

电针治疗中风后痉挛性瘫痪的临床研究进展

陈庆庆, 曹胜, 寇洋洋, 金荣疆

【关键词】 中风; 痉挛性瘫痪; 电针治疗

【中图分类号】 R49; R743.3 【DOI】 10.3870/zgkf.2013.05.029

中风, 又称“脑血管意外”或“脑卒中”, 致残率高, 绝大多数患者遗留不同程度的运动功能障碍, 中风后肢体痉挛性瘫痪是其常见的临床表现, 痉挛不但会引起患肢疼痛, 而且还会造成肌肉萎缩及关节挛缩、畸形, 甚至造成患者终身残疾, 严重影响患者的生存质量。因此, 如何打破肢体痉挛模式是康复医学研究的重要内容及难题。近年来, 针灸在治疗中风后肢体痉挛方面的优势日益显现, 加拿大康复官方机构已把针灸列为脑卒中康复手段之一^[1]。所以, 本文将从针刺部位及电针频率两方面对近几年电针治疗中风后痉挛性瘫痪的相关研究进行综述。

1 电针不同部位对痉挛的影响

1.1 电针拮抗肌及拮抗肌运动点 中风后由于中枢性运动抑制系统失调, 使 α 运动神经元和 γ 运动神经元相互制约、相互作用的关系失衡, 造成 γ 运动神经元占优势, 下运动神经元功能过度释放, 出现肌肉痉挛或过度活跃, 同时往往合并拮抗肌的软弱和低肌张力, 针刺患者拮抗肌, 可通过负反馈机制使脊神经元兴奋性降低, 从而缓解肌肉的痉挛。杨翊等^[2]对124例中风后痉挛性偏瘫患者采用在抗痉挛体位下电针拮抗肌方法治疗患肢肌肉痉挛, 治疗3个疗程后, 患者上肢屈肌痉挛及下肢伸肌痉挛程度明显减轻, 整体的日常生活能力有较明显的改善; 说明在抗痉挛体位下电针拮抗肌肌腹治疗中风后痉挛性偏瘫在缓解肢体肌张力、提高日常生活活动能力方面有较明显的治疗效果。熊家轩^[3]研究发现, 电针主动肌与电针拮抗肌对改善中风后肢体痉挛均有一定疗效, 但二者相比, 电针拮抗肌疗效更为显著。杨和平等^[4]发现, 电针拮抗肌运动点疗效优于电针拮抗肌腧穴治疗脑卒中后踝内翻。王文春等^[5]研究发现, 电针拮抗肌运动点疗效优于电针拮抗肌组腧穴且疗效与痉挛程度有很大相关性。

1.2 电针夹脊穴 中医认为, 脊柱与经脉、经筋有广泛的联系, 夹脊穴位于脊柱两旁, 故电针夹脊穴能通达督脉经气、疏通经络、柔韧经筋, 缓解痉挛。温月贤等^[6]研究发现, 电针夹脊穴对中风偏瘫患者痉挛程度、运动功能、日常生活能力都有改善, 尤其在改善患者肢体痉挛与运动功能方面。金泽等^[7]研究发现, 电针偏瘫痉挛侧颈5~胸1夹脊穴, 腰2~骶1夹脊穴, 可以有效地减轻痉挛程度, 对上运动神经元损伤造成的痉挛状态有明确的治疗效果。可见, 电针夹脊穴在改善中风后痉挛性偏瘫患者肢体痉挛程度及运动功能方面有很好的临床疗效。

1.3 电针跷脉穴 高智颖等^[8]研究电针跷脉穴对中风后偏瘫患者下肢痉挛的影响, 结果显示电针跷脉穴对改善下肢肌痉挛, 促进下肢分离运动疗效优于传统针刺方法。

1.4 电针经筋结点 中医认为中风后肢体痉挛病位在经筋, 十二经筋具有约束骨骼, 屈伸关节, 维持人体正常运动功能的作用。蔡玉梅等^[9]观察电针刺激经筋结点对中风后痉挛性瘫痪的治疗作用。电针经筋治疗组患者瘫痪侧上肢取手阳明, 手少阳经筋循行所过的位于肩、肘、腕、手的经筋结点, 下肢取足太阴, 足厥阴, 足少阳, 足太阳经筋循行所过的位于髋、膝、踝、足的经筋结点; 结果显示, 电针经筋结点治疗中风后痉挛性偏瘫效果优于常规针刺治疗, 且痉挛程度级别越低者疗效越佳。盛国滨等^[10]研究发现, 电针经筋疗法能有效地改善中风后肌肉的痉挛状态, 降低肌肉张力, 促进肢体的分离运动从而提高肢体运动功能。

1.5 电针刺激神经干 现代医学认为, 中风后肌痉挛, 是上运动神经元损伤后, 下运动神经元的兴奋性过强所造成的, 与神经系统有着密切关系。通过针刺兴奋周围神经可将刺激反馈到中枢, 促进中枢与周围神经的联系, 使肌张力得以降低。吴勇等^[11]研究发现, 电针刺激神经干, 能对抗中风后偏瘫痉挛状态, 促进正确的运动形式姿势的出现。

1.6 电针阳经腧穴 刘立伍等^[12]发现, 电针阳陵泉穴可能是通过激发 γ -氨基丁酸的分泌来抑制痉挛。

收稿日期: 2013-07-09

作者单位: 成都中医药大学, 成都 610075

作者简介: 陈庆庆(1986-), 女, 硕士, 主要从事脑血管病康复方面的研究。

近几年,有学者动物试验表明电针阳陵泉、曲池等穴可以改善脑卒中后偏瘫肢体痉挛^[13-14]。公维军等^[15]发现电针阳经腧穴能有效改善中风后偏瘫患者肌痉挛程度,在提高患者运动功能方面有较明显的疗效。

1.7 电针阴经腧穴 米建平等^[16]采用电针阴经腧穴观察中风后偏瘫肢体痉挛疗效。上肢选穴取手少阴心经上的极泉、少海、灵道,下肢取足厥阴肝经上的箕门、曲泉、膝关、中封,结果患者肢体肌张力降低,日常生活能力提高。沈维娜等^[17]研究发现电针阴经腧穴在改善中风后肢体痉挛、提高患者日常生活能力方面也有较好疗效。

2 不同频率电针对痉挛的影响

有学者研究表明不同频率的电针对治疗中风后下肢痉挛疗效不同^[18]。王芾斌等^[19]研究发现,100Hz与50Hz电针频率对控制股直肌和腓肠肌痉挛较2Hz疗效显著;健患侧协同收缩率(co-contraction ratio, CO)比值比较结果显示,因此,50Hz和100Hz的电针频率对改善患者下肢的痉挛程度和提高步行功能较2Hz疗效好,100Hz的刺激参数可能更佳。甄晓然等^[20]的研究与这一结论相同,其研究显示100Hz的高频电针刺激较1Hz的低频电针刺激缓解中风后下肢痉挛更有效。潘秋兰等^[21]的研究表明较高频率(100Hz)电针治疗,对于缓解偏瘫患者肢体痉挛状态有较好的作用,并且能使患侧肢体的肌张力和活动能力在短期内有较大的改善。可见,选用高频电针刺激缓解中风后肢体痉挛疗效较好。

3 小结

综上所述,越来越多的循证数据证实,电针改善中风后肌痉挛有很好的临床疗效。但电针在临床运用中尚存在待完善之处:①随着康复医学的发展,临床上医生多采用电针配合多种康复治疗技术进行综合治疗中风后肌痉挛,目前报道电针与电针结合其他治疗方法的横向比较文献较少,不能较好地说明电针治疗本病的优势;②针刺的选穴方法较多,各种选穴方法治疗本病的有效性有待于进一步的比较;③需进一步结合现代医学成果对中风后肌痉挛的病理生理改变机制及针灸治疗本病的作用机制进行探讨。

【参考文献】

[1] Khadikar A, Phillips K, Jean N, et al. Ottawa panel evidence-based clinical practice guidelines for post-stroke rehabilitation[J]. Top Stroke Rehabil, 2006, 13(2): 1-26.
[2] 杨翊,周光涛,刘经星,等.不同体位、不同针刺取穴治疗

脑卒中痉挛性偏瘫疗效对比观察[J]. 中国康复医学杂志, 2012, 27(4): 370-371.
[3] 熊家轩,陈奕雄,吴思平. 针刺拮抗肌群对中风后痉挛性偏瘫的临床研究[J]. 当代医学, 2009, 15(19): 151-152.
[4] 杨和平,李易,舒相平,等. 拮抗肌运动点电针治疗脑卒中后踝内翻的临床疗效[J]. 中国康复理论与实践, 2012, 18(9): 813-815.
[5] 王文春,宋庆军,王倩,等. 拮抗肌运动点电针治疗脑卒中后肢体偏瘫痉挛的研究[J]. 中国康复医学杂志, 2011, 26(5): 438-442.
[6] 温月贤,黄源鹏. 电针夹脊穴治疗中风偏瘫痉挛状态的临床研究[J]. 光明中医, 2010, 25(10): 1858-1859.
[7] 金泽,王琳品. 针刺夹脊穴治疗中风偏瘫痉挛状态临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2010, 29(6): 362-363.
[8] 高智颖. 电针跷脉穴治疗中风偏瘫下肢肌痉挛状态 35 例临床观察[J]. 中医药导报, 2007, 13(3): 53-55.
[9] 蔡玉梅,曹亚中,盛国滨. 电针经筋结点治疗中风后不同程度痉挛性瘫痪的临床观察[J]. 中国中医药科技, 2012, 19(6): 549-550.
[10] 盛国滨,王静,董敏. 电针经筋结点为主治疗中风后肘关节痉挛的临床疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2012, 28(1): 39-40.
[11] 吴勇. 电针刺激神经干治疗中风偏瘫痉挛期疗效观察[J]. 湖北中医杂志, 2005, 27(12): 38-39.
[12] 刘伍立. 针刺阳陵泉穴缓解痉挛状态及对脑脊液 γ -氨基丁酸的影响[J]. 中国针灸, 1998, 16(9): 517-518.
[13] 金荣疆,朱天民,罗荣,等. 电针对实验性脑梗死大鼠脑干、脊髓组织 GABA 受体影响的研究[J]. 中国老年学杂志, 2008, 28(16): 1573-1575.
[14] 岳增辉,李良,常小荣,等. 电针与手针治疗脑卒中痉挛性瘫痪效应差异研究[J]. 中国针灸, 2012, 32(7): 582-586.
[15] 公维军,张通,崔利华,等. 电针足三里改善脑卒中偏瘫痉挛期患者下肢运动功能的临床研究[J]. 中国康复理论与实践, 2008, 14(11): 1057-1058.
[16] 米建平,张中成. 阴经电针疗法降低中风偏瘫肢体肌张力疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2003, 22(10): 7-8.
[17] 沈维娜. 针刺泻阴法治疗脑卒中后痉挛性偏瘫临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2010, 29(6): 364-366.
[18] 王芾斌,何坚,李天骄,等. 不同频率电针治疗脑卒中下肢痉挛患者最大等长收缩的表面肌电图研究[J]. 福建中医学院学报, 2008, 18(6): 40-42.
[19] 王芾斌,陈剑,李天骄,等. 不同频率电针对脑卒中下肢痉挛患者肌电图及步行能力的影响:随机对照研究[J]. 中国针灸, 2011, 31(7): 580-584.
[20] 甄晓然,王璇. 不同频率电针配合康复技术对中风后遗症患者下肢痉挛作用的临床对照研究[J]. 实用医技杂志, 2011, 18(8): 859-860.
[21] 潘秋兰,张莉梅,张玉兰,等. 电针缓解脑卒中偏瘫患者痉挛 34 例体会[J]. 中国临床康复, 2004, 13(8): 2411-2413.