

针刺治疗小儿脑瘫文献计量分析

刘菁^{1a}, 鲍超², 朱毅^{1b}

【摘要】 目的:总结临床治疗小儿脑瘫(CP)常用的针刺疗法及与之相结合的综合疗法,统计针刺常用穴位,方便临床选择用穴。方法:从 CNKI 数据库中搜索近 5 年来有关针刺治疗 CP 的文献。结果:检出符合要求的文献 79 篇,计量分析显示临床主要治疗 CP 的类型以痉挛型多见,针刺方法以体针与头针并重,靳三针、焦氏头针被广泛运用,头部穴位多取百会、四神聪、神庭、风池、本神及头部功能区(运动区、平衡氏)等;体穴多取足三里、三阴交、合谷、曲池、外关、阳陵泉等;但临床针刺治疗 CP 采用与康复训练、推拿、穴位注射等相结合的综合疗法更多见(占 67.1%),其治疗效果明显。结论:临床治疗 CP 多采用针刺与多种疗法相结合的方式,其治疗效果优于单一针刺治疗,其中针刺结合康复训练的报道率最高。

【关键词】 针刺疗法;小儿脑瘫;取穴

【中图分类号】 R49;R742.3;R245 **【DOI】** 10.3870/zgkf.2012.01.019

小儿脑性瘫痪(cerebral palsy, CP)是当今儿童致残的主要原因之一。1998 年北京医科大学等抽样调查发现,全国 0~6 岁脑瘫患儿有 31 万,并以每年 4.6 万的速度递增^[1]。本文通过文献计量分析有关小儿脑瘫的一些有效信息,以方便临床治疗。

1 资料与方法

1.1 数据库资料 中国期刊全文数据库(CNKI)2006~2010 年与针刺治疗小儿 CP 相关的文献。包括临床研究、动物实验研究中包含针刺疗法或针刺结合其他疗法。剔除不包含针刺疗法,与 CP 无关及不符合前 2 个标准但也不适合本文需要的文章。

1.2 方法 在 CNKI 中设定检索范围为“医学卫生”;先以“脑瘫”为关键词检索后得到相关的文献,再以“针刺”为关键词在检索结果中再次检索。对检索出的文献按纳入、剔除标准逐篇手工查阅。

2 结果

经 CNKI 检索与针刺治疗小儿 CP 的相关文献 100 篇,按纳入、剔除标准筛选后符合标准 79 篇,均发表于中国针灸、中医杂志、中国康复理论与实践、中国中西医结合儿科学、针灸临床杂志、中医药导报、中国实用神经疾病杂志和上海针灸杂志等 43 种期刊上。对符合要求的文献进行分析总结,结果①临床分型:依据 2004 年全国小儿 CP 专题研讨会通过的分型标准

分为痉挛型,以锥体系受损为主;不随意运动型,以锥体外系受损为主;共济失调型,以小脑受损为主;肌张力低下型,往往是其他类型的过渡形式;混合型^[2]。根据文献检索显示临床治疗以痉挛型较多(除开综述文献),共 70 篇。②患儿年龄:文献的分析显示,CP 患儿年龄在 0~16 岁,>10 岁的较少,多数为 8 个月~6 岁;其中痉挛型 CP 患儿年龄在 3 个月~7 岁,以 10 个月~5 岁为主。③针刺方法:经检索后发现大多数医者认为针刺治疗小儿 CP 时头针和体针并重(除开综述文献)。临床上使用单一的针刺方法较少,大多采用多种针刺方法相结合,如针刺配合穴位注射治疗小儿 CP 疗效观察^[7],即头针体针及穴位注射多种方法。

