

运动疗法对脑梗死患者运动功能及血流变学的影响

李丹 许志强 任海

[摘要] 目的 探讨运动疗法对脑梗死患者运动功能及血流变学的影响。方法 60 例脑损伤患者随机分配为 A 组(单纯药物治疗组)、B 组(运动疗法+药物治疗组),每组 30 例。于入院时和入院后 3 个月检测血流变,并用 Fugl-Meyer 量表评定运动功能。结果 治疗前后两组患者的血流变学指标有显著性差异($P<0.05$);治疗后,B 组较 A 组效果明显($P<0.05$)。B 组 Fugl-Meyer 量表分较 A 组改善($P<0.05$)。结论 运动疗法不仅可以改善脑梗死患者的运动功能,还可能降低复发的危险。

[关键词] 运动疗法;脑梗死;运动功能;Fugl-Meyer 量表;血流变

中图分类号:R743,R493 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2005)07-0511-01

[本文著录格式] 李丹,许志强,任海.运动疗法对脑梗死患者运动功能及血流变学的影响[J].中国康复理论与实践,2005,11(7):511.

临床和实验资料表明,血液流变学异常是出血性脑血管病和缺血性脑血管病共同的病理基础,并与病情严重程度密切相关。我们探讨了运动疗法对脑梗死患者运动功能及血流变的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2003~2005 年在我中心住院的 60 例脑梗死患者随机分为 A 组(单纯药物治疗组)、B 组(运动疗法+药物治疗组),均经 CT 或 MRI 确诊,接受治疗时间在发病后 14 d~1 年。其中 A 组 30 例,男 18 例,女 12 例,年龄 30~75 岁,平均 43.95 岁;左侧偏瘫 5 例,右侧偏瘫 25 例。B 组 30 例,男 21 例,女 9 例,年龄 37~75 岁,平均年龄 44.17 岁;左侧偏瘫 8 例,右侧偏瘫 22 例。

1.2 治疗方法 两组患者均由同一名主任医师根据患者病情用药,B 组由一名主任医生统一进行康复评定并制定康复处方,由康复治疗师按康复处方进行康复训练。

训练以 Bobath 方法为主,结合 Brunnstrom 技术,根据患者的不同阶段和偏瘫肢体功能状态,由专人负责,采取一对一的训练方法,按照被动运动-辅助运动-主动运动的训练规律进行康复训练。

1.3 评价方法 患者入院后第 1 天及 3 个月后采血进行全血粘度、全血还原粘度、红细胞变形指数检验,并以 Fugl-Meyer 量表评定运动功能。Fugl-Meyer 量表分用($\bar{x}\pm 2.045s$)表示,采用 t 检验。

2 结果

B 组患者在训练后 Fugl-Meyer 评分明显优于 A 组患者($P<0.01$)。见表 1。两组患者治疗后血流变指标均较治疗前改善($P<0.05$),但 B 组较 A 组改善更明显($P<0.05$)。见表 2。

作者单位:030012 山西太原市,山西省残疾人康复中心。作者简介:李丹(1964-),女,山西太原市人,主任医师,主要研究方向:偏瘫、截瘫康复。

表 1 训练前后 Fugl-Meyer 评分比较

组别	康复前	康复后
A 组	32.2±46.63	50.0±54.6
B 组	30.7±54.19	70.6±44.95
t	0.235	3.265
P	>0.05	<0.01

表 2 训练前后血流变比较

组别	时间	全血粘度	全血还原粘度	红细胞变形指数
A 组	治疗前	12.32±1.89	21.44±6.58	0.85±0.16
	治疗后	11.74±1.68	19.76±4.84	0.80±0.16
	t	2.467 ^a	2.21 ^a	2.462 ^a
B 组	治疗前	12.08±2.00	20.91±5.03	0.82±0.14
	治疗后	10.67±1.76	18.99±3.50	0.75±0.17
	t	5.671 ^b	3.381 ^a	3.511 ^a
$t_{A:治疗前}$		0.965 ^c	0.698 ^c	1.354 ^c
$t_{A:治疗后}$		2.899 ^d	2.279 ^a	2.38 ^a

注:a: $P<0.05$;b: $P<0.001$;c: $P>0.05$;d: $P<0.01$ 。

3 讨论

急性脑梗死约占全部脑卒中的 70%左右^[1],血流变学异常是脑血管病的高危因素之一^[2]。纠正脑梗死患者血液流变学异常也是预防脑梗死复发的重要环节。以往通常采用药物治疗。我们在药物治疗的基础上配合运动疗法,发现比单纯采用药物治疗效果更明显。通过运动疗法不仅可以使患者的肢体功能得到最大程度的改善,而且能够改善血流变指标,降低脑梗死复发的高危因素,提高患者的生活质量。

[参考文献]

- [1]陈灏珠.实用内科学[M].第 11 版.北京:人民卫生出版社,2001.2428-2432.
- [2]王新德.神经系统血管性疾病[M].北京:人民军医出版社,2001.88-89.

(收稿日期:2005-03-24)