高月神经敏化新理念治疗中风偏瘫后遗症的新思路

高 月*

大连大学附属新华医院, 辽宁 116001

摘 要: 中风也就是临床中通常说的脑卒中, 是临床中一种由于脑部的血液流通问题而引起的脑血管方面的急性疾病。该病的症状包括很多方面, 比如突然性的昏倒、脸部嘴角发生歪斜、说话不方便等。这些症状会引起患者出现半身不遂的症状。该病可能会同时引发多种严重的并发症, 所以其发病率及致死率都极高。本文以经验分享的形式分析采用神经敏化新理念治疗中风偏瘫后遗症的新思路。

关键词: 神经敏化; 中风; 偏瘫; 新思路

A New Idea for Treating the Sequelae of Stroke Hemiplegia with the New Concept of High-moon Neurosensitization

Yue Gao*

Dalian University Affiliated Xinhua Hospital, Liaoning 116001, China

Abstract: Stroke, also known as stroke, is an acute cerebral vascular disease caused by blood flow problems in the brain. Symptoms of the disease include many aspects, such as sudden fainting, crooked corners of the face, inconvenient speech, etc.. These symptoms can cause symptoms of paraplegia in the patient. The incidence of the disease and the death rate are extremely high because of multiple complications. In this paper, we analyze the new idea of treating the sequelae of stroke hemiplegia with new concept of neurosensitization in the form of experience sharing.

Keyword: Nerve sensitization; stroke; hemiplegia; new ideas

一、引言

本人在2017年1月至2019年8月期间, 于大连大学附属新华医院康复门诊共收治中风偏瘫后遗症患者100例, 其中男52例, 女48例, 年龄最小者42岁, 最大者86岁。随机分为治疗组: 50例, 应用高月神经敏化新理念治疗; 观察组: 50例, 应用传统康复方法康复治疗。疗效观察: 高月神经敏化治疗组取得突破性进展, 疗效神奇, 疗效明显优于传统康复观察组, 现将具体方法思路叙述如下。

二、软瘫期患者的神经敏化治疗思路

由于脑出血、脑梗等原因引起中枢神经系统受压、缺血、缺氧等一系列变化, 脑中枢(大脑, 小脑, 间脑, 中脑, 脑桥, 延髓)神经系统输出神经元被破坏, 就会出现所支配的脊髓中枢, 及周围神经系统的完全失神经支配, 牵张反射被抑制, 肌肉首先出现迟缓性麻痹。

故而软瘫期患者临床处理的重点是: 待患者病情稳定, 各项生命体征平稳后, 即可以进行高月神经敏化针疗法的治疗, 进行枕下神经, 枕大神经, 第三—第七颈神经后支, 胸1-4椎板的敲击, 颈前交感神经, 副神经胸锁乳突肌支, 面神经茎突舌骨肌支, 二腹肌后腹支, 颈袢肩胛舌骨肌支, 颈1-4前支的脱敏。目的是恢复和改善大脑、小脑和脑干神经核, 基底动脉, 脊髓的供血, 让高级中枢, 低级中枢的缺血状态得到改善, 让患者各方面功能恢复。

三、硬瘫期患者的神经敏化治疗思路

硬瘫期即后遗症期。患者进入硬瘫期后, 即可以根据病情采用相应的高月神经敏化针疗法进行治疗。

(一) 半身不遂的肢体功能障碍

可以在大脑功能区的对侧运动区上3/5, 双侧足运感区, 进行枕下神经, 枕大神经, 第三至第七颈神经后支, 胸1-4椎板的敲击, 颈前交感神经, 副神经胸锁乳突肌支, 面神经茎突舌骨肌支, 二腹肌后腹支, 颈袢肩胛舌骨肌支, 颈1-4前支的脱敏。目的是恢复和改善大脑、小脑和脑干神经核, 基底动脉, 脊髓的供血, 让高级中枢, 低级中枢的

* 通讯作者: 高月, 大连大学附属新华医院。

缺血状态得到改善,让患者各方面功能恢复!

(二) 上肢功能障碍的高月神经敏化针治疗

1. 肩关节抬举功能受限的治疗:颈椎椎板(颈髓),肩胛上神经,腋神经的脱敏。
2. 上肢屈曲痉挛的治疗:颈椎椎板(颈髓),肌皮神经的脱敏。
3. 腕屈曲,掌屈曲,指屈曲痉挛的治疗:颈椎椎板(颈髓),正中神经、尺神经的脱敏。

(三) 下肢功能障碍的高月神经敏化针治疗

1. 下肢的抬举,内收功能障碍的高月神经敏化针的治疗:腰髓,股神经,闭孔神经,坐骨神经脱敏。
2. 足下垂,足内翻功能障碍的高月神经敏化针的治疗:腰髓,腓总神经,腓深神经,腓深神经外侧皮,腓浅神经,胫神经脱敏。

(四) 失语症的高月神经敏化针的治疗

1. 运动性失语的高月神经敏化针的治疗:运动性语言中枢的脱敏。
2. 命名性失语的高月神经敏化针的治疗:命名性语言中枢的脱敏。
3. 感觉性失语的高月神经敏化针的治疗:感觉性语言中枢的脱敏。
4. 发音障碍,流口水,中枢性面瘫的高月神经敏化针治疗:对侧运动区下2/5。

