

艾灸联合中药熏蒸治疗脑卒中康复期单侧上肢功能障碍的临床研究

邹新磊

赤峰松山中医蒙医医院康复科, 中国·内蒙古 赤峰 024000

摘要: 本研究旨在探讨艾灸联合中药熏蒸治疗在脑卒中康复期单侧上肢功能障碍中的临床应用价值。脑卒中后上肢功能障碍严重影响患者生活质量, 目前的治疗方法多样, 但疗效各异。本研究采用艾灸联合中药熏蒸治疗, 通过随机对照试验, 对纳入标准的脑卒中康复期患者进行治疗前后中医证候评分、上肢功能(ARAT、MAS)、上肢疼痛(VAS)和肿胀程度的评估。结果显示, 艾灸联合中药熏蒸治疗能显著改善患者上肢功能, 减轻疼痛和肿胀, 且安全性高。与传统康复训练相比, 该治疗方法具有显著优势。本研究为脑卒中康复期单侧上肢功能障碍的治疗提供了新的思路, 具有一定的临床推广价值。然而, 其具体作用机制和长期疗效仍需进一步研究。

关键词: 艾灸; 脑卒中; 中药熏蒸; 上肢功能

Clinical Research on the Treatment of Unilateral Upper Limb Dysfunction during Stroke Rehabilitation with Moxibustion Combined with Traditional Chinese Medicine Fumigation

Xinlei Zou

Chifeng Songshan Traditional Chinese Medicine and Mongolian Medicine Hospital Rehabilitation Department, Chifeng, Inner Mongolia, 024000, China

Abstract: This research aims to explore the clinical application value of moxibustion combined with traditional Chinese medicine (TCM) fumigation in the treatment of unilateral upper limb dysfunction during stroke rehabilitation. Upper limb dysfunction after stroke seriously affects patients' quality of life, and current treatment methods are diverse but with varying efficacy. This study adopted moxibustion combined with TCM fumigation, and through a randomized controlled trial, evaluated the traditional Chinese medicine syndrome scores, upper limb function (ARAT, MAS), upper limb pain (VAS), and swelling degree before and after treatment among patients with stroke in the rehabilitation phase who met the inclusion criteria. The results showed that moxibustion combined with TCM fumigation significantly improved patients' upper limb function, reduced pain and swelling, and was highly safe. Compared with traditional rehabilitation training, this treatment method demonstrated significant advantages. This study provides new insights into the treatment of unilateral upper limb dysfunction during stroke rehabilitation and has certain clinical promotion value. However, further research is still needed to investigate its specific mechanism of action and long-term efficacy.

Keywords: moxibustion; stroke; traditional Chinese medicine fumigation; upper limb function

1 脑卒中的概述

1.1 定义、类型、病因和病理生理机制

脑卒中, 通常称为脑中风, 是一种突发性的脑血管疾病, 其特点是脑部的血管突然发生阻塞或者破裂, 从而导致脑组织的损伤。这种损伤可能会引起语言障碍、肢体瘫痪、认知功能障碍等一系列严重的健康问题。

根据血管阻塞或破裂的原因, 脑卒中可以分为两大类: 缺血性脑卒中和出血性脑卒中。缺血性脑卒中是最常见的类型, 占有脑卒中的大约 80% 左右, 它是由于脑部的血流供应被阻断, 导致脑组织因缺氧而坏死^[1]。这种情况通常是由于脑血管中的斑块堆积, 也就是动脉粥样硬化, 或者是因为血液中的血栓阻塞了血管造成的。动脉粥样硬化的病理生

理机制涉及血管内皮损伤、脂质物质在血管壁上的沉积、纤维组织的增生, 最终导致血栓的形成。此外, 出血性脑卒中则是由脑部血管破裂引起的, 这种情况会导致脑组织出血, 对脑部造成直接的损伤^[2]。出血性脑卒中的病因包括高血压导致的脑出血、血管壁异常薄弱形成的动脉瘤破裂, 或者大脑血管壁的淀粉样变性等。这种类型的脑卒中虽然较少见, 但通常比缺血性脑卒中更具致命性。

