

· 临床研究 ·

舒筋活络中药结合水疗治疗痉挛型脑瘫患儿的疗效观察

樊林燕, 乐 凯, 张红运[△]

(重庆医科大学附属儿童医院康复科 400014)

摘要:目的 观察舒筋活络中药结合水疗法对痉挛型脑瘫患儿的临床疗效。方法 将 80 例痉挛型脑瘫患儿随机分为治疗组和对照组各 40 例, 对照组给予药物、高压氧、功能训练等常规治疗; 治疗组除给予常规治疗外, 每日辅助水疗 1 次。结果 治疗组患儿的粗大运动功能改善及肌张力的缓解均优于对照组。结论 舒筋活络中药结合水疗有利于加速痉挛型脑瘫患儿的康复进程, 值得在康复治疗中广泛应用。

关键词:舒筋活络中药; 水疗法; 痉挛型脑瘫

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2011.20.013

文献标识码: A

文章编号: 1671-8348(2011)20-2010-02

Effects of the herb with the function of relax and activate the tendons combined with hydrotherapy on children with spastic cerebral palsy

Fan Linyan, Le Kai, Zhang Hongyun[△]

(Department of Rehabilitation, Children's Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400014, China)

Abstract: Objective To observe the therapeutic effect of the herb with the function of relax and activate the tendons combined with hydrotherapy in children with spastic cerebral palsy therapy. **Methods** 80 patients with spastic cerebral palsy were randomly divided into treatment group and control group, 40 cases in each group. The control group was given drugs, hyperbaric oxygen, functional training and other conventional treatment; the treatment group in addition to conventional treatment, hydrotherapy once every day. **Results** The improvement of the gross motor function and muscular tension in the treatment group was better than that in the control group. **Conclusion** The herb with the function of relax and activate the tendons combined with hydrotherapy will help speeding up the rehabilitation of children with spastic cerebral palsy process, it is worth adopting in rehabilitation widely.

Key words: the herb with the function of relax and activate the tendons; hydrotherapy; spastic cerebral palsy

小儿脑瘫是指出生前至新生儿期间各种原因导致的非进行性脑损伤引起的以中枢性运动功能障碍与姿势异常为主的综合征, 其中以痉挛型脑瘫为多, 约占脑瘫分型的 60%~70%^[1]。痉挛型脑瘫病变波及锥体束系统, 肌张力增高, 表现为运动功能障碍、姿势异常和关节挛缩畸形, 给治疗带来困难^[2]。本科在常规康复计划的基础上应用舒筋活络中药结合水疗进行康复治疗, 取得较好的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本文共纳入 80 例脑瘫患儿作为研究对象, 均为 2008 年 9 月至 2009 年 9 月在本科住院的 1 岁以内的脑瘫患儿, 脑瘫患儿的诊断标准及分型参照 2004 年全国小儿脑性瘫痪专题研讨会纪要制订的标准^[3]。采用随机数字表法随机分为治疗组和对照组各 40 例。治疗组男 22 例, 女 18 例; 平均月龄(8±1.20)月, 粗大运动功能平均得分为(2.34±0.71)分, 肌张力分级为: 0 级 0 例, 1 级 1 例, 1+级 6 例, 2 级 12 例, 3 级 19 例, 4 级 2 例。对照组男 24 例, 女 16 例; 平均月龄(8±1.75)月, 粗大运动功能平均得分为(2.42±0.80)分, 肌张力分级为: 0 级 0 例, 1 级 2 例, 1+级 4 例, 2 级 13 例, 3 级 18 例, 4 级 3 例。两组患儿性别、年龄、基本病情资料比较, 差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组在常规治疗基础上辅以中药水疗, 对照组单纯采用常规治疗, 1 个月为 1 疗程, 共 3 个疗程。