(五) 其他情况的高月神经敏化针治疗

1. 偏盲的高月神经敏化针治疗:双侧视区脱敏。
2. 小便失禁的高月神经敏化针的治疗:双侧足运感区脱敏,枕下,枕大神经脱敏。
3. 伴有情绪反应的高月神经敏化针的治疗:精神情感控制区,枕下,枕大神经脱敏,第三—第七颈神经后支,胸1-4椎板的敲击,颈前交感神经,副神经胸锁乳突肌支,面神经茎突舌骨肌支,二腹肌后腹支,颈袢肩胛舌骨肌支,颈1-4前支的脱敏,目的是恢复和改善大脑供血,脑干的供血。
4. 头晕的高月神经敏化针治疗:双侧晕听区,枕下神经,枕大神经脱敏。
5. 共济失调的高月神经敏化针治疗:双侧平衡区,枕下神经,枕大神经脱敏。
6. 头痛的高月神经敏化针治疗:双侧感觉区上1/5,双侧足运感区,三叉神经,枕下,枕大神经,第三枕神经,枕小神经脱敏方法。

颜质灿老师提出的神经根部位敏化的理念,对慢性疼痛症的原理和治疗思路已经做出了巨大贡献,本人是在颜质灿的理论基础上进了一步,提出整个神经走行路径敏化新理念,用新理念指导临床实践,取得了突破性的进展和立竿见影的疗效。颜质灿除了治疗脊旁肌解决神经根的敏化,再就是通过肌肉刺激疗法产生的组织损伤通过“伤害电流”能发出使身体康复的生物能,组织损伤还能释放来自血小板的生长因子促进康复。而本人的新理念根据患者的症状,确定哪个神经敏化,找出重卡和(或)多卡的部位,中枢(脑和脊髓)敏化:1. 用针刀在大脑相应的功能区部位,脊髓的相应节段对应的椎体椎板针刀入骨少许,用骨科锤锤击针柄,产生脉冲,让敏化的神经唤醒和脱敏。2. 改善颈内动脉和椎动脉的供血(脑供血不足是中枢敏化的主要原因),通过颈前交感神经的脱敏改善颈内动脉的痉挛,通过枕下、枕大神经、面神经、副神经、颈袢神经脱敏让椎枕肌、胸锁乳突肌、肩胛舌骨肌、茎突舌骨肌、二腹肌后腹痉挛解除从而放松对椎动脉、颈内动脉的卡压,进而让大脑和脊髓缺血改善,让大脑和脊髓神经功能恢复。周围(神经根,神经支,神经干,神经末梢)敏化:直接用高月敏化针在周围神经走行路径上紧贴神经而不去刺激神经,刀口线与神经血管平行,解除周围肌肉软组织筋膜等对神经的卡压,神经本身有蠕变(动)的特性,保证不与周围肌肉软组织筋膜等产生粘连卡压,当高月敏化针针刺入皮肤时,神经就开始加快蠕动,当高月敏化针靠近神经时,神经的蠕变(动)加快,迅速脱离周围组织的卡压,让神经脱敏。使肌肉缩短和疼痛迅速恢复。是从神经敏化病理学说来解决疼痛和疑难杂症的一种全新的方法和理念。

四、总结及讨论

高月神经敏化针疗法是高月老师经过多年研究总结^[1],在颜质灿老师神经根敏化的基础上,提出整个神经系统(从高级中枢——运动区到低级中枢——脊髓前角到神经前根,神经干,神经丛,神经支,神经末梢——这是运动神经的传导路径,感觉神经是逆向传导,只是经过神经后根到低级中枢脊髓后角——再到高级中枢感觉区)受到重卡和(或)多卡,神经功能受阻,就会出现神经敏化(过敏和反常行为)^[2-4]。高月神经敏化针疗法^[5],是根据临床症状(运动神经感觉神经交感神经的反常行为)和运动功能,判定神经系统的哪个部位出现敏化,然后精准判断,精准治疗,通过高月神经敏化针疗法,在神经敏化部位——即神经受到重卡和(或)多卡部位,去接近神经而不是刺激神经,通过损伤电流和脉冲震动,使减少的脉冲流恢复正常,恢复神经的能动性,从而使重卡和(或)多卡的神经系统

变成轻卡和(或)少卡^[6-7]，解除神经功能受阻，进而让敏化的神经脱敏，恢复正常状态和功能。是从根本原因去治疗疾病的一种全新的医学理念和方法。

参考文献：

- [1]高月.神经敏化思路针刀治疗肩周炎的临床体会[J].心理月刊, 2018,(12):18-19.
- [2]宋媛媛,杜航.中风偏瘫针灸治疗效果分析[J].社区医学杂志, 2018,16(22):1662-1665.
- [3]陆美华.针刺结合康复训练法治疗中风偏瘫的效果分析[J].当代医药论丛, 2018,16(22):176-177.
- [4]王光.穴位敷贴配合针灸治疗中风偏瘫的效果研究[J].中外医疗, 2018,37(33):163-165.
- [5]高月.神经敏化思路针刀治疗慢性颈肩腰腿痛临床分析[J].心理月刊, 2018,(11):81.
- [6]于学平,严姣,邹伟.肌张力分期针刺治疗中风偏瘫临床疗效观察[J].中国针灸, 2018,38(10):1035-1038.
- [7]田亮,孙润洁,王金海,等.不同流派头针治疗缺血性中风偏瘫临床研究进展[J].中国中医药信息杂志, 2018,25(12):137-140.