

补阳还五汤联合偏瘫肢体综合训练治疗中风后遗症的疗效观察

贺毅林 黄 鹰 温屯清

长沙市中医医院（长沙市第八医院） 湖南长沙 410002

【摘 要】目的 探讨补阳还五汤联合偏瘫肢体综合训练治疗中风后遗症的治疗效果。**方法** 将 2014 年 8 月至 2017 年 8 月期间我院接收的 74 例中风后遗症患者随机分成观察和对照两组（ $n=37$ 例），采取不同的治疗方式。**结果** 观察组经过治疗后的 Barthel 指数明显高于对照组，并且观察组经过治疗后的总有效率 91.89% 明显高于对照组经过治疗后的总有效率 75.68%（ $P < 0.05$ ）。**结论** 将补阳还五汤联合偏瘫肢体综合训练运用于中风后遗症患者的治疗工作中，有利于促进患者生活质量的提升，值得推广。

【关键词】 补阳还五汤；偏瘫综合训练；中风后遗症；治疗效果

【中图分类号】 R255.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561（2018）03-049-01

中风对于老年人群的身心健康有着极大的影响，我国居民生活水平有了很大程度的提高，但是中风这种疾病依旧有着极高的发病率，容易导致患者出现残疾和死亡方面的问题，并且还会大大降低其生存质量和生活质量^[1]。而根据相关人员所进行的研究显示^[2]，患者产生中风后，其中存活的部分患者会存在半身不遂、言语不利、口角流涎以及口眼歪斜等不同程度的后遗症，从而对患者的生活质量和身心健康造成严重的影响。因此我院将 74 例中风后遗症患者进行了治疗研究的工作，研究成果如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

2014 年 8 月至 2017 年 8 月期间我院接收了 74 例中风后遗症患者随机分成观察和对照两组（ $n=37$ 例），其中观察组拥有 20 例男性，其余为女性，患者的年龄为 52-77 岁，平均年龄为（ 64.5 ± 12.5 ）岁。而对照组拥有 19 例男性，其余为女性，患者的年龄为 51-82 岁，平均年龄为（ 66.5 ± 15.5 ）岁。两组患者之间性别、年龄和平均年龄的差异不具有统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 治疗方式

对照组使用偏瘫肢体综合训练的方式对患者进行治疗，在对患者进行治疗期间，医护人员指导患者促进肌肉的运动，指导患者进行坐位平衡方面的训练，并且给予患者体位变换、手法训练等治疗干预。如果患者经过治疗之后有了一定的改善，则需要指导患者进行站立平衡的训练、床上翻身训练等方面的训练，有利于患者身体健康问题的改善。等到患者获得进一步的恢复之后，在指导患者进行日常生活能力方面的训练，并且指导患者进行步行训练，以提升患者的生活质量。观察组则在对照组的基础之上对患者使用补阳还五汤加味进行治疗，医护人员需要将黄芪 30 克、当归尾 15 克、桃仁 10 克、地龙 10 克、川芎 9 克、红花 5 克、赤芍 10 克、僵蚕 10 克、全蝎 6 克、鸡血藤 20 克作为药剂加入到 300 毫升的水中进行温水煎服。患者在服用这种药物时，为了提升自身疾病问题治疗效果，每天需要早晚各服用一次这种药物，以促进自身身体健康状况的改善。

1.3 观察指标

（1）观察和比较两组患者治疗前后的 Barthel 指数；（2）观察和比较两组患者的治疗效果。

1.4 统计学分析

应用 SPSS23.0 软件分析，计量数据采用均数 $\pm$ 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，如果两组 $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后 Barthel 指数的比较

观察组经过治疗后的 Barthel 指数（ 75.46 ± 20.88 ）明显高于对照组经过治疗后的 Barthel 指数（ 57.47 ± 16.68 ）分（ $P < 0.05$ ），详见表 1。

2.2 两组患者治疗效果比较

观察组经过治疗后的总有效率 91.89% 明显高于对照组经过治疗后的总有效率 75.68%（ $P < 0.05$ ），详见表 2。

表 1：两组患者治疗前后 Barthel 指数的比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	治疗前	治疗后
观察组（ $n=37$ ）	26.78 ± 5.42	75.46 ± 20.88
对照组（ $n=37$ ）	26.44 ± 5.37	57.47 ± 16.68
P 值	> 0.05	< 0.05

表 2：两组患者治疗效果比较（%）

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组（ $n=37$ ）	32	2	3	91.89（34/37）
对照组（ $n=37$ ）	21	7	9	75.68（28/37）
P 值				< 0.05

3 讨论

中医认为中风是由于风、火、气、痰等原因导致的，因此在对中风后遗症的患者进行疾病的治疗期间，需要对患者的血瘀情况进行有效的治疗。老年群体出现中风方面的问题之后，就会导致患者体内阴阳失调，发生气血逆乱，进而引发突然昏倒、半身不遂、口眼歪斜以及不省人事等方面的问题，并且还会导致患者出现正气亏损、肾气虚弱，导致脉络和经脉肌肉出现瘀阻，是偏瘫发生的病机^[3]。因此，为了帮助患者避免受到中风后后遗症问题的影响，医护人员在对患者进行疾病的治疗期间，应以益气活血、调和阴阳为主对患者进行治疗。对于患者身体健康状况的改善拥有良好的效果。而在补阳还五汤中，将黄芪作为其中的一种药剂加入到患者疾病的治疗过程中，有利于帮助患者产生补脾益气、祛瘀通络、气旺血行等治疗的功效。而当归具有活血化瘀、养血而不伤血的功，地龙具有通经活络的功效，以全蝎、僵蚕加鸡血藤祛风通络，加快经络气血运行，牛膝具有活血化瘀的功效，并佐以川芎、赤芍、红花以及桃仁等，将这些药物都运用在患者中风后遗症的治疗过程中，不仅可以提高患者疾病的治疗效果，同时对于患者生活质量的提升也有着极大的帮助。另外对患者进行偏瘫肢体综合训练，对于患者神经功能的恢复也有着极大的帮助，对于患者疾病问题的改善也有着良好的效果。

根据我院所进行的研究显示，观察组经过治疗后的 Barthel 指数评分和总有效率均明显优于对照组经过治疗后的 Barthel 指数评分和总有效率（ $P < 0.05$ ）。以此表明，补阳还五汤联合偏瘫肢体综合训练治疗中风后遗症患者，不仅有利于患者身体健康状况的改善，同时对于患者生活质量的提升也有着极大的帮助。

综上所述，将补阳还五汤联合偏瘫肢体综合训练运用于中风后遗症患者的治疗工作中，有利于促进患者生活质量的提升，值得推广。

【参考文献】

- [1] 王玲, 王亚玲. 按期分经电针联合补阳还五汤治疗中风偏瘫后遗症 68 例疗效分析 [J]. 内蒙古中医药, 2013, 32(5): 38.
- [2] 魏艳红. 针灸结合补阳还五汤治疗中风偏瘫后遗症 120 例疗效观察 [J]. 转化医学电子杂志, 2015, 2(9): 39-40.
- [3] 谢三小. 补阳还五汤联合针刺治疗中风偏瘫后遗症 63 例 [J]. 中国民间疗法, 2013, 21(1): 44-45.