1.2.1 常规治疗 根据患儿年龄和病情, 综合运用 Bobath、Vojta 及上田法进行训练, 每日 2 次, 每次 30 min, 每周 5 次。

1.2.2 水疗 室温 26~28℃、水温 37~39℃, 采用环保木质

水池, 水深 0.5~0.6 m。患儿哺乳后 0.5 h 戴已获得专利的双保险颈式游泳圈入水, 时间 20 min, 其中水中加入中药: 独活、桂枝、川芎、鸡血藤、椿根藤等等研磨成的中药粉剂共 50 g。先让患儿自主放松, 依患儿情况设计被动运动: 上肢被动运动、下肢被动运动, 仰泳、俯泳, 左侧划行、右侧划行, 躯干立位旋转, 卧位的侧翻、旋转。治疗时手法轻巧、灵活, 谨防患儿呛水、溺水, 尽量保持患儿轻松愉快, 1 次/天, 30 min/次。

1.3 观察指标 两组在治疗前后均观察以下指标: 采用粗大运动功能评估量表 88 项评价脑瘫患儿的运动得分^[4]; 采用改良 Ashworth 痉挛量表评定患儿的肌张力^[5]。

1.4 统计学处理 采用 SPSS12.0 软件进行统计学分析。分组资料计量指标及资料前后配对资料采用 *t* 检验, 计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患儿治疗前、后粗大运动功能得分比较 见表 1。

表 1 两组患儿治疗前、后粗大运动功能得分比较($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	治疗前	治疗后
治疗组	40	2.34±0.71	3.57±0.85 ^{△*}
对照组	40	2.42±0.80	2.98±0.79 [△]

两组治疗方案均可改善患儿的粗大运动功能, 但康复常规治疗联合舒筋活络中药结合水疗治疗方案明显优于目前常规康复治疗方。△: *P*<0.01, 与治疗前比较; *: *P*<0.01, 与对照组治疗后比较。

2.2 两组患儿治疗前、后肌张力等级分布情况比较 见表 2。

表 2 两组患儿治疗前、后肌张力等级分布情况比较(n)

组别	时间	n	0	1	1+	2	3	4
治疗组	治疗前	40	0	1	6	12	19	2
	治疗后* [△]	40	0	6	12	15	6	1
对照组	治疗前	40	0	2	4	13	18	3
	治疗后*	40	0	3	9	15	11	2

两组治疗方案均可改善患儿的肌张力,而治疗组的效果更佳。[△]: $P < 0.01$,与治疗前比较;*: $P < 0.01$,与对照组治疗后比较。

3 讨 论

痉挛型脑瘫发病以皮层运动区和椎体受损为主,关节被动运动时出现牵张反射亢进,而且对来自大脑的运动指令不能很好完成,出现运动障碍和异常姿势,表现为上肢内旋、内收、躯干前屈,膝关节屈曲、内旋,下肢内收、内旋、交叉、拱背坐等症状。

水疗是脑瘫患儿的重要物理康复手段,因为大部分脑瘫患儿喜欢玩水,水波的刺激有利于患儿全身痉挛状况的缓解,从而使肌张力异常得到改善,增强身体抵抗力^[6]。袁秀敏^[7]认为痉挛型脑瘫患儿水疗原理是利用水的温热作用、水的静压、水的浮力作用和阻力作用,通过患儿在水中主动和被动运动,促进血液循环,促使全身肌肉放松,起到降低肌张力,缓解肌痉挛,维护和扩大关节活动度,改善平衡能力和协调性等功能的作用,从而提高运动能力。徐春^[8]发现水疗和抚触可增加内脏和肌肉的活动强度,有利于食物的充分吸收,也能促使胎便的及时排空,对患儿的生理性黄疸有改善及治疗的作用。刘晓蓉等^[9]认为水疗能一定程度改善缺氧缺血性脑损伤新生大鼠的学习记忆能力。

在痉挛型脑瘫患者的水疗治疗中,加入中药独活、桂枝、川芎、鸡血藤、椿根藤等药物可以温经通络、舒筋活络,能够降低肌张力、缓解肌痉挛;维持和扩张关节活动度,纠正挛缩;改善感觉功能;改善平衡能力及协调性,有利心理调整等,从而提高运动能力、增大关节活动度。痉挛型脑瘫患儿在药物水疗后再行功能训练,因降低了肌张力,缓解了肌痉挛,从而使患儿更愿意接受和配合运动功能训练,使运动功能训练疗效更好^[10]。

现代医学研究显示,药浴具有扩张血管、增加全身血流量、降低血压和血液黏滞度、减少血小板聚集、改善微循环和加快新陈代谢的作用,同时温热刺激扩张局部血管,促进局部和周身的血液循环和淋巴循环,也有利于药液中的有效成分作用于全身。药物由皮肤吸收可发挥与内治法相似的疏通经络、调和

气血、扶正祛邪的治疗作用^[11]。侯艳君^[12]通过观察中药药浴为主治疗 39 例痉挛型脑瘫患儿后认为加用中药药浴能显著降低肌张力,缩短病程,提高临床完全康复的概率。

本研究采用舒筋活络中药结合水疗治疗痉挛型脑瘫患儿,结果表明两组均可改善患儿的粗大运动功能和缓解患儿的肌张力,但治疗组效果更佳。基于此,痉挛型脑瘫患儿应常规给予舒筋活络中药结合水疗的治疗方案,这样更加有利于脑瘫患儿的康复。

参考文献:

- [1] 林庆,李松. 小儿脑性瘫痪[M]. 北京:北京医科大学出版社,2000:97-142.
- [2] 温元强,董小丽,孔勉,等. 中药水疗配合功能训练治疗小儿痉挛型脑瘫 107 例[J]. 中国中医药信息杂志,2009,16(7):64-65.
- [3] 林庆. 2004 年全国小儿脑性瘫痪专题研讨会纪要[J]. 中华儿科杂志,2005,43(4):261-262.
- [4] 史惟,王素娟,徐秀娟,等. 三种粗大运动评估方法在婴幼儿脑瘫中的应用研究[J]. 中国儿童保健杂志,2004,12(3):223-225.
- [5] 王玉龙. 康复评定[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:290-292.
- [6] 余南. 水疗与中药熏蒸疗法对痉挛型脑瘫患儿降低肌张力的作用[J]. 吉林医学,2009,30(19):2321-2322.
- [7] 袁秀敏. 水疗对痉挛型脑瘫患儿康复效果观察[J]. 河南职工医学院学报,2009,21(1):58-59.
- [8] 徐春. 水疗配合抚触在正常足月新生儿中的应用及护理[J]. 中华现代临床护理学杂志,2009,4(8):463-465.
- [9] 刘晓蓉,赵聪敏,张雨平. 水疗对缺氧缺血性新生鼠学习记忆的干预效应[J]. 重庆医学,2006,35(20):1865-1867.
- [10] 张文霞,贺琳,马娜,等. 中药熏蒸与水疗干预小儿中枢性协调障碍[J]. 临床误诊误治,2009,22(6):14-15.
- [11] 赵岩松. 传统药浴法在内科病治疗中的应用[J]. 中华中医药学刊,2008,26(6):1262-1263.
- [12] 侯艳君. 中药药浴为主治疗痉挛型脑瘫患儿 39 例临床观察[J]. 现代中西医结合杂志,2009,18(29):3576-3577.

(收稿日期:2010-06-16 修回日期:2010-11-17)

(上接第 2009 页)

- [8] Pawlik TM, Abdalla EK, Barnett CC, et al. Feasibility of a randomized trial of extended lymphadenectomy for pancreatic cancer[J]. Arch Surg,2005,140(6):584-591.
- [9] Wataru, K. Prospects for standardization of surgical procedures for carcinoma of the pancreas[J]. Nippon Geka Gakkai Zasshi,2003,104(5):412-421.
- [10] Sato K, Sato T. On the lymphatics passing through the

- hepatoduodenal ligament[J]. Lymphatics,1986,9:69-79.
- [11] Sezai S, Sakurabayashi S, Yamamoto Y, et al. Percutaneous transhepatic lymphography (PTL) for visualizing metastasized lesions from hepatocellular carcinoma[J]. Int Hepatol Communications,1994,2:1-5.

(收稿日期:2010-11-20 修回日期:2011-03-04)