

DOI: 10.55111/j.issn2709-1961.20240801012

· 编委有约 学术专栏 ·
中西医结合脑病护理专栏

脑卒中患者针刺康复护理研究进展

黄朝萍, 耿庆文

(北京中医药大学东直门医院 脑病科, 北京, 100700)

摘要: 随着人口老龄化趋势加重, 脑卒中患者的康复护理成为社会关注的重点。针刺治疗脑卒中及后遗症效果明确。本研究就头针、体针以及头体针联合现代康复在脑卒中康复干预中的应用现状进行综述, 旨在为促进脑卒中患者的功能康复提供参考。

关键词: 脑卒中; 针刺; 康复护理; 中医护理

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2024)07-0103-05



第一作者: 黄朝萍

Research progress of acupuncture rehabilitation nursing for stroke patients

HUANG Chaoping, GENG Qingwen

(Department of Brain Diseases, Dongzhimen Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700)

ABSTRACT: Given the increasing number of aging population in china, the rehabilitation nursing for stroke patients has been becoming the focus of attention in china. The Traditional Chinese Medicine acupuncture is proved to be an effective treatment of stroke and its sequelae. This paper reviewed studies on acupuncture rehabilitation nursing interventions for stroke patients in perspectives of cephalic acupuncture, body acupuncture and its combination with modern rehabilitation technologies, and provided reference for post-stroke rehabilitation practice.

KEY WORDS: stroke; acupuncture; rehabilitation nursing; Traditional Chinese Medicine nursing

脑卒中又称急性脑血管意外, 属中医学“中风”范畴。近年来调查显示, 脑卒中及其并发症已严重影响人类的健康和生活质量, 有近80%的脑卒中患者遗留有瘫痪、失语等严重残疾^[1]。随着人口老龄化趋势加重, 脑卒中发病率明显增高, 每年新发脑卒中250万例, 平均每1秒就有一人发生脑卒中。国内第三次居民死因调查显示, 脑卒中已经上升为第一位死因。目前国内存活的脑卒中患者约700万人, 但都伴随着各种问题无法达到自我照顾的标准, 加大了社会和家庭的负担。脑卒中患者的康复干预是社会关注的重点问题。针刺与现代康复虽起源不同, 但其在

适应证上有相同的疾病谱, 理论上和治疗方法有着极强的互补性, 将二者结合将会成为脑卒中康复治疗的新思路^[2]。本研究就脑卒中针刺康复的应用现状进行综述, 旨在为脑卒中患者的康复干预提供参考。

1 针刺对脑卒中康复护理的重要性

1.1 脑卒中康复运用针刺技术的可能性

针灸临床多用于治疗偏瘫(中风偏瘫, 面神经炎)和疼痛(颈椎, 肩周炎, 腰肌劳损)。针灸还可治疗腰椎间盘突出症^[3], 但缺乏对该病的临床表征及疗效评价。现代化的康复评价体系, 包括运

收稿日期: 2024-05-23

基金项目: 中国中医药研究促进会科研项目(202304)

第一作者简介: 黄朝萍, 护师, 脑卒中护理治疗专科护士。

通信作者: 耿庆文, E-mail: gqw4567@163.com

OPEN ACCESS

<http://www.zxyjhhl.hk>

动协调性,平衡性,肌肉张力等;包括认知功能和关节活动性在内的多项评价,可以对传统针灸的缺陷进行有效的补充^[4]。例如,传统的中医对“中风”多以“肢体瘫痪,口眼歪斜”等症状来定义,这种症状的主要表现形式较为模糊,无法精确地反应出患者的肢体活动障碍^[5]。针灸治疗已形成了一套完备的疗效评估体系。研究^[6]显示,只有经过系统的、有目的的、有针对性的康复训练,患者的大脑运动皮质区的动作才会固定下来。此外,运用现代复健技术,可以从更深层次地了解一些病症,从而为针灸临床提供指导。

