

卒中后认知障碍作业治疗研究进展

郭玉兰¹ 徐纯鑫² 陆洋阳² 刘静² 沈敏^{1,2*}

1. 上海中医药大学康复医学院 上海 201203

2. 上海市特殊儿童康复中心康复医学科 上海 200127

摘要：卒中后认知功能障碍（PSCI）是卒中后常见的并发症，超70%的卒中患者出现认知缺陷，常表现为记忆力下降、注意力不集中，以及定向和语言障碍等。作业治疗通过认知训练、心理辅导和环境改造等方法对PSCI进行有效干预。本文主要论述PSCI的作业治疗策略，包括评估、认知行为疗法、运动疗法及环境改造等，以期加强对认知障碍作业治疗的认识和理解。

关键词：卒中后认知障碍；作业治疗；认知行为疗法；环境改造

卒中后认知功能障碍（PSCI）是指卒中事件后认知损害持续至6个月的临床综合征，是卒中常见并发症之一，超70%的卒中患者存在PSCI^[1]，常表现为执行功能、注意力、记忆、语言及视空间能力损伤^[2]。PSCI会阻碍患者的运动功能和日常生活活动（ADL）能力的恢复，增加整体康复难度，严重影响卒中后黄金康复期的康复效果和后续功能状态，阻碍患者重返家庭和社会^[3]。

作业治疗（OT）是通过设计治疗活动指导患者提高自理、工作及闲暇活动的独立能力，提高ADL能力以促进身体、心理和社会功能的恢复^[4]。本文主要研究脑卒中后认知障碍的作业治疗，主要从认知障碍的评估、认知行为疗法（团体治疗）、运动疗法、环境改造的应用，及作业疗法与互联网的结合等方面进行论述。

1 临床常用认知障碍评估工具

简易智能状态量表（MMSE）MMSE广泛应用于认知功能障碍筛查的工具，评估定向力、记忆、注意力和计算力、语言等5个方面，总分0~30分，分值越高代表认知功能越好^[5]。1989年上海精神卫生中心发布了与“受教育水平”相关的判定标准：文盲≤17分，小学文化≤20分，初中及以上文化≤24分^[6]。MMSE虽然在临床上被广泛使用，但易受年龄、教育程度和经济水平的影响，对轻度认知障碍的识别缺乏敏感性和特异性。

蒙特利尔认知障碍评估量表（MoCA）MoCA是对MMSE的补充，具有良好的信度及效度。量表从视空间和执行功能、命名、记忆、注意、语言、抽象能力、延时回忆和

定向等8个维度评估认知能力^[7]，得分范围为0~30分，视文化程度不同执行不同判定标准，总分<19(12)分为“重度认知障碍”，总分<26(11)分为“轻度认知障碍”^[3]。

洛文斯顿作业疗法认知评定量表（LOTCA）LOTCA通过多项作业任务评估认知能力，包括定向、失认、失用、失写、图形背景分辨困难、命名障碍、单侧忽略、视概念形成、视空间组织推理能力、思维、注意力、执行能力^[8]。中文版具有良好的效度、信度和敏感性，目前国内主要使用LOTCA中文版27项，总分119分^[9]。

2 卒中后认知障碍作业治疗常用策略和方法

认知行为疗法（CBT）CBT是改变患者行为的心理治疗方法。团体治疗是常用方法，可有效改善PSCI患者的认知能力，提高ADL能力和生活质量。研究显示，接受团体治疗的脑卒中患者展现更好的水平和预后，特别是MMSE≤26分的脑卒中患者，接受每次60分钟，每周3次的团体治疗能显著改善认知和独立生活能力^[7,10]。

认知障碍康复训练目前，认知障碍的康复训练主要有注意力、记忆、失用症、思维、计算和失认症训练等^[8]，训练内容需根据具体情况个性化调整。研究表明，基于治疗性游戏的认知康复训练显著改善PSCI患者的执行功能、注意力、记忆和语言流畅性^[11]。注意力干预方面，研究显示，注意力训练和工作记忆训练可相应改善PSCI的注意力和工作记忆，其中，注意力训练对有空间障碍患者的改善效果更佳^[12]。

运动疗法 研究显示，运动与认知存在相关性，运动表

现反映记忆、执行功能和整体认知水平^[13]。作业治疗的运动协调性训练可提升 PSCI 患者的记忆、定位、注意力及执行功能^[14]。运动联合娱乐疗法可改善执行功能、认知能力和生存质量^[15]。北美综述显示，太极拳、拳击、阻力训练等有氧运动改善 PISC 的认知功能更具优势^[16]。

环境改造 环境改造是作业治疗的重要内容，能降低 PSCI 老年患者意外风险。家庭环境个性化改造可减少跌倒风险并促进康复。富集环境（EE）作为一种环境改造的方法，通过提供多样化的感觉、运动、认知和社会刺激^[17]，已被证实能改善 PSCI 患者的认知，并保持长期效果^[18]。尽管 EE 对认知功能有益，但其机制和效果仍需进一步探索^[19]。

与互联网和康复医学工程技术结合 随着技术进步，计算机辅助训练正逐渐应用于医疗领域，增加了作业治疗的趣味性。研究证实，基于计算机辅助的作业治疗认知训练对 PSCI 患者有益，可改善注意力、执行力、ADL 及独立能力^[20]。

3 PSCI 作业治疗的应用策略启示

坚持运动干预 运动干预是重塑慢性卒中患者认知路径的有效策略。运动能促进神经营养因子的表达，提高突触可塑性。卒中后患者应在治疗师或家属的照顾下，依据治疗师制定的运动处方进行安全运动，注意运动的方式、强度和时时间。

