

头针治疗脑瘫的临床观察

李惠兰 孙岚

[摘要] 目的 观察头针对脑瘫患儿的康复疗效。方法 56 例患儿分为两组:治疗组 28 例,采用头针结合现代康复疗法;对照组 28 例,采用单纯现代康复治疗,治疗前后进行 ADL 及运动功能评定。结果 经 48 天治疗后,治疗组 ADL 评分明显优于对照组($P < 0.01$),治疗后两组间运动功能评分相比无显著性差异。结论 头针对提高脑瘫患儿的 ADL 是有效的。

[关键词] 脑瘫;头针;运动功能;ADL

Effect of scalp acupuncture on children with cerebral palsy LI Hui-lan, SHUN Lan Department of Traditional Chinese Medicine, Beijing Bao'ai Hospital, Beijing 100077, China

[Abstract] **Objective** To observe the effect of the scalp acupuncture on children with cerebral palsy. **Methods** 56 cases with cerebral palsy were divided into two groups: the treating group (scalp acupuncture and modern rehabilitation) and the control group (modern rehabilitation only) with 28 cases each. The ADL and the motion function were compared. **Results** There is a significant difference between the two groups on the ADL, while no significant difference was observed on motor function between the two groups. **Conclusions** Scalp acupuncture is effective on improvement of ADL of the children with cerebral palsy.

[Key words] cerebral palsy; scalp acupuncture; motor function; ADL

中图分类号: R742.3, R245.32 文献标识码: A 文章编号: 1006-9771(2002)05-0302-02

脑瘫临床主要表现为中枢性运动功能障碍伴语言或智力低下等。本文对采用头针结合现代康复疗法治疗脑瘫的疗效进行回顾性分析。

1 对象与方法

1.1 一般资料 56 例脑瘫患儿均为中国康复研究中心的住院患儿。分为治疗组 28 例,其中男性 15 例,女性 13 例,平均年龄(4.21 ± 2.9)岁,痉挛型 19 例,手足徐动型 4 例,弛缓型 1 例,混合型 4 例;重度 9 例,中度 5 例,轻度 14 例。对照组 28 例,男性 20 例,女性 8 例,平均年龄(4.4 ± 3.1)岁,痉挛型 18 例,手足徐动型 5 例,弛缓型 1 例,混合型 4 例;重度 8 例,中度 7 例,轻度 13 例。

1.2 治疗方法 两组均采用现代康复疗法:包括头部控制训练,上下肢的运动训练,正确姿势训练及翻身,从仰卧到坐位的训练,站立训练。作业疗法包括功能性作业治疗,日常生活活动能力的训练,进食,穿脱衣服,大小便的控制训练。治疗组加用头针:主穴:四神聪、百会,以 1.5 寸针,针尖朝向百会,沿头皮刺入约 1 寸,兼取运动区及感觉区上下肢支配区。徐动型加取足运感区及平衡区,语言障碍加取语言一区、语言二区,口角流涎加取地仓、颊车。针刺时不采用强刺激,但进针深度一定要准确,与头皮呈 20° 角左右,至帽状腱膜下,手下针感不涩滞,捻转 2—5 次。留针时间 1

小时,留针同时进行康复训练。两组患儿均每日 1 次,24 次为 1 个疗程,共进行 2 个疗程。

1.3 疗效评定 运动功能观察采用 1992 年全国小儿脑瘫学术研讨纪要标准^[1],ADL 评分采用中国康复研究中心脑瘫科根据中国生活习惯,参照国际脑瘫评定标准改良的 ADL 评定表,满分 100。

2 结果

两组患儿 ADL 评分治疗前后均有非常高度显著性差异($P < 0.001$),治疗前后 ADL 提高值治疗组明显优于对照组,见表 1。运动功能评分两组间无统计学差异($P > 0.05$),见表 2。

表 1 两组治疗前后 ADL 分析

	治疗前	治疗后	治疗前后差值
治疗组	31.8 ± 5.08	55.16 ± 3.9^a	23.4 ± 2.3^c
对照组	40.7 ± 4.01	56.5 ± 4.3^b	15.8 ± 1.6

注:治疗前后比较,a: $t = 10.17$, $P < 0.001$, b: $t = 9.87$, $P < 0.001$;与对照组比较:c: $t = 2.704$, $P < 0.01$ 。

表 2 治疗后运动功能的比较

	显效	有效	无效	χ^2	P 值
治疗组	7	16	5	1.61	> 0.05
对照组	5	14	9		

3 讨论

许多实验研究证实,头针具有改善血液流变学的作用。颅脑多普勒超声检测也证实了头针能改善脑瘫患儿脑血流^[2]。动物实验表明,头针能降低血浆内皮

作者单位:100077 北京市,北京博爱医院中医科。作者简介:李惠兰(1959-),女,副主任医师,主要研究方向:神经系统疾病的中西医结合治疗。

素浓度,扩张脑血管^[3];针刺百会能增加大鼠脑组织精氨酸加压素(记忆增强肽)的含量,改善大鼠的学习功能^[4]。在临床报道中大多采用的是头针、体针、按摩、中药同时并用的综合方法^[5]。

ADL 的评定是包括高级脑机能、运动功能等在内的综合功能评定,因此 ADL 的显著性差异说明头针具有多方面的治疗作用。在本组研究中观察到一些病例有明显的认知、记忆或注视方面的改善,两组患儿 ADL 在治疗前后的变化呈显著性差异,说明了头针对脑瘫患儿综合脑功能的改善是有价值的。

治疗组与对照组在运动功能方面的影响无显著性差异,说明单纯头针对运动功能的改善并不象以往人们认为的那样高,与单纯进行现代康复训练的结果相似;但从绝对数值看,治疗组还是有一定的优势。本文的样本不够大,有待进一步研究。

头针具有操作方便,不影响其他康复治疗的优势,值得推广应用。

[参考文献]

- [1]林庆.全国小儿脑性瘫痪座谈会纪要[J].中华儿科杂志,1989,27(3):162.
- [2]程蓉岐,雷宝莲.头针疗法对脑瘫患儿脑血流影响的 TCD 检测[J].上海中医药杂志,1998,(8):34.
- [3]唐强,张海峰,王艳,等.脉冲磁针仪对脑缺血大鼠神经功能及血浆内皮素的影响[J].中国康复理论与实践,2001,7(4):151—152,158.
- [4]莫飞智,李建强,陈朝晖,等.电针对高血压性痴呆大鼠的疗效及对脑 AVP 的影响[J].中国康复理论与实践,2002,8(3):129—131.
- [5]徐明成,张遂康.针刺治疗小儿脑瘫 90 例临床疗效观察[J].中国针灸,1998,(8):461.