1.2 针刺对脑卒中护理康复的意义

现代康复医学具有自己独特的康复评估体系和康复训练方法,但在治疗方法上仍需要针灸的辅助^[7]。例如,对于中风后的软瘫期,目前临床上尚缺乏提高肌张力、缩短软瘫期的有效手段,可通过传统针灸或平衡针灸等手段,促进肌张力的提高^[8]。此外,针对中风后有吞咽功能障碍的患者,在接受吞咽训练的同时,结合局部针灸治疗,可以显著加速其吞咽功能的恢复;对中风后呼吸肌功能下降的患者进行中医针灸治疗,则可显著改善其呼吸肌功能,并可有效防治肺部感染。现代康复训练是一种运动再学习,其效果与患者的配合密切相关。但是也有一些情况,如果患者配合度较差,可以通过头针疗法来吸引患者的注意力,让其积极主动的配合医生进行康复训练。有关的研究^[9]亦已证明,头部针灸可以改善大脑和外周的血流状况,刺激感觉,提高大脑皮质的电话性。因此,在复健过程中,应尽量降低对患者的不良影响。另外,针灸能有效地减轻患者肌肉的抽搐,有助于患者的恢复。袁军利等^[10]也证实了该假说,提出“针刺拮抗肌穴可能是通过刺激本体感觉神经,引起拮抗肌收缩,进而减少痉挛肌张力”,达到治疗肌肉痉挛的目的。

2 脑卒中康复护理针刺技术运用研究

传统针刺包括体针、头针、眼针、腹针、舌针等,尤以体针、头针与现代康复结合效果最显著。

2.1 头针结合康复

头部针灸配合中医康复可以显著提高患者的平衡能力、认知能力和运动能力,比单纯的头部针灸或康复疗法更有效。王亚东等^[11]将其分为头针结合复健组、头针结合复健组、复健组及对照组,4组采用同一疗程,观察各组疗效。结果显示:头针

法联合康复治疗效果较好,前3组患者的生活自理能力较好,后3组患者的生活自理能力较差。张建斌等^[12]运用“头穴透刺法”对40例中风后肩、手部综合症患者进行了“头穴透刺法”,选在病变一侧,从百会至太阳穴连线处,用“平补平泻”方法连续4次,并对40例中风后肩、手部综合症进行了深入研究。对照组采用简单的康复疗法,治疗时间与对照组一致。结果显示:与对照组比较,本组疗效明显提高,疗效达100%;两组患者术后VAS及患肢Carol积分均显著高于对照组($P<0.01$)。张瑞教授^[13]在脑梗死恢复期采用“头穴位丛刺”(取运动区、足运感区)配合现代康复疗法,总有效率达85%,较对照组68%显著提高,患者的神经功能缺损评分和巴塞尔指数评分明显高于对照组。

2.2 体针结合康复

体针点刺对调节四肢经脉、气血、止痛、防止肌肉萎缩有很好的作用^[14]。中医“阳明治痿”理论指导下,临床上以阳明经为主要穴位,以太阳、少阳经为辅助。贾丽娟^[15]对60例中风肩、手综合症患者进行了“循经远点”的选择,健侧取“扶”和“迎”,患侧取“中渚”和“后溪”,在患者肩痛减轻的同时,进行“被动-主动”的康复锻炼,疗效达到了96.5%($P<0.05$)。秦元玲等^[16]采用针灸与康复相结合的方法对中风性足部内翻患者进行8周的疗效观察。结果:不管从临床效果和Fugl-Mryer评分来看,针灸与康复相结合可以明显提高患者的运动功能,而且效果明显。

2.3 头体针结合康复

头部针灸多按运动区、感觉区、足运感区进行分区,而体针则多按主干经络穴位进行针灸。前期研究^[17]发现,头部针灸联合康复治疗可以有效地改善脑缺血再灌注和外周循环,提高血液流变性,并可促进大脑功能代偿,促进大脑皮质可塑性的发育。林岚等^[18]对中风后上肢功能障碍患者进行了头、体、穴的综合运用,并对其进行了康复训练。对照组给予常规的康复锻炼。观察组除常规康复外,还进行了个性化作业干预,为期4周。结果:观察组与对照组相比,FMA与BI得分之差有显著性差异,其中观察组与对照组有显著性差异。Bernhardt等^[19]对40例脑梗死患者进行了头体针结合康复治疗,并给予了体针和康复治疗。结果:本组的总有效率及神经功能缺损分数均较对照组明显提高,说明本组配合头身针灸的临床疗效较好。

