评分	
		实施前	实施后								
观察组	50	20.16±4.02	40.78±5.32	17.17±2.25	32.89±5.41	16.14±2.09	32.74±3.62	19.17±2.10	36.84±5.11	71.12±5.24	138.24±6.37
对照组	50	20.15±4.03	33.54±4.74	17.20±2.30	24.79±4.02	16.16±2.01	26.56±3.02	19.20±2.08	29.35±3.41	71.04±4.33	110.17±5.24
<i>t</i>		0.248	6.398	0.147	9.210	0.524	6.247	0.247	5.149	0.268	9.578
<i>P</i>		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

中风作为一种常见的急性脑血管疾病，以其高发病率、高致残率和高死亡率的特点，严重威胁中老年人的健康^[4]。据统计^[5]，我国每年新发中风患者数量惊人，其中大部分幸存者会遗留不同程度的后遗症，如偏瘫、言语障碍等，这些后遗症不仅严重降低了患者的生活质量，也给家庭和社会带来了沉重的负担。中医针灸以其独特的理论体系、广泛的适应症和显著的疗效，逐渐成为

为了中风偏瘫患者康复治疗的重要手段之一。然而，单一的治疗方法往往难以满足中风偏瘫患者复杂多样的康复需求。因此，将中医针灸与康复疗法相结合，形成了一种全新的治疗模式。

中医针灸的原理主要基于中医经络理论和脏腑理论^[6]。中医认为，人体的气血循环通过经络系统进行，而经络系统中的穴位是气血流通的重要节点。针灸通过刺激这些穴位，可以调节气血的运行，达到调和阴阳、疏

通经络、强身健体的效果。康复疗法治疗是一种综合性的医疗手段，它运用物理疗法、心理疗法等多种方法，旨在促进患者身心功能的恢复，提高生活质量，使患者能够重新参与社会生活^[7]。其核心目的是最大限度地恢复患者的功能能力。本文通过探究中医针灸结合康复疗法治疗中风偏瘫患者的临床效果及其日常生活能力的影响效果，结果显示，观察组治疗效率高，Fugl-Meyer评分、Brhtel指数、CSS评分、自我管理评分改善效果更佳（ $P < 0.05$ ）。原因：针灸能够深入人体的经络系统，通过刺激特定的穴位，达到调和气血、疏通经络的目的。对于中风偏瘫患者而言，针灸的刺激作用能够直达病灶，促进受损神经的再生与修复。头部针灸疗法能够迅速建立脑血管的侧支循环，增加脑血流量，使受损的脑组织得以康复^[8]。而体部针灸则能够增加患肢关节的活动度，改善肌张力，从而增强四肢的活动功能。随着运动功能的逐步恢复，患者的日常生活能力自然也会得到提升^[9]。康复疗法强调通过系统的康复训练，帮助患者逐步恢复肢体功能、提高生活自理能力。康复师会根据患者的具体情况，制定个性化的康复计划，不仅能够促进患者的肌肉力量恢复，还能够提高患者的协调性、平衡感和认知能力。通过康复疗法的持续实施，患者可以逐渐学会如何独立地完成日常生活中的各项任务。当中医针灸与康复疗法相结合时，两者之间的互补效应得以充分发挥。针灸疗法为患者的康复之路提供了坚实的生理基础，而康复法则在此基础上，通过科学的训练和指导，帮助患者将针灸带来的生理改善转化为实际的生活能力提升。这种结合不仅加速了患者的康复进程，还提高了康复效果，使得患者能够在更短的时间内恢复到更高的生活自理水平。并且，中医针灸与康复疗法的结合，实现了身心并重的康复理念^[10]。针灸不仅能够促进生理上的恢复，还能够调节患者的心理状态。康复师在治疗过程中也会给予患者充分的鼓励和支持，这让患者更加积极地参与到康复训练中，更加主动地管理自己的生活。

综上所述，中医针灸结合康复疗法治疗中风偏瘫患者的治疗效果更高，能够提升其日常生活能力、肢体运

动功能、神经功能，增强自我管理能力。总之，中医针灸与康复疗法的有机结合，在改善中风偏瘫患者临床症状、提升日常生活能力等方面展现出了巨大潜力与独特价值。这一发现不仅为中风偏瘫患者的康复治疗开辟了新的路径，也为传统医学与现代医学的融合共生提供了有力的实证支持。期待社会各界能够给予更多的关注与支持，为中风偏瘫患者的康复治疗创造更加良好的环境与条件。

参考文献

- [1]刘淑珍.中医针灸结合康复治疗对中风偏瘫患者的临床效果及其日常生活能力的影响研讨[J].内蒙古中医药,2024,43(5):101-103.
- [2]潘柏宇,宣振伟,潘小志.中医针灸联合康复训练治疗脑卒中偏瘫对患者生活能力及肢体运动功能的影响[J].婚育与健康,2022,28(1):82-83.
- [3]焦小娟,黄晓暄.中医针灸结合康复治疗中风偏瘫的效果及日常生活能力分析[J].黑龙江中医药,2021,50(6):148-149.
- [4]闫改霞,孟燕.中医针灸联合康复治疗中风偏瘫患者的效果及其对生活质量的应用[J].饮食保健,2021(1):75.
- [5]熊新林,罗甜,熊艳平,等.中医针灸结合康复治疗中风偏瘫患者的临床效果及其日常生活能力的影响分析[J].内蒙古中医药,2024,43(7):102-103.
- [6]朱涛,周丽娜.中医针灸结合康复治疗中风偏瘫的临床观察[J].内蒙古中医药,2020,39(7):102-103.
- [7]杨淑妍.中医针灸结合康复治疗对中风偏瘫的临床效果观察[J].反射疗法与康复医学,2020,1(17):34-36.
- [8]王红敏,郭泽强,崇琳梅.中医针灸结合康复治疗中风偏瘫临床效果及对改善生命质量的作用分析[J].健康之友,2020(23):25.
- [9]彭子勇.中医针灸结合康复治疗中风偏瘫患者的临床效果观察[J].心理月刊,2020,15(15):184.
- [10]孙颖.针灸联合中医特色康复治疗老年中风偏瘫患者对其运动功能的影响[J].中国保健营养,2019,29(14):306-307.