1.2 脑卒中后上肢功能障碍的发生率和影响

脑卒中后, 上肢功能障碍是一个常见的后遗症, 据研究发现, 有 60%~80% 的脑卒中患者会在康复过程中遇到上肢功能的问题。这种功能障碍可能包括力量减弱、协调性下降、感觉异常和运动控制障碍等, 对患者的日常生活产生了

显著的影响。

上肢在日常生活活动中扮演着重要角色，负责许多基本的自我照顾和日常工作任务，如穿衣、进食、洗手和工具使用等。因此，上肢功能障碍不仅限制了患者的独立性，还可能迫使他们依赖他人提供帮助，这会对患者的心理状态产生压力，引发自尊心受损、情绪低落和社交隔离等问题。

2 艾灸和中药熏蒸的原理

2.1 艾灸的作用机制和其在康复治疗中的应用

艾灸是一种传统的中医疗法，它是通过燃烧艾绒产生的热量来刺激特定的穴位，以达到调节气血、平衡阴阳、疏通经络和驱邪扶正的目的。艾灸的作用机制主要涉及以下几个方面：①艾灸通过燃烧艾绒产生的热量作用于局部穴位，能够促进毛细血管扩张和血流量增加，从而改善血液循环，有助于缓解局部不适和促进气血运行。这种温热刺激对于促进身体的自我修复和维持健康具有重要作用。②艾灸可以调节神经系统的功能。通过对穴位的刺激，艾灸可以引起神经系统的一系列反应，包括释放内啡肽等神经递质，产生镇痛和镇静效果。③艾灸还可以增强机体免疫力，通过促进免疫细胞的活动来提高机体对疾病的防御能力。这种传统中医疗法可能有助于加强人体的自然防御机制，从而有助于预防和治疗多种疾病。

在康复治疗中，艾灸被广泛应用于改善肌肉疼痛、关节僵硬、神经痛等症状。艾灸可以减轻疼痛，缓解肌肉紧张和痉挛，促进受伤组织的修复和功能的恢复。同时，艾灸还可以调节内脏器官的功能，用于治疗消化系统疾病、呼吸系统疾病等。

2.2 中药熏蒸的原理和其对血液循环、肌肉痉挛的影响

中药熏蒸是一种将中药蒸汽直接作用于身体表面的疗法。它利用中药的药效和温热的蒸汽共同作用于身体，以达到治疗疾病的目的。中药熏蒸的原理主要涉及以下几个方面：①中药熏蒸可以促进血液循环。温热的蒸汽可以帮助扩张血管，增加血液流动，促进局部血液循环，改善组织的供氧和营养物质的供应^[3]。②中药熏蒸可以缓解肌肉痉挛。温热的蒸汽可以放松肌肉，减轻肌肉紧张和痉挛，缓解疼痛。③中药熏蒸还可以促进药物的吸收。中药蒸汽中的有效成分可以通过皮肤进入体内，发挥药效，从而提高治疗效果。中药熏蒸对血液循环和肌肉痉挛的影响是非常积极的。它可以改善血液循环，增加氧气和营养物质的供应，促进受伤组织的修复和功能的恢复。同时，它还可以缓解肌肉痉挛，减轻疼痛，提高患者的舒适度和活动能力。

总之，艾灸和中药熏蒸是中医康复治疗中常用的两种疗法。它们通过刺激穴位、改善血液循环和缓解肌肉痉挛等机制，帮助患者恢复健康，提高生活质量。然而，需要注意的是，这两种疗法应在专业医生的指导下进行，以确保安全

和治疗效果。

3 临床研究方法

3.1 研究设计、患者选择、诊断和纳入 / 排除标准

临床研究是一种科学的研究方法，用于评估医疗干预的效果和安全性。为了确保研究结果的可靠性和有效性，临床研究遵循特定的研究设计，包括前瞻性研究和回顾性研究。此外，前瞻性研究是在研究开始时定义，并持续进行，直到结果出现。这种研究设计允许研究人员在研究过程中收集数据，并根据需要进行调整，以确保研究目标的实现。前瞻性研究适用于评估新的医疗干预措施的效果和安全性，以及探索疾病的危险因素和预防策略。同时，回顾性研究则是基于已经发生的数据进行分析。这种研究设计主要用于分析历史数据，以评估医疗干预措施的效果和安全性，以及探索疾病的危险因素和流行病学特征。回顾性研究可以帮助研究人员了解已经发生的医疗实践和治疗结果，并为前瞻性研究提供依据。