3 针灸干预的时机

基于安全性的考量,临床上已有共识,即在患者生命体征平稳后,针灸干预是不适宜的^[20]。有些学者则持否定的观点,主张当患者的生命体征趋于平稳、疾病不会继续恶化时,即可实施针灸疗法。梅柳飞等^[21]通过对针灸干预时机的临床研究,发现针灸干预可有效改善急性脑梗塞后的运动功能,并可在12 h内获得较好的疗效。邢竹君等^[22]的临床试验表明,在生命体征平稳后,早期针灸干预效果更好。但其确切的介入时机尚不清楚。

传统理念认为,中风后的康复治疗是在1个月之内完成,而没有重视早期的康复治疗。当前,在患者意识清醒、神经体征无明显变化的情况下,多数学者提倡早期的康复治疗。研究^[23]显示,早期的康复治疗可以显著降低废用综合征的发生率,缩短肢体瘫痪的恢复时间,对降低残疾程度和降低后遗症的发生率有积极的影响。秦元玲等^[24]在临床研究发现,早期的康复训练可以有效地减轻肩、手综合征的症状,并且对该病的预后积极的影响。

4 小结

随着科技以及医疗技术的发展,国内关于脑卒中延续护理的研究有了深入的进展。目前,社会支持系统尚不健全,患者康复过程中所负担的经济压力较大,在一定程度上影响了康复效果。脑卒中后可能遗留不同程度的后遗症,如不及时进行早期的康复护理和功能锻炼,可能导致终身残疾甚至死亡。因此,脑卒中患者在进行药物治疗的同时,早期进行康复锻炼是非常必要的。

针刺与现代康复的结合在治疗脑卒中方面显示出良好的疗效,二者结合是未来治疗脑卒中的主要方向。随着现代医学模式的转变,规范针灸技术,完善干预机制,将有助于在当下生命科学学术框架下深入理解和应用针灸,使针刺与现代康复更系统、科学的结合,进而改善脑卒中患者预后。

参考文献

- [1] 邓世波. 针灸康复促通术治疗急性缺血性脑卒中患者早期运动功能障碍的临床疗效分析[J]. 系统

医学, 2022, 7(10): 49-53.

DENG S B. Analysis of clinical efficacy of acupuncture rehabilitation and promoting tong in the treatment of early motor dysfunction in patients with acute ischemic stroke[J]. Syst Med, 2022, 7(10): 49-53. (in Chinese)

- [2] 丁慧, 唐巍, 李梦醒. 脑卒中后吞咽障碍的针灸康复思路探析[J]. 安徽中医药大学学报, 2022, 41(2): 30-34.

DING H, TANG W, LI M X. Thinking of acupuncture and rehabilitation for post-stroke dysphagia[J]. J Anhui Univ Chin Med, 2022, 41(2): 30-34. (in Chinese)

- [3] 熊继荣, 易莉莉, 温亮, 等. 针灸联合康复指导对脑卒中偏瘫患者肢体运动功能的影响研究[J]. 医学信息, 2021, 34(22): 155-158.

XIONG J R, YI L L, WEN L, et al. Effect of acupuncture combined with rehabilitation guidance on limb motor function in stroke patients with hemiplegia[J]. J Med Inf, 2021, 34(22): 155-158. (in Chinese)

- [4] 袁松柏, 郑旭, 何小英. 针灸结合康复功能训练治疗脑卒中后吞咽障碍的效果和安全性[J]. 中国当代医药, 2021, 28(21): 168-170.

