

Analysis of Traditional Chinese Medicine Rehabilitation Methods for Swallowing Disorders in Stroke Patients

Qingqing Gao Dongmei Qiu*

Department of Traditional Chinese Medicine Rehabilitation, PLA Navy 95th Hospital, Shanghai, 200052, China

Abstract

As a cardiovascular and cerebrovascular disease with high clinical incidence, stroke is more common in middle-aged and elderly patients. Because the physical function of middle-aged and elderly patients is in a state of decline, the mortality rate and disability rate of patients after the onset are very high, threatening the life safety of patients. The condition of stroke patients is improved after treatment, but there is also a great chance that limb function, language function and other disorders will appear, which also brings adverse effects on their life after treatment of disease. Although western medicine has a certain effect in the treatment of stroke, more western medicine can only relieve the symptoms of patients, and there is no obvious effect on the complete cure of stroke. Traditional Chinese medicine plays an important role in the rehabilitation diagnosis and treatment of stroke. It improves the quality of life and physiological state of patients through acupuncture, massage, health preservation and exercise, and promotes the recovery of body, language, swallowing and neurological function, which is of great significance to improve the prognosis quality of life of patients.

Keywords

stroke; swallowing disorder; Chinese medicine diagnosis and treatment; Chinese medicine rehabilitation method; application effect

试析脑卒中吞咽障碍的中医康复方法

高青青 仇冬梅*

海军第九〇五医院中医康复科, 中国·上海 200052

摘要

脑卒中作为临床发病率较高的心脑血管疾病, 多发于中老年患者。由于中老年患者的身体机能处于衰退状态, 患者发病后致死率、致残率都非常高, 威胁患者的生命安全。脑卒中患者通过治疗后病情得到好转, 但也有很大概率会出现肢体功能、语言功能等障碍, 给患者疾病治疗后生活也带来了不良的影响。西医在脑卒中的治疗中虽然有一定的效果, 但更多的只能缓解患者的症状, 对于彻底治愈脑卒中没有明显效果。中医在脑卒中的康复诊疗中占据重要的地位, 通过针灸、推拿、养生锻炼等手段来提高患者的生活质量和生理状态, 促进肢体、语言、吞咽和神经功能的恢复, 对提高患者预后生活质量有重要意义。

关键词

脑卒中; 吞咽障碍; 中医诊疗; 中医康复方法; 应用效果

1 引言

吞咽功能障碍是脑卒中疾病常见的并发症, 脑卒中患者伴随吞咽障碍则会引发误吸、肺部感染、脱水等不良反应的出现, 不仅不利于患者病情的康复, 甚至给患者的生命安全也构成了不小的威胁^[1]。中医康复理念在临床各种疾病中都发挥着积极的作用, 脑卒中吞咽障碍的治疗中通过中医康复方法也取得了不小的成果。论文则主要针对脑卒中伴随吞咽障碍的治疗中常用的中医康复方法进行分析, 探讨中医在

脑卒中诊疗中的应用价值。脑卒中在中医范畴中称为中风, 临床发病率较高、致死率和致残率都非常高, 因此需要针对临床脑卒中伴随吞咽障碍患者的现状以及中医康复方法应用的实际情况进行分析, 在探讨中医康复方法应用效果的同时也能发现其发展空间, 更好地促进中医康复技术在脑卒中伴随吞咽障碍疾病中的应用。

2 中医关于脑卒中伴随吞咽障碍的发病机制分析

脑卒中在中医范畴中统称为中风, 脑卒中伴随吞咽障碍的症状在中医中属于喉痹、暗痹的范畴, 中医认为发病的发生与舌、咽、脑及五脏都有密切的关系。中医古籍, 如《金匱要略》《黄帝内经》等都对中风伴随吞咽障碍疾病有所描述, 中风大多数是由于内伤损耗的基础上由于情志、过度劳

【作者简介】高青青(1993-), 女, 中国河南周口人, 本科, 主管护师, 从事中医康复研究。

【通讯作者】仇冬梅(1989-), 女, 中国江苏建湖人, 本科, 主管护师, 从事中医康复研究。

累、饮食不节、外邪入侵等因素引发的疾病,因此脑卒中伴随吞咽障碍的中医发病机制为:窍闭神匿、官窍痹阻造成的^[2]。目前,临床不同专家对于脑卒中伴随吞咽障碍的中医发病机制有不同的理念和想法,无法给予统一^[3]。而且根据患者不同阶段、不同症状的表现,发病机制也有一定的差异,如急性期患者主要以阴虚风动、痰热腑实为主;恢复期则以风痰阻络、气滞血瘀证为主^[4]。