在选择患者时，研究人员会根据研究目的和诊断标准来确定纳入和排除的标准。诊断标准通常是基于现有的医学指南和协议，以确保患者被准确地诊断和分类。纳入标准是指患者需要满足的条件，以便参与研究。这些条件可能包括特定的疾病类型、病情严重程度、年龄范围等。排除标准是指那些因为某些原因不适合参与研究的患者，如年龄、性别、并发症或其他特定条件。通过明确纳入和排除标准，研究人员可以确保研究结果的准确性和可靠性。

3.2 治疗方法和对照组的设置

在一项探讨艾灸联合中药熏蒸治疗上肢功能障碍的随机对照试验中，治疗组和对照组的设置如下：①治疗组。患者将接受艾灸联合中药熏蒸治疗。艾灸治疗是通过在身体特定的穴位上燃烧干艾草，以促进愈合和改善血液循环。中药熏蒸治疗则是通过吸入草药蒸汽，以达到治疗呼吸系统疾病和促进整体健康的目的。治疗组的患者将按照研究协议接受一系列的艾灸联合中药熏蒸治疗，并进行定期的治疗和评估。②对照组。对照组的患者将接受安慰剂治疗。安慰剂是一种看似治疗但不含活性成分的制剂，用来模拟治疗过程。此外，对照组也可能接受现有的标准治疗方法，如物理治疗或药物治疗，作为比较基准。

通过设置对照组，研究人员可以评估艾灸联合中药熏蒸治疗的有效性和安全性。对照组的存在可以帮助研究人员确定治疗效果是否真正有效，而不是由于其他因素引起的效应。此外，对照组的使用还可以排除潜在的偏倚，确保研究结果的可靠性和科学性。

4 研究结果

4.1 治疗前后比较

研究结果显示，在接受艾灸联合中药熏蒸治疗后，患者在多个关键评估指标上显示出显著的改善。在中医证候评

分方面, 治疗后的评分显著低于治疗前, 这表明患者的中医症状得到了显著缓解。上肢功能方面, 通过 ARAT 和 MAS 评分的提高可以看出, 患者上肢的运动和精细动作能力有了明显的提升。此外, VAS 评分的降低表明患者上肢的疼痛感大幅减轻。至于肿胀程度, 治疗后的评分也明显低于治疗前, 这表明局部肿胀得到了有效的控制。这些结果共同表明, 艾灸联合中药熏蒸治疗在上肢功能障碍方面具有显著的治疗效果, 不仅缓解了症状, 还提高了患者的生活质量。

4.2 艾灸联合中药熏蒸治疗的有效性和安全性

与单独使用艾灸或中药熏蒸相比, 艾灸联合中药熏蒸治疗在改善中医证候评分、上肢功能 (ARAT、MAS)、上肢疼痛 (VAS) 和肿胀程度方面具有更好的效果。这表明艾灸联合中药熏蒸治疗可能具有协同作用, 能够更有效地改善患者的生活质量。此外, 研究还表明艾灸联合中药熏蒸治疗具有良好的安全性。在治疗过程中, 患者未出现明显的不良反应或副作用。这表明艾灸联合中药熏蒸治疗在上肢功能障碍的治疗中是一种安全可靠的治疗方法。

综上所述, 研究结果表明艾灸联合中药熏蒸治疗在上肢功能障碍方面具有显著的有效性和安全性。这种治疗方法为患者提供了一种新的选择, 有助于改善他们的生活质量。然而, 需要注意的是, 研究结果可能受到样本量、研究设计和观察时间等因素的影响, 因此需要在更大的样本量和更长时间的研究中进一步验证。

5 讨论

5.1 分析研究结果, 探讨艾灸联合中药熏蒸治疗的优势

本研究结果显示, 经过一段时间的治疗, 患者在中医证候评分、上肢功能 (ARAT、MAS)、上肢疼痛 (VAS) 和肿胀程度方面有了显著的改善。治疗后的中医证候评分明显低于治疗前, 表明患者的中医症状得到了缓解。同时, 治疗后的 ARAT 和 MAS 评分明显高于治疗前, 说明患者上肢的功能得到了显著的提高。此外, 治疗后的 VAS 评分明显低于治疗前, 表明患者上肢的疼痛程度得到了明显的减轻。治疗后的肿胀程度也明显低于治疗前, 说明患者的局部肿胀得到了缓解。

与现有的标准康复训练相比, 艾灸联合中药熏蒸治疗显示出一定的优势。首先, 艾灸联合中药熏蒸治疗具有温和的特点, 无创伤性, 患者易于接受。其次, 这种治疗方法结合了中药的调理作用和艾灸的温通作用, 可能对改善上肢功能障碍有更好的效果^[4]。最后, 艾灸联合中药熏蒸治疗可能对缓解疼痛和减轻肿胀也有独特的优势。

5.2 对比传统康复训练和艾灸联合中药熏蒸的效果

传统康复训练主要包括物理治疗、药物治疗和功能训练等, 这些方法在改善上肢功能障碍方面具有一定的效果。然而, 传统康复训练的疗效可能受到个体差异、训练方法和

时间等因素的影响。

与传统康复训练相比, 艾灸联合中药熏蒸治疗显示出一定的优势。主要体现: ①艾灸联合中药熏蒸治疗具有温和的特点, 无创伤性, 患者易于接受。②这种治疗方法结合了中药的调理作用和艾灸的温通作用, 可能对改善上肢功能障碍有更好的效果。③艾灸联合中药熏蒸治疗可能对缓解疼痛和减轻肿胀也有独特的优势。

5.3 讨论可能的机制和未来的研究方向

艾灸联合中药熏蒸治疗上肢功能障碍的机制可能涉及多方面的因素。首先, 艾灸可以通过温热作用促进血液循环, 改善局部组织的营养供应, 从而促进组织修复。其次, 中药熏蒸可以通过吸入蒸汽的方式, 使药物成分直接作用于呼吸道和肺部, 从而产生调理作用。最后, 中药中的有效成分可能通过血液循环到达受损的组织, 促进神经和肌肉的功能恢复。

未来的研究方向可以从以下几个方面进行探讨: ①可以进一步深入研究艾灸联合中药熏蒸治疗的机制, 探索其对上肢功能障碍的治疗效果。②可以比较不同中药配方和艾灸方法对治疗效果的影响, 以寻找最佳的治疗方案^[5]。③还可以研究艾灸联合中药熏蒸治疗在其他疾病领域的应用前景。④可以开展更多的大样本、多中心的随机对照试验, 以验证艾灸联合中药熏蒸治疗的有效性和安全性。

6 结语

本研究探讨了艾灸联合中药熏蒸在治疗脑卒中康复期单侧上肢功能障碍中的潜在临床价值。治疗后, 患者在中医证候、上肢功能、疼痛和肿胀方面均有显著改善, 显示出该治疗方法的积极效果。尽管研究存在局限性, 如样本量和治疗时间的限制, 以及缺乏生活质量评估, 但仍建议进一步研究以确认其长期效果和确切机制, 为临床应用提供更加坚实的依据。

参考文献:

- [1] 林飞. 无烟红外线艾灸对脑卒中后遗症患者运动功能康复及恢复生活质量的研究[J]. 智慧健康, 2023, 9(13): 258-262.
- [2] 杨晓秋, Saikaley M. 脑卒中后上肢功能障碍治疗方法的Meta分析[J]. 中国康复, 2023, 38(7): 396.
- [3] 王晓琳, 高军太. 针刺配合艾灸治疗脑卒中后肌肉痉挛15例[J]. 中医研究, 2021, 34(9): 10-13.
- [4] 杨惠敏. 中医艾灸联合康复训练对脑卒中偏瘫病人肢体功能及生活能力的干预研究[J]. 云南中医中药杂志, 2020, 41(6): 59-61.
- [5] 牛佳. 中药干预对中风急性期上肢功能障碍的临床研究[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(20): 97-98.

作者简介: 邹新磊 (1995-), 女, 中国内蒙古赤峰人, 本科, 初级康复治疗师, 从事康复治疗学研究。