YUAN S B, ZHENG X, HE X Y. Effect and safety of acupuncture and moxibustion combined with rehabilitation training in the treatment of dysphagia after stroke[J]. China Mod Med, 2021, 28(21): 168-170. (in Chinese)

- [5] 郭士杰, 张凌云. 针灸联合康复训练治疗脑卒中后偏瘫肢体功能障碍的研究进展[J]. 中国民间疗法, 2021, 29(11): 109-112.

GUO S J, ZHANG L Y. Research progress of acupuncture combined with rehabilitation training in treating hemiplegic limb dysfunction after stroke[J]. China's Naturopathy, 2021, 29(11): 109-112. (in Chinese)

- [6] 张硕. 中医针灸在脑卒中康复治疗中的应用[J]. 内蒙古中医药, 2021, 40(1): 106-107.

ZHANG S. Application of acupuncture and moxibustion in rehabilitation treatment of stroke[J]. Inn Mong J Tradit Chin Med, 2021, 40(1): 106-107. (in Chinese)

- [7] 付爱慧, 周鸿飞. 脑卒中后假性球麻痹吞咽障碍针灸康复进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2021, 23(3): 135-138.

FU A H, ZHOU H F. Progress of acupuncture and moxibustion rehabilitation of dysphagia due to pseu-