遵循个性化原则 作业治疗注重患者的个体差异，包括文化、教育、工作经历、兴趣和家庭社会环境，因此康复目标因人而异。作业治疗师需根据患者需求进行个体化作业设计，并实时沟通调整，以最大程度调动患者积极性，科学合理的帮助其达到个体目标。

与互联网有机结合 随着科技进步，康复工程技术逐渐成为关注热点。脑机接口、外骨骼机器人和智能训练设备已应用于临床。基于作业治疗理论，将互联网技术用于 PSCI 患者的康复训练是未来趋势。相比面对面康复，互联网认知康复更便捷且数据易于获取。

结语：

综上，多种康复方式对 PSCI 患者有效。认知障碍影响各种功能和生活质量，但认知训练可促进康复，调动潜在因素参与治疗^[8]。基于作业治疗的康复需要作业治疗师充分发挥想象力和创造力。未来，认知康复需结合互联网与计算机技术，使康复可视化，并利用网络数据寻找更有效的康复方法。

参考文献：

- [1] KOTON S, PIKE J R, JOHANSEN M, et al. Association of Ischemic Stroke Incidence, Severity, and Recurrence With Dementia in the Atherosclerosis Risk in Communities Cohort Study[J/OL]. JAMA Neurology, 2022, 79(3): 271–280.
- [2] 汪凯, 董强, 郁金泰, 等. 卒中后认知障碍管理专家共识 2021[J]. 中国卒中杂志, 2021, 16(4): 376–389.
- [3] SHARMA R, MALLICK D, LLINAS R H, et al. Early Post-stroke Cognition: In-hospital Predictors and the Association With Functional Outcome[J/OL]. Frontiers in Neurology, 2020, 11: 613607.
- [4] 章伟峰, 沈小洪, 时美芳. 作业疗法结合家庭环境改造对脑卒中患者日常生活活动能力及负面情绪的影响[J]. 护理与康复, 2016, 15(1): 6–9.
- [5] 俞璐, 李敏琤, 夏明. 轻度认知损害与简易精神状态检查分项相关性分析及其中医防治研究[J/OL]. 吉林中医药, 2019, 39(6): 763–767.
- [6] 王征宇, 张明园. 中文版简易智能状态检查（MMSE）的应用[J/OL]. 上海精神医学, 1989, 7(3): 108–111.
- [7] 张丽, 刘晓丹, 薛焱, 等. 团体认知行为的作业训练对卒中后认知障碍的效果[J]. 中国康复理论与实践, 2019, 25(9): 1070–1074.
- [8] 夏清. 脑卒中患者认知障碍评定与治疗[J]. 安徽医学, 2018, 39(10): 1291–1292.
- [9] 魏涛, 黄颖, 巩尊科, 等. 应用洛文斯顿作业疗法评定脑卒中患者认知障碍[J/OL]. 第三军医大学学报, 2011, 33(18): 1964–1966.
- [10] WONG F, NG S C, CHUA E V, et al. Findings from an Asian post-stroke cognitive impairment intervention programme[J/OL]. Alzheimer's & Dementia, 2022, 17: e055834.
- [11] BURDEA G C, GRAMPUROHIT N, KIM N, et al. Feasibility of integrative games and novel therapeutic game controller for telerehabilitation of individuals chronic post-stroke living in the community[J/OL]. Topics in stroke rehabilitation, 2020, 27(5): 321–336.
- [12] PEERS P V, PUNTON S F, MURPHY F C, et al. A randomized control trial of the effects of home-based online attention training and working memory training on cognition

- and everyday function in a community stroke sample[J/OL]. *Neuropsychological Rehabilitation*, 2022, 32(10): 2603–2627.
- [13] EINSTAD M S, SALTVEDT I, LYDERSEN S, et al. Associations between post-stroke motor and cognitive function: a cross-sectional study[J/OL]. *BMC Geriatrics*, 2021, 21(1): 103.
- [14] 陈佳茹, 姜军, 张晓颖. 运动协调性训练联合作业治疗对老年脑卒中认知障碍患者认知及记忆能力的康复效果[J]. *中国实用神经疾病杂志*, 2023, 26(10): 1259–1263.
- [15] 王海英, 刘保萍, 孙大宝, 等. 运动疗法联合娱乐作业疗法对脑卒中患者执行功能的影响[J]. *中国医药导报*, 2014, 11(4): 94–96+99.
- [16] EL HUSSEINI N, KATZAN I L, ROST N S, et al. Cognitive Impairment After Ischemic and Hemorrhagic Stroke: A Scientific Statement From the American Heart Association/American Stroke Association[J/OL]. *Stroke*, 2023, 54(6): e272–e291.
- [17] YUAN M, GUO Y S, HAN Y, et al. Effectiveness and mechanisms of enriched environment in post-stroke cognitive impairment[J/OL]. *Behavioural Brain Research*, 2021, 410: 113357.
- [18] VIVE S, AF GEIJERSTAM J L, KUHN H G, et al. Enriched, Task-Specific Therapy in the Chronic Phase After Stroke: An Exploratory Study[J/OL]. *Journal of Neurologic Physical Therapy*, 2020, 44(2): 145–155.
- [19] NIE L, HE J, WANG J, et al. Environmental Enrichment for Stroke and Traumatic Brain Injury: Mechanisms and Translational Implications[J]. *Comprehensive Physiology*, 2024, 14.
- [20] 杜振峰, 蔡琛. 计算机辅助认知训练联合作业治疗对脑卒中认知障碍患者的康复研究[J]. *中国实用神经疾病杂志*, 2020, 23(23): 2074–2080.

作者简介:

郭玉兰(2000—), 女, 汉族, 贵州省黄平县人, 在读硕士研究生, 上海中医药大学, 研究方向: 认知障碍康复
通信作者*: 沈敏