79 篇文献中针刺穴位的选择多样,主要为①头部:头针治疗形式多样,有头针标准化方案^[3,4]、靳三针^[5,6]、汤氏头针^[7,8]等。多取百会、四神聪、神庭、风池、本神、脑空、脑户、风府及哑门等,其中取百会穴选用比例最高(47.1%)。此外参照神经生理学原理,选择性刺激头部相对应运动区,平衡区,足立感区,语言一、二、三区,感光区、智力区、晕听区、视区、能区等,其中运动区选用频率最高(52.9%)。②体针:多为辨证或对症取穴,主穴为频次>10 次,如足三里、三阴交、合谷、曲池、外关、阳陵泉、大椎、环跳等,共统计文献 70 篇(除开综述文献)。其中足三里出现频率最高(40.0%)。辨证配穴,上肢瘫取手三里、臂臑、臑俞、极泉等;下肢瘫取昆仑、八风、委中、梁丘、血海、足临泣等;斜视加太阳、阳白、睛明、四白、印堂;听力障碍加耳门、听宫、听会、翳风;流涎加廉泉、地仓、颊车、下关、迎香、承浆;语言障碍、发音不清、吞咽困难加廉泉、通里、内关;颈、腰软弱无力者取督脉穴、夹脊穴、天柱、肾俞;

基金项目:课题江苏省中医药局资助(基金编号 LZ09033)

收稿日期:2011-02-10

作者单位:1. 南京中医药大学 a. 第二临床医学院, b. 康复教研室, 南京 210046; 2. 江苏省中医院针灸康复科, 南京 210046

作者简介:刘菁(1989-),女,本科在读,主要从事针灸推拿方面的研究。

通讯作者:朱毅,讲师,博士研究生在读。

手功能障碍加八邪;尖足取解溪、太溪、昆仑;足外翻加太溪;足内翻加昆仑;智力低下或注意力不集中加神门、通里;癫痫加申脉、照海。辨证配穴:先天不足,肝肾不足加背部督脉腧穴、肝俞、肾俞、太溪、三阴交;后天失养,心脾亏虚加上脘、中脘、下脘、巨阙、气海、天枢;脾胃虚弱加中脘、脾俞、足三里;痰瘀互阻,脑窍闭塞加丰隆、膈俞。③综合疗法:统计文献70篇(除开综述文献)中有47篇采用综合疗法(67.1%)。与针刺结合的疗法有康复训练、穴位注射、推拿、中药、高压氧、音乐疗法、灸法、心理护理等。对于采用多种不同的针刺方法(如头体针并用)不纳入统计。其中结合康复训练的报道率最高(24.3%)。许多医者都有自己的特色疗法,鲍超^[9]运用补肾健脑针法治疗肝肾不足型CP;翟伟等^[10]运用聪脑通络法针刺治疗CP;张宁霞等^[11]运用热补针法结合康复训练治疗CP,王允娜等^[12]运用温通针法治疗CP等。

3 讨论

CP属祖国医学“五迟”、“五软”、“五硬”的范畴,属先天禀赋不足,肝肾亏损,后天失养气血虚弱或受寒,肌肤筋膜失其温煦以致精血亏虚、精气不能上荣于脑有关。其病位在脑,脑是脏腑经络之气血汇聚之所,是调整全身气血的重要部位。病变涉及到肾、肝、脾及脑、髓、骨、脉等多个脏腑器官。现代医学认为小儿CP是指自受孕开始至婴儿期非进行性脑损伤和发育缺陷所导致的综合征,可由多种原因引起,针刺治疗CP时多为多种针刺方法^[13-15],与康复训练及推拿等相结合的综合疗法更多见。针刺选穴主穴以督脉为主(百会、神庭等),头部功能区以运动区、平衡区为主;体穴取足三里、三阴交、夹脊(T₁~L₅)、大椎、阳陵泉等。此外,吴丽辉等^[16]用穴位埋线治疗肌张力低下型CP。金建华等^[17]用针刺结合康复疗法改善共济失调型CP平衡功能,穴取顶中线、枕下旁线;卢跃鹏^[7]采用针刺结合康复疗法治疗不随意运动型CP,亦取顶中线、枕下旁线;孟宪梅^[3]运用针刺配合功能训练治疗手足徐动型CP手功能障碍,头针取双侧运动区的上2/5及双侧感觉区的上2/5,体针取劳宫、合谷、后溪、外关、手五里、曲池,均取得了满意的疗效。通过文献计量分析得到的结果与临床上采用醒脑开窍、滋补肝肾、疏通经络、益气养血的CP治疗原则相一致。

文献计量学是“采用数学、统计学方法对各类文献的诸计量特征”进行统计学分析,进而揭示和研究文献情报规律、文献情报科学规律以及学科发展趋势的一门科学^[18]。本文通过计量分析后得到有关针刺治疗CP的有效信息,尤其总结临床常用的主穴和配穴,为

进一步做好CP治疗的组穴研究提供了帮助。针刺治疗CP取得较大进展,但仍有许多欠缺,譬如临床研究大多处于疗效观察阶段,对于机制探讨的关注不够;针灸介入的综合疗法疗效明显,但综合疗法之间的比较十分欠缺;疗效评价标准也缺乏公认的标准,因此很难确定各种治疗方案的优劣。

【参考文献】

- [1] 何竟,董小丽,段玉虎,等. AMIE方案治疗痉挛型脑瘫患儿运动功能障碍:随机对照研究[J]. 中国针灸,2007,27(11):797-800.
- [2] 张建平. 针灸治疗脑瘫23例疗效观察[J]. 山东中医杂志,2010;29(7):469-472.
- [3] 孟宪梅. 运用针刺配合功能训练治疗手足徐动型脑瘫手功能障碍[J]. 黑龙江中医药,2009,36(4):28-28.
- [4] 陈滢如,朱江. 我国近10年针刺治疗小儿脑瘫临床应用概况[J]. 中华中医药杂志,2010,25(6):896-900.
- [5] 唐昌席,姚冰. 靳三针结合经外奇穴治疗小儿脑性瘫痪58例[J]. 广西中医药,2009,32(6):44-46.
- [6] 李恩耀,娄元俊,郭鑫,等. 水针注射、针刺运动配合作业训练治疗小儿脑瘫精细运动功能障碍73例[J]. 中医杂志,2010,51(7):628-629.
- [7] 卢跃鹏. 针刺疗法治疗不随意运动型脑性瘫痪的疗效观察[J]. 中医实用神经疾病杂志,2007,10(6):47.
- [8] 王甜,王丹,周波兰,等. 头针为主治疗小儿脑瘫概况[J]. 科技信息,2008,26:116,324.
- [9] 鲍超. 补肾健脑针法治疗肝肾不足型小儿脑瘫疗效观察[J]. 南京中医药大学学报,2008,24(3):206-209.
- [10] 翟伟,陈俊军,熊健,等. 聪脑通络法针刺治疗小儿脑瘫疗效观察[J]. 中国针灸,2009,29(11):868-871.
- [11] 张宁霞,刘桂珍,孙克,等. 热补针法结合康复训练对小儿脑瘫患儿功能影响的随机对照研究[J]. 针刺研究,2007,32(4):260-263.
- [12] 王允娜,景书州,王玮,等. 郑魁山教授运用温通针法治疗小儿脑瘫验案[J]. 上海针灸杂志,2008,27(6):34-34.
- [13] 李冬梅,沈红岩,肖景东. 头体针治疗小儿脑性瘫痪研究近况[J]. 辽宁中医药大学学报,2010,12(12):40-42.
- [14] 何爽,骆钧梵,陈竞芬. 督任冲三脉在小儿脑性瘫痪针灸治疗中的作用[J]. 长春中医药大学学报,2006,22(2):15-16.
- [15] 汪军,孙克兴,吴绪波,等. 个性化头针治疗对痉挛型脑瘫患儿移动能力的影响[J]. 中医康复理论与实践,2010,16(1):50-51.
- [16] 吴丽辉,朱建军. 穴位埋线治疗肌张力低下型脑瘫12例疗效观察[J]. 现代临床医学,2006,32(6):435-435.
- [17] 金建华,王浙东,李岩,等. 针刺疗法改善共济失调型脑性瘫痪平衡功能的疗效观察[J]. 中医康复理论与实践,2007,13(1):71-72.
- [18] 罗式盛. 文献计量学概论. [M] 第一版. 广州:中山大学出版社,1994,7-9.