- dobulbar palsy after stroke[J]. *J Liaoning Univ Tradit Chin Med*, 2021, 23(3): 135-138. (in Chinese)
- [8] 王婷婷, 张素华, 陈冰. 补阳还五汤、针灸、康复训练联合疗法在脑卒中后遗症患者治疗中的应用价值[J]. *临床医学*, 2020, 40(10): 121-123.
- WANG T T, ZHANG S H, CHEN B. Application value of combined therapy of Buyang Huanwu Decoction, acupuncture and rehabilitation training in the clinical treatment of stroke sequelae patients[J]. *Clin Med*, 2020, 40(10): 121-123. (in Chinese)
- [9] 景福权, 韩莹, 王增亮. 针灸结合运动再学习康复疗法对缺血性脑卒中患者神经功能及肢体运动功能恢复的临床疗效观察[J]. *吉林中医药*, 2020, 40(6): 826-829.
- JING F Q, HAN Y, WANG Z L. Clinical observation of early acupuncture combined with exercise re-learning rehabilitation therapy on neurological function and recovery of limb motor function in patients with ischemic stroke[J]. *Jilin J Chin Med*, 2020, 40(6): 826-829. (in Chinese)
- [10] 袁军利, 杨成琴, 张娜. 针灸联合康复疗法治疗脑卒中后吞咽困难及流涎症状的疗效观察[J]. *贵州医药*, 2020, 44(2): 287-289.
- YUAN J L, YANG C Q, ZHANG N. Observation on therapeutic effect of acupuncture combined with rehabilitation therapy on dysphagia and salivation after stroke[J]. *Guizhou Med J*, 2020, 44(2): 287-289. (in Chinese)
- [11] 王亚东, 叶頔. 针灸联合康复训练对脑卒中偏瘫患者下肢功能恢复的影响[J]. *神经损伤与功能重建*, 2019, 14(2): 102-103.
- WANG Y D, YE D. Effect of acupuncture combined with rehabilitation training on functional recovery of lower limbs in stroke patients with hemiplegia[J]. *Neural Inj Funct Reconstr*, 2019, 14(2): 102-103. (in Chinese)
- [12] 张建斌, 李浩, 还涵, 等. 针灸促通技术在脑卒中康复中的应用[J]. *江苏中医药*, 2018, 50(7): 51-53.
- ZHANG J B, LI H, HUAN H, et al. Application of acupuncture and moxibustion facilitation techniques in stroke rehabilitation[J]. *Jiangsu J Tradit Chin Med*, 2018, 50(7): 51-53. (in Chinese)
- [13] 张瑞, 李涛, 陈红霞. 启咽汤配合针灸、康复治疗缺血性脑卒中后吞咽困难的随机对照研究[J]. *新疆中医药*, 2014, 32(5): 9-13.
- ZHANG R, LI T, CHEN H X. Randomized controlled study of Qiyan Decoction combined with acupuncture and rehabilitation in the treatment of dysphagia after ischemic stroke[J]. *Xinjiang J Tradit Chin Med*, 2014, 32(5): 9-13. (in Chinese)
- [14] 程河, 陈雨临, 李青. 神经肌肉电刺激疗法联合针灸、康复基础训练治疗脑卒中吞咽障碍疗效观察[J]. *湖北中医杂志*, 2018, 40(1): 40-43.
- CHENG H, CHEN Y L, LI Q. Observation on therapeutic effect of neuromuscular electrical stimulation combined with acupuncture and basic rehabilitation training on dysphagia after stroke[J]. *Hubei J Tradit Chin Med*, 2018, 40(1): 40-43. (in Chinese)
- [15] 贾丽娟, 刘芙东, 张猛. 针灸与康复医学结合治疗脑卒中研究进展[J]. *光明中医*, 2014, 29(2): 420-422.
- JIA L J, LIU F D, ZHANG M. Research progress of acupuncture combined with rehabilitation medicine in the treatment of stroke[J]. *Guangming J Chin Med*, 2014, 29(2): 420-422. (in Chinese)
- [16] 秦元玲. 中医护理干预对脑梗死恢复期的影响[J]. *实用中医药杂志*, 2021, 37(12): 2130-2131.
- QIN Y L. Influence of TCM nursing intervention on convalescence of cerebral infarction[J]. *J Pract Tradit Chin Med*, 2021, 37(12): 2130-2131. (in Chinese)
- [17] WAWERU P, GATIMU S M. Stroke epidemiology, care, and outcomes in Kenya: a scoping review[J]. *Front Neurol*, 2021, 12: 785607.
- [18] 林岚, 甘霖, 吴春艳, 等. 脑卒中患者姑息护理研究进展[J]. *护理学杂志*, 2021, 36(22): 94-98.
- LIN L, GAN L, WU C Y, et al. Advances in palliative care for stroke patients[J]. *J Nurs Sci*, 2021, 36(22): 94-98. (in Chinese)
- [19] JULIE B, RUBY L, AARON D, et al. EXPRESS: why hospital design matters: a narrative review of built environments research relevant to stroke care[J]. *Int J Stroke Off J Int Stroke Soc*, 2021, 17(4): 17474930211042485.
- [20] 凌娜. 早期康复对脑梗死患者生活能力和质量的影响[J]. *继续医学教育*, 2020, 34(12): 127-128.
- LING N. Influence of early rehabilitation on living ability and quality of patients with cerebral infarction[J]. *Continuing Med Educ*, 2020, 34(12): 127-128. (in Chinese)
- [21] 梅柳飞. 缺血性脑卒中康复锻炼效果及依从性的研究[J]. *中国继续医学教育*, 2020, 12(36): 108-111.
- MEI L F. Rehabilitation exercise effect and compliance of ischemic stroke[J]. *China Continuing Med*

- Educ, 2020, 12(36): 108–111. (in Chinese)
- [22] 邢竹君, 张文萍. 预见性护理干预对脑卒中偏瘫患者的应用[J]. 兵团医学, 2020, 18(4): 74–75.
- XING Z J, ZHANG W P. Application of predictive nursing intervention in stroke patients with hemiplegia[J]. J Bingtuan Med, 2020, 18(4): 74–75. (in Chinese)
- [23] 吴美玲. 延续护理对脑卒中患者康复效果及睡眠的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(12): 2176–2177.
- WU M L. Influence of continuous nursing for rehabilitation and sleep of patients with stroke[J]. World J Sleep Med, 2020, 7(12): 2176–2177. (in Chinese)
- [24] 秦元玲, 熊虹. 心理护理干预对青年缺血性脑卒中患者焦虑抑郁情绪的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2020, 47(6): 1244–1246.
- QIN Y L, XIONG H. Effect of psychological nursing intervention on anxiety and depression in young patients with ischemic stroke [J]. J Int Psychiatry, 2020, 47(6): 1244–1246. (in Chinese)