

针灸温通法对脑卒中后抑郁症患者神经功能影响的研究

朱凤英

河北省衡水市第七人民医院 河北衡水

【摘要】目的 分析针灸温通法对脑卒中后抑郁症患者神经功能的影响。**方法** 选择我院 2020 年 1 月 ~ 2021 年 1 月脑卒中后抑郁症患者共 80 例, 数字表随机分 2 组每组 40 例, 对照组的患者给予常规药物治疗, 观察组在该基础上增加针灸温通法。比较两组治疗前后患者神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分、总有效率、不良反应。**结果** 治疗前二组患者神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分比较, $P > 0.05$, 而治疗后两组神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分均改善, 而观察组神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分显著低于对照组, $P < 0.05$ 。观察组总有效率 100.00% 高于对照组 72.00%, $P < 0.05$ 。两组均无出现不良反应, $P > 0.05$ 。**结论** 常规药物联合针灸温通法对于脑卒中后抑郁症的治疗效果确切, 可进一步缓解患者抑郁, 改善患者的神经功能, 安全有效。

【关键词】 针灸温通法; 脑卒中后抑郁症患者; 神经功能; 影响

【基金项目】 河北省中医药管理局科研计划项目: 针灸温通法联合米氮平治疗难治性抑郁症临床研究 (2020543)

Study on the effect of acupuncture and moxibustion on the neurological function of patients with post-stroke depression

Fengying Zhu

The Seventh People's Hospital of Hengshui City, Hebei Province, Hengshui, Hebei

【Abstract】 Objective To analyze the effect of acupuncture and moxibustion Wentong method on neurological function in patients with post-stroke depression. **Methods** a total of 80 patients with post-stroke depression in our hospital from January 2020 to January 2021 were selected. The digital table was randomly divided into two groups, with 40 patients in each group. The patients in the control group were treated with conventional drugs, and the observation group was added with acupuncture and moxibustion Wentong method on this basis. The neurological deficit score, Hamilton depression score, total effective rate and adverse reactions were compared between the two groups before and after treatment. **Results** before treatment, the neurological deficit score and Hamilton depression score of the two groups were compared, $P > 0.05$, while after treatment, the neurological deficit score and Hamilton depression score of the two groups were improved, while the neurological deficit score and Hamilton depression score of the observation group were significantly lower than those of the control group, $P < 0.05$. The total effective rate of the observation group was 100.00% higher than that of the control group 72.00%, $P < 0.05$. There were no adverse reactions in both groups ($P > 0.05$). **Conclusion** routine drugs combined with acupuncture and moxibustion Wentong method has a definite therapeutic effect on post-stroke depression. It can further alleviate patients' depression and improve patients' neurological function, which is safe and effective.

【Keywords】 Acupuncture and moxibustion warming and dredging method; Patients with post-stroke depression; Neurological function; Influence

情绪低落导致的一种精神失常, 一般叫做抑郁症, 其主要症状包括情绪低落、思维迟缓、认知功

能受损、失眠、焦虑和不适。从症状来看,可出现反复发作,间歇性的精神状态,容易导致残疾和自杀。目前有关研究显示,该病的确切病因还不清楚,一些临床医生相信这与中枢性单胺能神经有密切关系。而关于脑卒中后抑郁症的病机,目前还没有一个确切的答案。中医认为,失眠、烦躁都与脑卒中、抑郁症有密切关系^[1]。以往治疗脑卒中后抑郁症,大部分都是依靠西医,比如催眠之类的,但是效果并不理想,结合中医针灸,可获得较好的效果。本研究选择我院 2020 年 1 月~2021 年 1 月脑卒中后抑郁症患者共 80 例,数字表随机分 2 组每组 40 例,对照组的患者给予常规药物治疗,观察组在该基础上增加针灸温通法。比较两组治疗前后患者神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分、总有效率、不良反应,分析了针灸温通法对脑卒中后抑郁症患者神经功能的影响,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2020 年 1 月~2021 年 1 月脑卒中后抑郁症患者共 80 例,数字表随机分 2 组每组 40 例。其中,对照组男 26 例,女 14 例,年龄 52-78 (65.52±3.81) 岁。观察组男 27 例,女 13 例,年龄 54-79 (65.58±2.24) 岁。两组统计学比较显示 P 大于 0.05。纳入条件:所有病人都经过 MRI 或 CT 检查,意识清晰,情况稳定;对此项研究,病人的家庭成员表示了知情同意。排除条件:有抑郁史者;有肝、肾功能不全;2 周内服用抗抑郁剂的患者

1.2 方法

表 1 治疗前后神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	时期	神经功能缺损评分	汉密尔顿抑郁评分
观察组 (40)	治疗前	21.13±3.21	21.25±3.28
	治疗后	8.56±1.03	8.19±1.25
对照组 (40)	治疗前	21.16±3.45	21.21±3.20
	治疗后	13.87±1.07	12.21±1.21

2.2 总有效率比较

观察组总有效率 100.00% 高于对照组 75.00%, $P<0.05$ 。

2.3 两组不良反应比较

两组均无出现不良反应, $P>0.05$ 。

3 讨论

目前,脑卒中的发病率在逐年增高,而脑卒中

对照组的患者给予常规药物治疗,给予患者口服氟西汀,每日早晨口服 1 次,每次 20mg,治疗 2 个月。

观察组在该基础上增加针灸温通法。针刺取百会、神庭、合谷、太冲,每次留针 30min。同时使用温针灸,取膻中、内关、神门、足三里、关元,每次灸 30min,灸后局部微热每日 1 次。治疗 10 次作为一个疗程,休息 2 天继续下一个疗程,连续治疗 2 个月。

