

针灸合真方白丸子对脑卒中后 Barthel 评分的影响

赵 晶

泰州市姜堰中医院 江苏泰州

【摘要】目的 探讨分析针灸合真方白丸子对脑卒中后 Barthel 评分的影响。**方法** 本研究启动时间定在 2021 年 1 月，结尾时间定在 2022 年 12 月，按照电脑随机抽选程序的步骤，于上述时间内抽选出在我院所收治的脑卒中患者 76 例成为本研究探索对象，以不同的方式进行组别划分，其一为总 38 例接受常规西医治疗的对照组，其二为总 38 例在接受针灸合真方白丸子治疗的观察组，对患者最终所拥有的成效情况进行比较与分析。**结果** NIHSS 评分更高的为对照组，Barthel 评分更高的为观察组 ($P < 0.05$)。满意度更高的为观察组 ($P < 0.05$)。**结论** 对于出现脑卒中症状的患者而言，对其通过使用针灸合真方白丸子的方式开展临床疾病治疗，让患者的日常生活能力水平得到了较大幅度的提升，其所存在的神经功能缺损情况得到了改善，患者获得了更加确切的临床成效结果，这是一种应该得到广泛使用与推广的治疗模式。

【关键词】 针灸；真方白丸子；脑卒中

【收稿日期】 2023 年 2 月 17 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.ircm.20230011

Effect of acupuncture and moxibustion combined with Zhenfang Baiwan on Barthel score after stroke

Jing Zhao

Taizhou Jiangyan Traditional Chinese Medicine Hospital, Jiangsu, Taizhou

【Abstract】Objective To explore and analyze the effect of acupuncture and moxibustion combined with Zhenfang Baiwanzi on Barthel score after stroke. **Methods** The study was started in January 2021 and ended in December 2022. According to the steps of the computer random selection procedure, 76 patients with stroke admitted to our hospital were selected as the subjects of the study. The groups were divided in different ways. The first group was the control group with 38 patients receiving conventional western medicine treatment, and the second group was the observation group with 38 patients receiving acupuncture and moxibustion combined with zhen fang bai wan zi treatment, Compare and analyze the final results of patients. **Results** The group with higher NIHSS score was the control group, and the group with higher Barthel score was the observation group ($P < 0.05$). The observation group had higher satisfaction ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients with stroke symptoms, the use of acupuncture and moxibustion combined with genuine white pills to carry out clinical disease treatment has greatly improved the level of patients' ability of daily living, improved their neurological deficits, and obtained more accurate clinical results. This is a treatment model that should be widely used and promoted.

【Keywords】 Acupuncture and moxibustion; True square white balls; Cerebral apoplexy

脑卒中这一症状主要是指因为脑部血管出现了突然性的破裂或者出现血管阻塞现象从而导致血液无法进入到大脑这一情况下所出现的脑组织损伤，该疾病在临床有着非常高的致残率以及病死率，对于患者及其家庭的生活都带来了非常恶劣的影响^[1]。在中医学之中将脑卒中这一症状划分在了“中风”这

一病症的范畴之中，患者所出现的主要临床症状表现为语言不利、半身不遂等情况，存在着起病急促、病情发展迅速以及变化快等一系列的特点，在最近几年的时间里，中医学对于出现脑卒中症状的患者所开展的疾病治疗有较大的进展，得到了认可^[2]。本次研究主要是通过使用针灸合真方白丸子的作用

下对出现脑卒中症状的患者施以临床疾病治疗，探究对患者最终所产生的成效情况，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究启动时间定在 2021 年 1 月，结尾时间定在 2022 年 12 月，按照电脑随机抽选程序的步骤，于上述时间内抽选出在我院所收治的脑卒中患者 76 例成为本研究探索对象，以不同的方式进行组别划分，其一为总 38 例接受常规西医治疗的对照组，其二为总 38 例在接受针灸合真方白丸子治疗的观察组；对照组含有男 20 例，女 18 例，年龄高至 76 岁，低至 44 岁，均值（ 59.27 ± 3.46 ）岁，12 天至 1 天为其病程，均值（ 6.25 ± 1.42 ）天；观察组组含有男 19 例，女 19 例，年龄高至 76 岁，低至 43 岁，均值（ 59.67 ± 3.79 ）岁，12 天至 1 天为其病程，均值（ 6.58 ± 1.45 ）天；使参与者的基线资料进行相互之间的比较与分析，不具备差异性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

（1）对照组

划分为对照组的患者，对其主要是通过常规西药的方式开展疾病治疗，即为患者施以常规的降压降糖以及抗血小板聚集等一系列的治疗，同时开展积极的颅内压控制工作，并加强营养细胞等一系列的常规治疗。

（2）观察组

划分为观察组的患者，对其主要是通过使用针灸合真方白丸子的方式开展临床疾病治疗，所使用的真方白丸子所含有的主要成分包括了：剂量为各 10g 的当归、白附子、天麻、鸡血藤、白芍、石菖蒲、川芎，剂量为各 6g 的半夏、南星和地龙，剂量达到 3g 的全蝎；将上述所提及的药材使用水进行煎煮，最终取药汁 250ml，让患者在早晚时间段分为 2 次服用，每天所使用的药剂为 1 剂。所开展的针灸治疗如下：主要所选择的主要穴位在百会、四神聪、风池，配穴为手三里、曲泽、合谷、足三里、丰隆