3 脑卒中吞咽障碍治疗中常用的中医康复方法

3.1 针刺技术

针刺作为中医传统的诊疗方法之一,体现出了充分的中医特色,通过选择合适穴位进针、行针、留针等操作可以达到调节经络、调节脏腑的效果。针刺在治疗脑卒中吞咽障碍疾病中发挥着积极的作用,通过刺激神经和促进细胞增殖,从而达到促进神经元修复、恢复吞咽功能的效果。为脑卒中伴随吞咽障碍的患者取风池穴、风府穴、列缺穴、廉泉穴和翳风穴进行针刺治疗,患者的吞咽功能得到了明显的恢复^[5]。有些研究中将收治的脑卒中吞咽障碍患者分为两组,对照组仅采取常规的康复训练,实验组则在康复训练的基础上联合针刺治疗,发现采取针刺治疗的患者不仅吞咽功能有了良好的恢复,神经功能也得到了进一步的改善,通过相关文献实验数据的分析可知,针刺治疗在脑卒中伴随吞咽障碍的康复中占据重要的地位,是重要的中医康复技术,可在临床广泛应用。

3.2 穴位按摩技术

中医康复的各种方法中,按摩推拿是最基础的手段,同时还有刮痧、拔管等手段都是中医康复的主要内容^[6]。穴位按摩就是通过穴位按摩刺激经络,达到治疗效果的手段,为患者进行辨证论治后选择合适的主穴和配穴,通过手法按摩刺激穴位达到调节脏腑经络的效果,对改善脑卒中合并吞咽功能障碍患者的病情有重要意义。有些研究为脑卒中伴随吞咽障碍患者采用廉泉穴、风池穴、翳风穴、金津穴进行按摩,进行风池穴和翳风穴的按摩可以达到祛风化痰的效果;按摩廉泉穴则有利于刺激舌下、咽喉部位的迷走神经;按摩金津穴则具有活血化瘀的作用,因此通过针对上述几个穴位实施按摩刺激,患者吞咽功能得到了有效的恢复。通过查阅不同文献发现,不同研究者关于脑卒中合并吞咽功能障碍患者的取穴会有一定的差异,但通过穴位按摩的方法都达到了不错的改善吞咽功能的效果^[7]。

3.3 热疗技术

热疗技术主要包括艾灸、药物熏洗等手段,都是中医康复治疗中常用的治疗方法,热疗可以保证热力通过经络、穴位等灌输到全身,具有温经散寒的效果,其中应用率最高的就是药物熏洗和艾灸。有些研究将脑卒中伴随吞咽障碍的患者分为两组,对照组采取艾灸治疗,实验组在艾灸的基础上配合护理,为患者制定了更加系统的中医康复诊疗方案,

实验组患者的吞咽功能恢复情况更佳。再比如袁建青的研究,发现热敏灸在脑卒中吞咽障碍的治疗中发挥不错的作用,由此可知,热疗技术用于治疗脑卒中吞咽功能障碍有重要意义,对患者机体造成的损伤较小,患者对该治疗方法的接受度也比较高^[8]。

3.4 冷疗技术

顾名思义,冷疗就是通过低于人体体温的方式来进行治疗的手段。冷疗可以对皮肤感官造成刺激还可以降低皮肤组织的温度,对调节受损神经有不错的效果^[9]。为脑卒中合并吞咽障碍患者采取冷疗技术治疗,对调节大脑受损区域的敏感性有积极的作用,并刺激、冰酸K点刺激通过临床研究都取得了不错的诊疗效果。将脑卒中吞咽障碍患者分为两组,对照组进行常规用药,实验组则配合冰棒进行咽喉部冷刺激,实验组将中药汤剂制作成冰棒后进行咽喉部冷刺激的治疗,治疗一个月后实验组患者取得了更好的治疗效果,吞咽障碍得到有效的缓解,因此冷刺激对于脑卒中伴随吞咽障碍的治疗有重要意义^[10]。