1.3 观察指标

比较两组治疗前后患者神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分、总有效率、不良反应。

1.4 疗效标准

显效:神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分降低 50% 以上;有效:神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分降低 25%-50%。无效:达不到以上标准。排除无效率计算总有效率^[2]。

1.5 统计学方法

在 SPSS22.0 软件中,计数 χ^2 统计,计量 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 治疗前后神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分比较

治疗前二组患者神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分比较, $P>0.05$,而治疗后两组神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分均改善,而观察组神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分显著低于对照组, $P<0.05$ 。如表 1。

后抑郁是一种常见的并发症。根据临床研究,至少有 40% 的脑卒中病人患有脑卒中后抑郁,这种症状在早期很难被察觉,只有在出现了一些突发事件后,人们才会意识到自己患有抑郁症。脑卒中后抑郁症可根据其抑郁程度分为轻度抑郁和重度抑郁,严重者会有自杀倾向。焦虑、行动迟缓、失眠是脑卒中后抑郁症的常见表现。这种疾病的病因是因为脑

卒中后,大脑的 NE、5-HT 等神经系统受到了严重的损伤,从而引起神经递素的大量下降,从而诱发了抑郁症。另外,后天的环境因素和家庭教育有很大的关系,比如缺乏家人的关心和支持也可引起抑郁。

传统的药物疗法能显著降低脑卒中后抑郁的病死率,并能改善病人的临床症状。但是,该方法仍有一些缺陷,例如:药品具有较大的毒性;病人易成瘾,成瘾;即便是康复了,也有可能出现反复的情况。

脑卒中后抑郁是一种常见的疾病,在中医看来,是因为疾病的时间太长,导致了内脏功能下降,气血不畅,精神不支,久而久之,就会出现“郁证”的症状。中医认为脑卒中后抑郁多为五脏功能紊乱,从而引发病症。中医提出了以针刺为主的中医疗法,在西医基础上配合针灸,配合穴位的刺激,达到平衡身心的目的。穴位的作用是调理脏腑功能,通过刺激相关穴位,可以起到补元益气、养心神、静心养神的作用。现代医学也证实针刺能明显减轻脑水肿,促进 5-HT 的释放而有效缓解抑郁^[3-4]。

我们在临床上运用了“调肝固本”的方法,主要是通过刺激百会、神庭等,以补血固本;刺激合谷、太冲疏通气机,调节肝脏。温针灸是一种以针、灸相结合的治疗方式,通过调节脏腑和经络来治疗各种病症,具有方便、适应证广等特点。其合谷是手阳明经原穴,太冲是肝经原穴,两者配合,能调和气血,疏通肝郁;百会穴在督脉中,位于头顶,是足太阳的会合之地,督脉与大脑相连,故百会有开脑安神的功效。神庭穴也是督脉,对百会有提神醒脑的作用。内关和神门穴具有开胸理气、宁心安神的作用。足三里、膻中、关元穴具有补益脾胃、培元固本的作用。温针灸是一种以针刺、灸、温热为主要手段的治疗手段,能减轻病人的临床症状,效果显著,对病人的治疗和康复具有一定的指导意义^[5]。

现代医学认为,针刺通过刺激头部相关穴位,可以调节神经内分泌状态,促进血管舒缩,促进病变部位的血液循环,减少神经元损伤,从而达到修复脑细胞功能的目的。脑肽 Y 是一种广泛存在于大脑中的肽类,含有三十六种氨基酸,如果 Y 的含量降低,就会对人体产生副作用。针灸可以在一定程

度上抑制脑神经的刺激,从而达到抑制应激反应的目的,提高脑肽 Y 的作用。采用中西医结合的方法,既能有效地解决西医的遗留问题,又能减轻病人机体的负担,提高病人的基础条件,使病人加速康复。

本研究显示,治疗前二组患者神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分比较, $P > 0.05$,而治疗后两组神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分均改善,而观察组神经功能缺损评分、汉密尔顿抑郁评分显著低于对照组, $P < 0.05$ 。观察组总有效率 100.00% 高于对照组 72.00%, $P < 0.05$ 。两组均无出现不良反应, $P > 0.05$ 。

综上,常规药物联合针灸温通法对于脑卒中后抑郁症的治疗效果确切,可进一步缓解患者抑郁,改善患者的神经功能,安全有效。

参考文献

- [1] 李志,郭海山,王清高. 解郁安神中药联合氟哌噻吨美利曲辛片治疗急性缺血性脑卒中后抑郁临床观察[J]. 实用中医药杂志,2022,38(04):612-614.
- [2] 肖竹青,刘金林,杜宗攀,庞海英. 培元通脑胶囊联合针刺对缺血性脑卒中后抑郁患者的临床疗效[J]. 中成药,2022,44(04):1364-1366.
- [3] 秦娜,胡国强,曹荣,和学欣. 针刺神堂、脑户穴治疗脑卒中后抑郁的临床效果[J]. 中国医药导报,2022,19(11):160-163.
- [4] 王慧娟,霍会永,刘运平,李军涛,王超慧,赵萍. 依达拉奉联合阿替普酶对急性缺血性脑卒中后抑郁伴睡眠障碍患者的影响[J]. 河北医药,2022,44(07):1067-1069+1073.
- [5] 刘丽莉,史玲,冷凤. 基于 p38MAPK 信号通路探讨针刺疗法对脑卒中后抑郁模型大鼠免疫因子的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2022,31(07):914-917+976.

收稿日期: 2022 年 7 月 16 日

出刊日期: 2022 年 8 月 24 日

引用本文: 朱凤英, 针灸温通法对脑卒中后抑郁症患者神经功能影响的研究[J]. 国际中医药研究, 2022, 2(2): 55-57.

DOI: 10.12208/j.ircm.20220029

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS

