

观察运用子午流注纳甲法取穴针刺治疗脑卒中后睡眠倒错的临床疗效

孔红兵 王保国 通讯作者

安徽中医药大学第二附属医院, 安徽 合肥 230061

摘要: 目的: 观察运用子午流注纳甲法取穴针刺治疗脑卒中后睡眠倒错的临床疗效。方法: 随机选取我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月期间治疗的脑卒中后睡眠倒错患者 96 例, 采用双盲法将 96 例脑卒中后睡眠倒错患者分为两组, 采用常规穴位针刺的脑卒中后睡眠倒错患者作为参比组, 采用子午流注纳甲法取穴针刺的脑卒中后睡眠倒错患者作为实验组。对比两组患者治疗后的睡眠质量评分和临床疗效。结果: 在对脑卒中后睡眠倒错患者使用不同方法进行后, 实验组患者治疗后的睡眠质量评分优于参比组 ($P < 0.05$), 对比有意义; 实验组患者治疗后的临床疗效高于参比组 ($P < 0.05$), 对比有意义。结论: 采用子午流注纳甲法取穴针刺对脑卒中患者治疗, 能够提高患者临床疗效, 改善患者的睡眠质量, 缓解患者的精神压力, 应该在临床上广泛使用。

关键词: 子午流注纳甲法; 取穴针刺; 脑卒中; 睡眠倒错; 临床疗效

脑卒中是一种严重的脑血管疾病, 具有高发病率、高死亡率、高致残率的特点。其临床表现主要为一侧肢体无力、口角歪斜、面部麻木、失明、头痛、恶心、意识障碍、共济失调等症状^[1-2]。若患者未及时进行就医, 随病情进展, 会产生一系列的并发症, 其中最常见的并发症是睡眠倒错, 严重影响患者的睡眠质量和精神状况。此外, 脑卒中患者在进行治疗后容易留下后遗症, 如单侧或双侧肢体无力、言语不清、感觉障碍等。目前临床上治疗脑卒中的治疗方法有生命体征的管理、生活管理、病因治疗、药物治疗、手术治疗、介入治疗、中医治疗等, 其中子午流注纳甲法是中医治疗的一种方式, 通过古代择时取穴针刺结合阴阳五行对人体气血进行改变, 能够缓解患者的临床症状, 改善患者的睡眠质量^[3-4]。本文是对观察运用子午流注纳甲法取穴针刺治疗脑卒中后睡眠倒错的临床疗效进行详细阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院随机选取 2019 年 1 月-2020 年 1 月期间治疗的脑卒中后睡眠倒错患者 96 例, 作为本次试验的研究对象, 采用双盲法将 96 例患者分为两组, 即参比组和实验组, 每组 48 例, 参比组患者男 26 例, 女 22 例, 患者年龄为 54~82 岁, 平均年龄为 (68.00±5.00) 岁。病程为 14~63 天, 平均病程为 (38.50±11.50) 天。疾病类型: 脑出血 20 例、脑梗塞 28 例; 实验组患者男 24 例, 女 24 例, 患者年龄为 51~80 岁, 平均年龄为 (65.50±6.00) 岁。病程为 15~63 天, 平均病程为 (39.00±10.00) 天。疾病类型: 脑出血 21 例、脑梗塞 27 例。两组脑卒中后睡眠倒错患者的性别、年龄、病史、疾病类型等一般资料之间无明显差异 ($P > 0.05$), 对比无意义。

纳入标准: 经过颅脑 CT、颅脑 MRI 等检查确诊为脑卒中后睡眠倒错患者; 所有患者自愿参与本次研究, 并签署知情同意书; 脑卒中前均无睡眠倒错患者。

排除标准: 不符合脑卒中诊断标准患者; 脑卒中前有睡眠倒错患者; 有精神疾病患者; 其他严重疾病患者; 不配合治疗患者。

1.2 治疗方法

参比组患者采用常规穴位针刺进行治疗, 方法如下: 首先, 对患者穴位进行消毒, 取坐位体位, 然后对患者的迎香穴、上星穴、合谷穴等穴位进行针刺, 每次留针半小时, 一周治疗 3 次, 定位可以参考《经络腧穴学》。实验组患者采用子午流注纳甲法取穴针刺进行治疗, 具体如下: 首先, 根据徐氏子午流注按时定位图表选取五腧穴和原穴, 然后, 采取合适的体位, 并对穴位进行消毒, 应用无菌针进行针刺, 留针半小时, 每隔 10 分钟对所选取的穴位进行补针一次。余诸穴留针 20 分钟, 每隔 10 分钟对所选取的穴位进行补针一次。其余穴位与参比组针刺方法一致。

1.3 评价标准

对两组患者治疗后的睡眠质量评分和临床疗效进行统计。睡眠质量评分采用匹兹堡睡眠质量指数量表 (PSQI) 进行评估, 满分为 21 分, 分数越低表明患者睡眠质量恢复越好。临床疗效包括显效率、有效率、无效率三项指标。

1.4 统计学分析

运用统计学软件 SPSS20.0 对两组患者治疗后的睡眠质量评分和临床疗效进行检测, 其中睡眠质量评分采用 (均数±标准差) 表示, 并进行 t 检验; 临床疗效表示为 (n%), 作 χ^2 检验, 两组数据组间对比差异性显著 ($P < 0.05$), 有统计学意义。

1 结果

2.1 对比两组患者睡眠质量评分

实验组患者的睡眠质量评分为 (9.87±1.02 分) 优于参比组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者的睡眠质量评分对比 ($\bar{X} \pm S$)

组别	例数 (n)	睡眠质量评分 (分)
实验组	48	9.87±1.02
参比组	48	11.89±1.21
χ^2 值		8.8432
p 值		0.0000

2.2 对比两组患者的临床疗效

实验组患者的临床疗效为 91.66% 高于参比组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者的临床疗效对比 (n%)

组别	例数 (n)	显效率 (%)	有效率 (%)	无效率 (%)	临床疗效 (%)
实验组	48	21 (43.75)	23 (47.91)	4 (8.33)	44 (91.66)
参比组	48	12 (25.00)	24 (50.00)	12 (25.00)	36 (75.00)
χ^2 值					4.8000
p 值					0.0284

2 讨论

睡眠倒错是指患者出现睡眠时间紊乱的现象, 即白天昏昏沉沉, 晚上精神亢奋。这种现象是脑卒中患者的常见并发症, 对患者的精神状态有一定的影响^[5]。所以, 为了缓解这一现象, 可以采用子午流注纳甲法取穴针刺改变患者的血液循环状态, 调节患者的睡眠规律, 帮助患者增强睡眠质量^[6-7]。本研究表明, 在对脑卒中后睡眠倒错患者使用不同方法进行后, 实验组患者治疗后的睡眠质量评分优于参比组 ($P < 0.05$), 对比有意义; 实验组患者治疗后的临床疗效高于参比组 ($P < 0.05$), 对比有意义。

综上所述, 采用子午流注纳甲法取穴针刺对脑卒中患者治疗, 能够提高患者临床疗效, 改善患者的睡眠质量, 缓解患者的精神压力, 应该在临床上推广使用。

参考文献

[1]余平波,丁丽凤,陈洁,何珊.应用子午流注纳甲法配合针刺治疗轻中度儿童阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的疗效观察[J].上海针灸杂志,2019,38(07):750-753.

[2]梁箭,王储蓄,陈幸生.芒针透刺督脉治疗脑卒中后睡眠倒错的临床疗效观察[J].湖北中医杂志,2018,40(12):34-36.

[3]周清保,黄佳伊,夏毅伟,朱江红,秦正华,张卉.子午流注纳甲法针刺对围绝经期失眠患者睡眠质量的影响[J].中医外治杂志,2018,27(06):40-41.

[4]谢宇锋,陈赞,王曙辉,等.围剿推拿疗法对脑卒中后睡眠倒错患者多导睡眠图的影响[J].中医药导报,2017,23(9):69-72.

[5]李庆兵,罗才贵.三部益智调神推拿法治疗脑卒中后睡眠倒错疗效观察[J].北京中医药,2019,38(2):143-145. DOI:10.16025/j.1674-1307.2019.02.014.

[6]梁箭,王储蓄,陈幸生.芒针透刺督脉治疗脑卒中后睡眠倒错的临床疗效观察[J].湖北中医杂志,2018,40(12):34-36.

[7]谢宇锋,陈赞,吴云天,等.围剿推拿疗法治疗脑卒中后睡眠倒错的临床疗效分析[J].针灸临床杂志,2016,32(1):15-18.