3.5 光电磁疗技术

该技术就是通过电刺激技术、激光穴位照射技术等达到治疗效果的手段,相比单一用药的能够获得更好的诊疗效果^[11]。磁场在穴位上发挥作用的时候,穴位生理、生化指标都因此出现了变化,具有调节经络、促进气血运行的效果,同时也具有缓解肌肉痉挛、促进局部组织营养改善的效果。为脑卒中伴随吞咽功能障碍的患者采用5Hz的rTMS治疗,患者的误吸率以及咽喉分泌物残留率都明显降低,不过吞咽延迟情况无明显的改善。为脑卒中吞咽功能障碍患者采用导管内电机刺激治疗,通过经颅磁刺激皮质抑制的虚拟脑损伤区域,患者的吞咽障碍得到了有效的缓解^[12]。还有些研究中采用了超激光照射星状神经节与经电刺激联合治疗,对进一步改善患者的吞咽功能障碍有积极的作用。通过临床文献实验的对比可知,光电磁疗技术在脑卒中吞咽功能障碍中发挥着积极的诊疗效果,不过具体的作用机制无法明确,还需要对其进一步进行研究。

3.6 穴位贴敷

穴位贴敷是一种利用传统针灸与药物配合的方法进行治疗的手段,融合了经络、穴位、药物等诊疗作用,药物可以通过穴位对机体产生刺激,皮肤可以有效吸收药物,局部用药浓度较高从而有利于调动静脉,达到化瘀、行气血的效果^[13]。收治患者分为两组,对照组采取常规康复治疗,实验组联合穴位贴敷,寒证患者采用的药物为细辛、制附子、半夏、但行;热证患者则采用冰片、半夏、胆南星、川贝等药物^[14]。将药物研磨成粉状后贴敷在相应的穴位上,贴敷时间为6小时,每天贴敷1次。患者治疗后的吞咽功能评分明显降低,吞咽功能得到有效的恢复,同时患者的生活质量也得到大幅度提升。

4 中医康复方法在脑卒中伴随吞咽障碍治疗中的应用效果

4.1 对促进患者吞咽功能恢复、提高生活质量有重要意义

脑卒中伴随吞咽障碍患者的病因与肝肾不足、气血运行不畅、风痰瘀阻造成的，不同发病机制患者的临床表现也会有有一定的差异，因此取穴也会有区别。临床诊疗中需要将患者分为风邪证和邪痰证两种进行取穴治疗，通过针灸有利于改善患者的吞咽功能和生活质量^[15]。根据临床研究可知，为患者取穴后进行针刺并且留针半小时，每天治疗1次，一周为一个疗程，连续4个疗程后患者的吞咽功能得到了明显的改善，因此在颈丛取穴进行针灸对提高脑卒中伴随吞咽障碍的治疗效果有重要意义，风池穴能够刺激到吞咽相关的肌肉，从而产生良好的刺激恢复吞咽功能^[16]。

4.2 有利于改善患者不良情绪，促进患者机体营养恢复

根据临床试验对比，为患者实施中医推拿联合针灸治疗后，患者吞咽障碍有明显的改善，症状好转、饮食能够恢复则可促进患者不良情绪的缓解^[17-18]。为采取中医康复方法治疗的脑卒中吞咽功能障碍患者采取吞咽功能评分、脑卒中量表评估，发现中医康复方法对改善患者机体营养状态有重要意义，从而促进患者机体康复。

5 展望

中医康复物理技术秉承着中医天人合一、标本兼治、辨证论治的诊疗理念，具有促进气血运行、调节经络与脏腑、促进神经功能改善的效果，从而在脑卒中吞咽障碍的治疗中发挥着积极的作用。针灸治疗作为中医康复的常用手段，采用三步开窍利咽针刺法对患者的风池穴、完骨穴、天柱穴、海泉穴等进行治疗，同时还要为患者开展吞咽功能的引导训练，患者的治疗效率相比单一用药有明显的提升。在常规中医康复技术应用的同时，也要搭配中药治疗，例如采用黄芪、当归、白术、石菖蒲、郁金等药物，具有豁痰开窍、行气活血止痛的效果，能够进一步调节患者身体素质，不仅可以抑制病情的发展，也能降低治疗后疾病的复发率。中医康复医学目前在心脑血管疾病的治疗中占据重要的地位，其目的是通过促进脑神经康复、促进瘫痪肢体运动能力的恢复，尽早为患者采取中医康复护理，有利于减少并发症的发生，提高患者肢体功能、语言能力、行为能力等生理机能的恢复，保障患者的生活质量。同时，在采取中医康复技术治疗的同时，还需要重视情绪干预，中医理念中，疾病的发病与情志因素关系密切，保持舒畅、稳定的情绪是促进机体改善的关键，人的保持积极的意识也有利于促进病情的康复，因此中医情志护理也需要配合在诊疗过程中。

中医康复方法具有中医治疗的人与自然合一、辨证论治等理念的诊疗方法，常用的手段包括针灸、热疗、穴位贴

敷、光电磁疗等技术，中医康复方法主要可以达到调和气血、促进神经功能恢复的作用，因此对改善脑卒中吞咽功能障碍有重要意义。

参考文献

- [1] 季芸芸. 针灸联合康复训练改善脑卒中患者吞咽困难的临床成效分析[J]. 智慧健康, 2024, 10(7): 61-63+67.
- [2] 王丽芳. 中医穴位贴敷联合吞咽功能训练对脑卒中吞咽障碍患者吞咽功能和生活质量的影响[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2023, 30(10): 33-37.
- [3] 李慧, 何苗. 中医康复护理在脑卒中肢体功能障碍患者中的价值[J]. 实用中医内科杂志, 2023, 37(8): 160-163.
- [4] 季日峰, 张松. 脑卒中吞咽障碍患者实施中医康复护理的效果分析[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2023, 45(3): 164-166.
- [5] 王飒, 伍律, 毛荣升, 等. 脑卒中中医康复治疗的研究进展[J]. 现代养生, 2022, 22(22): 1913-1915.
- [6] 余梦妍, 邱奇婵. 穴位贴敷中医护理联合康复训练对脑卒中后吞咽障碍的干预价值[J]. 吉林医学, 2023, 44(3): 839-842.
- [7] 侯江珠. 脑卒中吞咽障碍病人实施中医康复护理的价值评析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(40): 213+216.
- [8] Alamer Abayneh, Melese Haimanot, Nigussie Fetene. Effectiveness of Neuromuscular Electrical Stimulation on Post-Stroke Dysphagia: A Systematic Review of Randomized Controlled Trials[J]. Clinical interventions in aging, 2020.
- [9] 苗姣娜, 何叶, 周倩茹, 等. 中医康复物理技术治疗脑卒中吞咽障碍研究进展[J]. 中国中医急症, 2022, 31(9): 1493-1495.
- [10] 孙艳. 中医康复护理联合吞咽训练及摄食训练对脑卒中后吞咽障碍患者吞咽功能恢复的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2022, 3(12): 22-25.
- [11] 刘淼. 针刺联合中医康复训练治疗脑卒中吞咽障碍临床观察[J]. 光明中医, 2022, 37(11): 2010-2013.
- [12] 张旭. 针灸+中医康复训练治疗脑卒中吞咽障碍的效果及安全性[J]. 中国保健营养, 2021, 31(15): 266.
- [13] 陈雨花, 韩镇鸿, 许其欣. 中医康复疗法联合功能锻炼对缺血性脑卒中吞咽障碍患者的影响[J]. 四川中医, 2022, 40(3): 170-172.
- [14] 席淼. 中医康复对脑卒中患者吞咽障碍功能康复的影响[J]. 东方药膳, 2021(12): 220.
- [15] 邵婷婷, 陈凌. 中医康复护理联合中药药棒咽喉刺激干预脑卒中口腔期吞咽障碍临床研究[J]. 新中医, 2020, 52(24): 157-160.
- [16] Cui F, Yin Q, Wu C, et al. Capsaicin combined with ice stimulation improves swallowing function in patients with dysphagia after stroke: A randomised controlled trial[J]. Journal of oral rehabilitation, 2020, 47(10): 1297-1303.
- [17] 邢红霞, 官雪. 浅析针灸联合中医康复训练治疗脑卒中吞咽障碍的疗效[J]. 药店周刊, 2021, 30(16): 190.
- [18] 梁莲花. 早期中医康复对脑卒中患者吞咽障碍及生活质量的影响[J]. 家有孕宝, 2020, 2(20): 93.