

◎ 会员登录

用户名:

密码:

验证码:

2 D 4 L F 看不清?换一张

[登录](#) [注册](#) [忘记密码](#)

◎ 快速通道

[作者投稿](#)

[作者查稿](#)

[编辑审稿](#)

[专家审稿](#)

期刊摘要

您当前位置:网站首页→期刊摘要

基于镜像神经理论的动作观察疗法对缺血性脑卒中患者上肢运动功能及体感诱发电位的影响 [点此下载全文](#)

曾明, 王晶, 顾旭东

杭州, 浙江中医药大学(曾明), 嘉兴市第二医院康复医学中心(曾明、王晶、顾旭东、姚云海、傅建明、李亮、吴华、尹汉逸、任芸、施明、陶林花); 首都医科大学康复医学院、中国康复研究中心北京博爱医院理疗科(崔尧)

基金项目:

DOI:2013年02期

摘要点击次数: 31

全文下载次数: 15

摘要:

目的探讨基于镜像神经理论的动作观察疗法对早期脑卒中患者上肢运动功能和体感诱发电位(SEP)的影响。方法将30例脑卒中患者按随机数字表法分为观察组(15例)和对照组(15例)。对照组采用常规康复治疗,如肢体良肢位摆放、平衡训练、日常生活活动(DL)能力训练等,观察组在对照组基础上辅以动作观察疗法,每周治疗10次,共治疗8周。分别于治疗前、治疗4周和治疗8周后采用Fugl-Meyer运动功能评分法(FMA)(上肢部分)及Barthel指数(BI)对2组患者的上肢运动功能和SEP进行评估检测,记录SEP检测中N9、N20的潜伏期和波幅。结果观察组治疗4周及治疗8周后的上肢FMA评分分别为(18.87±6.62)分和(26.27±9.22)分,与治疗前相比,差异均有统计学意义(P<0.05);对照组治疗4周和治疗8周后的上肢FMA评分分别为(16.53±4.79)分和(20.07±6.77)分,组内比较治疗8周后的上肢FMA评分与治疗前差异有统计学意义(P<0.05);与对照组比较,观察组治疗8周后上肢FMA评分的提高值大于对照组治疗8周后上肢FMA评分的提高值(P<0.05)。观察组治疗4周及治疗8周后的BI指数评分分别为(58.00±19.89)分和(62.33±20.34)分,而对照组治疗4周及治疗8周后的BI指数评分分别为(65.67±18.01)分和(71.33±14.82)分,2组BI评分与治疗前相比,差异均具有统计学意义(P<0.05);治疗8周后观察组BI提高值与对照组BI提高值相比,差异无统计学意义(P>0.05)。治疗4周及治疗8周后,观察组偏瘫侧SEP的N9和N20潜伏期分别为[(9.35±1.63)ms和(9.03±1.68)ms、(20.84±2.07)ms和(20.32±2.56)ms],波幅分别为[(3.71±1.28)μV和(3.91±1.18)μV、(1.83±0.44)μV和(2.08±0.51)μV],比较后发现,N9、N20的潜伏期均逐渐缩短、波幅逐渐增高(P<0.05);对照组偏瘫侧SEP的N9、N20潜伏期分别为[(9.87±1.68)ms和(9.52±1.54)ms、(20.89±2.38)ms和(20.5±2.69)ms],波幅分别为[(2.75±1.54)μV和(2.84±1.47)μV、(1.38±0.43)μV和(1.51±0.44)μV],治疗4周后的N20潜伏期治疗8周后的N9、N20潜伏期与治疗前相比,差异有统计学意义(P<0.05),对照组偏瘫侧仅治疗8周后的N20波幅与治疗前相比,差异有统计学意义(P<0.05)。结论基于镜像神经理论的动作观察疗法可改善早期脑卒中患者的上肢运动功能,改善其SEP。

关键词: 动作观察疗法; 镜像神经元; 脑卒中; 上肢功能; 康复; 体感诱发电位

[Download Fulltext](#)

Fund Project:

Abstract:

Keywords: