

- ganglia-brainstem pathways in the control of motor behaviors[J]. Neurosci Res, 2004, 50(2):137-151.
- [2] 梁天佳,吴小平,龙耀斌,等.核心稳定性训练对脑中偏瘫患者运动功能的影响[J].中华物理医学与康复杂志,2012,34(5):353-356.
- [3] 全国第四届脑血管疾病学术会议.各类脑血管疾病诊断要点[J].中华神经科杂志,1996,29(6):379-380.
- [4] Bliss LS, TeepLe P. Core stability: the center piece of any training program[J]. Curr Sport Med Rep, 2005, 4(2): 179-183.
- [5] 王文威,潘翠环,陈艳,等.步态中枢模式发生器对脑卒中偏瘫患者步行能力的影响[J].中国康复医学杂志,2011, 26(6):529-532.
- [6] Hsieh CL, Sheu CF, Hsueh IP, et al. Trunk control as an early predictor of comprehensive activities of daily living function in stroke patients[J]. Stroke, 2002, 33(11): 2626-2630.
- [7] 寺泽健,常冬梅,李德盛译.脑卒中后遗症的步行功能康复[J].中国康复理论与实践,2011,17(9):813-817.
- [8] Hodges PW, Richardson CA. Contraction of the abdominal muscles associated with movement of the lower limb [J]. Phys Ther, 1997, 77(2):132-142.
- [9] 陈勇.核心稳定性训练的研究综述[J].宜春学院报,2008,30(4):108-110.
- [10] Akuthota V, Nadler SF. Core strengthening[J]. Arch Phys Med Rehabil, 2004, 25(1):86-92.
- [11] Willson JD, Dougherty CP, Ireland ML, et al. Core stability and its relationship to lower extremity function and injury[J]. J Am Acad Orthop Surg, 2005, 13(4):316-325.

• 经验交流 •

运动训练对早期脑梗死偏瘫患者下肢功能的影响

王建晖

【关键词】 脑梗死;运动训练;下肢功能

【中图分类号】 R49;R743.3 【DOI】 10.3870/zgkf.2014.05.031

2013年3~11月在我院住院的脑梗死患者80例,均符合第四届脑血管病会议制定的诊断标准。80例随机分为2组各40例,①观察组,男26例,女14例;年龄(62.5±4.8)岁;病程(9.46±3.1)d。②对照组,男28例,女12例;年龄(61.9±4.5)岁;病程(10.12±2.8)d。2组一般资料比较差异无统计学意义。2组均给予神经内科常规治疗,观察组在此基础上早期再给予MOTOMed床边型智能运动训练系统进行下肢训练;患者取仰卧位,根据患者下肢运动功能情况选择被动训练、助力训练和主动抗阻训练3种模式,根据患者个体情况采用间歇训练法,间歇时间以患者感到疲劳有所缓解为度,运动量则根据患者训练后次日反应进行适当调整,20min,每日1次。

治疗1个月后,观察组和对照组下肢运动功能Fugl-Meyer评分均较治疗前明显提高(17.35±3.55与10.36±2.45、13.42±2.52与10.48±2.37,P<0.01,0.05)^[1]。且观察组更高于对照组(P<0.05)。

脑梗死患者下肢运动功能早期康复治疗,为患者步行打下良好的基础,对患者生活能力的恢复起着积极的作用^[2]。早期康复介入治疗可明显改善患者康复结局,缩短康复周期,使患者早日回归家庭和社会^[3]。MOTOMed床边型智能运动训练系统可以为早期脑梗死偏瘫患者提供被动训练,其重复性训练

可缓解脑梗死偏瘫患者痉挛病情,增强肌力,减少肌肉萎缩,提高下肢灵活度,促进下肢肌力恢复,改善关节活动能力^[4-5]。龙建军等^[6]报道MOTOMed智能运动训练系统配合常规PT训练能明显改善脑卒中偏瘫患者下肢功能。本研究发现MOTOMed床边型智能运动训练系统对早期脑梗死偏瘫患者的下肢功能有明显的促进作用。

【参考文献】

- [1] 张通.神经康复治疗学[M].北京:人民卫生出版社,2011,21-23.
- [2] 刑晓红,郝小英.偏瘫患者下肢运动功能的早期康复治疗[J].长治医学院报,2002,16(1):25-26.
- [3] 张艳明,宋为群,王茂斌.卒中后脑的可塑性及功能重组的研究的进展[J].中国康复医学杂志,2007,22(8):759-761.
- [4] 罗艳.MOTOMed训练系统对脑梗死偏瘫218例下肢运动功能影响[J].交通医学,2011,25(3):271-273.
- [5] 柏京,杨卫新.MOTOMed训练系统对脑梗死偏瘫患者下肢运动功能及站立稳定性的影响[J].中国康复医学杂志,2011,26(8):735-737.
- [6] 龙建军,陈文生,王坤.MOTOMed对改善偏瘫下肢运动功能的影响[J].当代医学,2013,19(32):74-75.

收稿日期:2014-06-11

作者单位:河南大学附属南石医院康复医学科,河南 南阳 473000

作者简介:王建晖(1978-),男,主治医师,主要从事神经康复方面的研究。