以及三阴交等部位；对于出现了半身不遂症状的患者，需要在患者的曲池、外关以及足三里等穴位实施针灸；而对于存在口眼歪斜症状的患者，则需要增加对患者的内庭、地仓以及阳关穴等部位实施针灸治疗。所使用的针法为平补平泻法，为期 10 分钟，留针时间控制在 40 分钟，每天接受该项治疗的频次为 1 次。两组患者均接受连续 1 个月的疾病治疗。

1.3 观察指标

（1）神经功能缺损以及日常生活能力：对于患者的神经功能缺损以及日常生活能力实施相应的对比，两者分别使用的评估标准为 NIHSS 以及 Barthel 量表，前者量表分值处于 0-42 分，分值高，则受损程度严重；后者的总分为 100 分，分值高，则生活能力优。（2）满意度：按照分值的不同进行不同满意程度的划分，相关评判标准是通过使用我院自制的满意度调查表实施，最终划分的不同等级有非常满意、满意以及不满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，经 t 检验，计数资料经 χ^2 检验，以（%）表示，差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者的 NIHSS 与 Barthel 评分

由表 1 结果所示，NIHSS 评分更高的为对照组，Barthel 评分更高的为观察组（ $P < 0.05$ ）。

2.2 对比两组患者的满意度

由表 2 结果所示，满意度更高的为观察组（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

脑卒中这一症状在中医之中也将其称之为“脑中风”，这是一种突然起病的脑循环障碍性疾病，有着非常高的病发率以及病死率，同时该疾病所导致的致残率也相对更高，患者在接受治疗后又容易出现疾病复发，这对患者的家庭达到了一定的经济负担^[3]。

表 1 对比两组患者的 NIHSS 与 Barthel 评分（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	NIHSS 评分	Barthel 评分
观察组	38	11.25 ± 0.33	82.36 ± 4.21
对照组	38	19.25 ± 3.21	60.25 ± 3.54
t		15.282	24.778
P		0.000	0.000

表 2 对比两组患者的满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	38	25 (65.79)	11 (28.95)	2 (5.26)	36 (94.74)
对照组	38	17 (44.74)	8 (21.05)	13 (34.21)	25 (65.79)
χ^2					10.050
<i>P</i>					0.001

该疾病一旦发生, 也可能会使得幸存者出现遗留偏瘫失语、口外样鞋、共济失调以及语言障碍等一系列的后遗症^[4]。在中医之中认为, 脑是清阳之府, 是五脏六腑精血清气所积聚的场所, 受到情志、劳逸以及饮食等因素的影响下, 脏腑出现了营养失调的现象, 从而导致机体所拥有的气血在脑组织之中出现了逆乱的情况^[5]。

目前临床针对于脑卒中患者所开展的西药治疗主要是对患者实施控制水肿、降低颅内压以及营养脑细胞等一系列的对症治疗。在本次研究的结果表明, 观察组施以针灸和真方白丸子的作用下开展疾病治疗其所存在的神经缺损情况得到了较为显著的缓解, 患者的日常生活能力得到了一定程度的提升^[6]。该结果的出现也就表明, 该治疗方式是具有较为理想的临床作用的。真方白丸子是出自《瑞竹堂方》这一本书籍, 该药方之中所含有的半夏、南星以及白附子都能够产生非常理想的祛风化痰的效果, 而所使用的全蝎、天麻则能够发挥出熄风通络的功效^[7]。而针灸是中医的一项特色性疗法, 针灸是一种根据阴阳、脏腑以及经络学说等作为基础, 根据患者的症状不同实施辨证取穴的方式为患者施以治疗, 通过相应穴位的刺激作用下, 能够产生醒脑开窍、活血通宇以及舒筋通络的效果, 能够让患者的各项功能尽快康复^[8]。将针灸与中药汤剂进行联合使用, 能够产生理想的协同作用, 发挥出内外兼治, 强化患者最终所拥有的治疗成效。也正是在联合治疗的作用下, 患者对于临床医护人员所提供的服务满意度更高。

综上所述, 对于出现脑卒中症状的患者而言, 对其通过使用针灸合真方白丸子的方式开展临床疾病治疗, 让患者的日常生活能力水平得到了较大幅度的提升, 其所存在的神经功能缺损情况得到了改善, 患者获得了更加确切的临床成效结果, 这是一

种应该得到广泛使用与推广的治疗模式。

参考文献

- [1] 章海飞,张红娟,周慧敏. 针灸配合康复训练治疗脑卒中偏瘫的临床效果[J]. 反射疗法与康复医学,2021,2(6): 15-17,21.
- [2] 赵静. 针灸按摩配合中医康复护理对脑出血后偏瘫患者影响[J]. 中国中医药现代远程教育,2019, 17(14): 114-116.
- [3] 范玉娟. 温针灸联合通窍醒神汤对脑卒中后遗症患者康复质量的影响[J]. 光明中医,2021,36(4):612-614.
- [4] 欧阳河泉. 脑卒中偏瘫患者通过针刺加热敏灸联合活化汤治疗的临床观察[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(3): 21-24.
- [5] 张慧. 扶正补土针灸法对卒中后偏瘫患者肌力改善及步行功能的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(22): 108-110.
- [6] 孙佳,余岚. 真方白丸子结合醒脑开窍针刺治疗脑梗死后失语临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2021, 37(4): 569-570.
- [7] 李金凤. 针刺联合康复训练对脑卒中患者的干预效果观察[J]. 实用中西医结合临床,2020,20(9):84-85.
- [8] 林文,梁美玲. 真方白丸子联合西药对脑血管支架术后再狭窄的预防效果[J]. 临床合理用药杂志,2022, 15(26): 50-52.

版权声明: ©2023 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