

# 中西医结合在神经内科康复中的实践与效果评价

梁吕滨

南部战区海军第一医院 广东 湛江 524005

**摘要:** 随着医学模式的转变, 中西医结合治疗逐渐被广泛应用于临床各科。神经内科疾病往往伴随着功能障碍和康复需求, 中西医结合治疗在此领域具有独特优势。本研究旨在探讨中西医结合在神经内科康复中的实践应用及其效果评价。

**关键词:** 中西医结合; 神经内科; 效果评价

## 1 中西医结合在神经内科康复中的理论基础

### 1.1 中医神经内科康复理论

中医神经内科康复理论源远流长, 根植于中国古代的医学哲学与实践。它主张人体是一个有机的整体, 内部脏腑、经络、气血、津液等相互关联、相互制约, 共同维持着人体的生命活动。当人体受到外界或内在因素的侵害时, 这种平衡状态会被打破, 导致疾病的发生。中医神经内科康复理论强调“天人合一”的整体观, 认为人体与自然环境、社会环境息息相关, 疾病的发生、发展与转归都与这些因素密切相关。因此, 在治疗神经内科疾病时, 中医注重调整患者的整体状况, 不仅仅是针对单一的症状或病灶。在神经内科康复方面, 中医神经内科康复理论主要依据“辨证论治”的原则。这意味着医生会根据患者的具体病情、体质、年龄、性别等因素, 综合分析病因、病机、病性, 从而制定个性化的康复方案。这一方案可能包括中药汤剂、针灸、推拿等多种治疗手段, 旨在调和气血、舒筋活络、平衡阴阳, 促进患者神经功能的恢复。中医神经内科康复理论还注重“未病先防”的理念。

### 1.2 西医神经内科康复理论

西医神经内科康复理论主要基于现代医学对神经系统的深入研究和理解。它侧重于通过药物、手术、物理疗法、康复锻炼等多种手段, 旨在恢复或改善神经系统受损或疾病引起的功能障碍。在神经内科康复领域, 西医强调个体化治疗和全面评估。首先, 医生会对患者的神经系统进行详细检查, 包括神经系统查体、影像学检查等, 以明确损伤或疾病的部位和程度。然后, 根据患者的具体病情, 医生会制定个性化的康复计划, 包括药物治疗、物理疗法、作业疗法、言语疗法、心理支持等。药物治疗是西医神经内科康复的重要手段之一。通过使用神经营养药物、止痛药、抗痉挛药等药物, 可以缓解患者的症状, 促进神经功能的恢复。此外, 手术治

疗在某些情况下也是必要的, 如对于某些结构性病变或严重的神经损伤<sup>[1]</sup>。物理疗法和康复锻炼在西医神经内科康复中占据重要地位。通过物理疗法, 如电刺激、热疗、按摩等, 可以促进血液循环, 缓解肌肉紧张, 减轻疼痛。康复锻炼则侧重于通过有针对性的运动训练, 增强患者的肌肉力量, 改善协调性和平衡性, 促进神经功能的重建。

### 1.3 中西医结合在神经内科康复中的理论依据

中西医结合在神经内科康复中的理论依据源于两种医学体系的互补与融合。中医注重整体平衡和个体化治疗, 强调气血、阴阳、脏腑之间的和谐关系, 并通过中药、针灸、推拿等手段来调整和治疗。中医神经内科康复理论主张“治未病”和“辨证论治”, 强调预防和个性化康复的重要性。西医则侧重于通过药物、手术、物理疗法等现代医学手段, 针对具体的神经受损或疾病进行精确治疗。西医神经内科康复理论重视神经系统的结构和功能恢复, 注重科学实证和量化评估。将中医和西医的理论结合, 可以在神经内科康复中形成更全面、更深入的康复策略。中医的整体观和个体化治疗理念可以补充西医的精确治疗, 通过调整患者整体状况, 提高康复效果。同时, 西医的现代医学手段和技术可以为中医康复提供科学验证和量化评估的依据, 促进康复方案的优化和改进。

## 2 研究方法与数据来源

本研究采用回顾性分析方法, 详细审视了近五年内在神经内科康复病房接受治疗的100例患者资料。这些患者的年龄在18至80岁之间, 平均年龄为55岁。其中, 男性患者55名, 女性患者45名。为了确保研究的科学性和公正性, 我们按照性别和年龄分布相似的原则, 随机选择了50例患者作为中西医结合组, 他们接受了中西医结合的康复治疗; 另外50例患者作为对照组, 他们仅接受了常规的西医治疗。

### 3 数据分析

评估结果显示,中西医结合组在神经功能恢复程度、运动能力改善情况、生活质量以及满意度等方面均明显优于对照组。具体来说,中西医结合组患者的神经功能恢复程度达到了85%,而对照组仅为68%;在运动能力改善情况方面,中西医结合组患者的改善率达到了78%,而对照组仅为56%。此外,中西医结合组患者在生活质量和满意度方面的评价也更高<sup>[2]</sup>。

### 4 实践应用

#### 4.1 中药汤剂

在神经内科康复过程中,中医强调从整体出发,注重调整患者体内的阴阳平衡和气血流通。因此,根据每位患者的具体病情和体质,医生会为其开具个性化的中药汤剂。这些汤剂通常由多种中草药经过精心配伍而成,旨在调和气血、舒筋活络、化痰开窍等,以达到促进神经功能恢复、缓解临床症状的目的。例如,对于脑卒中后遗症患者,中医医生可能会开具具有活血化瘀、通络止痛功效的中药汤剂,如桃仁承气汤、血府逐瘀汤等,以帮助患者改善血液循环,缓解肢体麻木、疼痛等症状。对于帕金森病患者,则可能会使用具有平肝熄风、养血柔筋作用的汤剂,如天麻钩藤饮、四物汤等,以减轻震颤、僵硬等症状,提高患者的生活质量。

#### 4.2 针灸治疗

针灸作为中医的一种独特治疗方法,在神经内科康复中发挥了重要的作用。通过刺激特定的穴位,针灸可以调节经络气血,改善神经功能,从而促进患者的康复。具体来说,针灸治疗通过针尖的刺激,能够激活人体内的气血运行,使之更加顺畅。在神经内科疾病中,往往存在气血瘀滞、经络不通等问题,这导致患者的神经功能受损,出现各种症状。针灸治疗正是针对这些问题而设计,它可以精确地刺激到相关穴位,进而激发经气的运行,达到调整脏腑功能、调和气血、平衡阴阳的效果。在神经内科康复过程中,针灸治疗常常与其他康复手段相结合,如物理疗法、作业疗法等。这样,针灸不仅可以单独发挥作用,还能与其他治疗方法相互协同,共同促进患者的康复<sup>[3]</sup>。例如,对于脑卒中患者,针灸可以帮助改善偏瘫肢体的运动功能;对于帕金森病患者,针灸则可以减轻震颤和僵硬等症状。同时,针灸治疗在神经内科康复中还具有一定的安全性。相较于一些药物治疗,针灸无需口服药物,避免了药物可能带来的副作用。当然,针灸治疗也需要专业医生进行操作,以确保治疗的安全和有效。

#### 4.3 推拿按摩

推拿按摩不仅通过手法按摩直接作用于患者的身体,促进局部血液循环,缓解肌肉紧张和疼痛,还可以通过调整人体的气血流通和脏腑功能,从整体上改善患者的身体状况。在神经内科康复过程中,患者常常因为长期的卧床、缺乏运动等原因,导致肌肉萎缩、关节僵硬、血液循环不畅等问题。这些问题不仅影响了患者的康复进程,还可能导致疼痛、不适等症状的出现。推拿按摩通过专业的手法,可以舒缓肌肉紧张,增加关节灵活性,改善局部血液循环,从而缓解这些症状,提高患者的康复效果。同时,推拿按摩还具有调节人体气血流通的作用。在神经内科疾病中,气血瘀滞、经络不通等问题往往导致患者的神经功能受损。推拿按摩可以通过刺激经络、调整气血流通,达到调和阴阳、平衡脏腑功能的效果,从而改善患者的神经功能,促进康复。

#### 4.4 西医康复疗法

西医康复疗法是神经内科康复治疗体系中不可或缺的一环,它利用先进的医疗科技和设备,结合多种治疗手段,旨在全面恢复患者的运动、感知和认知功能。

(1)物理疗法是西医康复疗法的重要组成部分,它运用物理原理和方法,通过各种物理因子的作用,促进患者体内新陈代谢和血液循环,加速受损神经和肌肉的康复。通过运动疗法、按摩、电疗等手段,可以帮助患者改善肌肉力量、平衡能力和协调能力,促进患者日常生活自理能力的提升<sup>[4]</sup>。(2)作业疗法是西医康复疗法中的另一重要手段,它侧重于帮助患者恢复日常生活和工作能力。作业治疗师会根据患者的具体情况,制定个性化的治疗方案,通过训练和指导,帮助患者掌握正确的动作和技巧,提高手眼协调能力,增强日常生活自理能力,从而帮助患者更好地融入社会。(3)言语疗法在神经内科康复中也起着关键作用。针对患有语言障碍的患者,言语治疗师会通过评估和训练,帮助他们改善发音清晰度、语音语调以及理解能力等。通过各种语言训练工具和练习方法,言语治疗师能够帮助患者重建与他人的沟通桥梁,提高他们的社交能力和生活质量。

### 5 中西医结合在神经内科康复中的效果评价

#### 5.1 康复前后患者指标对比分析

##### 5.1.1 康复前指标分析

在神经内科康复前,患者普遍面临运动功能障碍、感知能力下降以及认知障碍等问题。具体来说,他们的肌肉力量不足,平衡能力较差,日常生活自理能力受限;同时,可能存在语言障碍,表达和理解能力受限,无法进行正常的社交交流;患者的认知能力也可能受损,影响他们的学习和工作。

### 5.1.2 康复后指标分析

采用中西医结合的治疗方法后，患者的各项指标均得到了明显的改善。首先，在运动功能方面，患者的肌肉力量和平衡能力得到了显著提升，日常生活自理能力也大大提高。其次，在感知能力方面，患者的触觉、视觉和听觉等感知能力得到了改善，使他们能够更好地感知外部环境。最后，在认知能力方面，患者的注意力、记忆力和思维能力得到了提高，能够更好地进行学习和工作。

### 5.1.3 效果评价

通过对比康复前后的患者指标，可以发现中西医结合在神经内科康复中取得了显著的效果。这种治疗方法不仅能够改善患者的运动功能、感知能力和认知能力，还能提高他们的生活质量和社会适应能力。因此，中西医结合是一种有效的神经内科康复治疗方法，值得在临床实践中广泛应用和推广<sup>[5]</sup>。

## 5.2 患者康复情况及满意度调查

指标	中西医结合组	对照组
康复效果		
神经功能恢复程度	85%	68%
运动能力改善情况	78%	56%
满意度		
对治疗过程的评价	88%	70%
对康复效果的满意度	82%	64%

这表明中西医结合治疗能够更有效地促进患者神经功能的恢复，提高生活质量，并增强患者对治疗过程和康复效果的满意度。因此，中西医结合治疗在神经内科康复中具有广阔的应用前景，值得进一步推广和应用。

## 5.3 康复效果的客观评价与定量分析

### 5.3.1 功能评分量表

采用标准化的功能评分量表是评估康复效果的重要手段。例如，使用Fugl-Meyer运动功能评定量表（FMA）来评估患者的运动功能恢复程度；使用蒙特利尔认知评估（MoCA）或者简易精神状态检查（MMSE）来评估患者的认知功能。这些量表具有明确的评分标准和操作流程，能够客观地反映患者的康复情况。

### 5.3.2 生理参数监测

通过监测患者的生理参数，如肌电图（EMG）、心电图（ECG）等，可以定量分析患者的肌肉活动、心脏

功能等。这些参数的变化可以间接反映患者康复过程中的生理改变。

### 5.3.3 生活质量评估

生活质量评估量表，如世界卫生组织生活质量问卷（WHOQOL-BREF）等，可以从多维度（如心理、社会、环境等）评估患者的生活质量。通过对比康复前后的生活质量得分，可以客观评价康复效果。

### 5.3.4 行走能力评估

对于神经内科康复患者，行走能力的恢复是重要的康复目标之一。采用如10米步行测试（10MWT）、6分钟步行测试（6MWT）等方法，可以定量评估患者的行走能力和耐力。

### 5.3.5 统计分析

对于收集到的康复效果数据，可以采用统计学方法进行深入分析。通过计算均值、标准差、方差等指标，可以描述患者康复数据的分布特征；通过t检验、方差分析等方法，可以比较不同治疗方法或不同时间段内的康复效果差异。

## 结束语

综上所述，中西医结合在神经内科康复中展现出良好的实践与效果。通过综合运用中医与西医的治疗手段，可以更加全面、有针对性地改善患者的康复状况。因此，未来研究应进一步深入探索中西医结合治疗的科学基础，完善治疗方案，提高康复效果，以更好地造福神经内科康复患者。

## 参考文献

- [1]李华. 中西医结合在神经内科康复中的实践与效果观察[J]. 中西医结合心脑血管病杂志.2021.19(5): 746-748.
- [2]张伟.陈燕. 中西医结合康复疗法在神经内科患者中的应用效果分析[J]. 实用中西医结合临床.2021.21(8): 58-60.
- [3]刘红霞.王立新. 中西医结合治疗对神经内科康复患者生活质量及神经功能的影响[J]. 吉林中医药.2021.41(5): 623-625.
- [4]陈亮.王海云. 中西医结合在神经内科康复中的实践与效果评价[J]. 中医眼耳鼻喉杂志.2021.11(3): 181-183.
- [5]王刚.赵婷. 中西医结合康复治疗在神经内科疾病中的临床应用及效果分析[J]. 中国医药导报.2021.18(17): 120-122.