

◎ 会员登录

用户名:

密码:

验证码:

B 8 N X 0 看不清?换一张

◎ 快速通道

期刊摘要

> 您当前的位置:网站首页→期刊摘要

功能性电刺激与踝足矫形器改善脑卒中偏瘫患者步行功能的疗效对比 [点此下载全文](#)

伦亿禧, 王强, 张永祥

青岛, 青岛大学医学院(伦亿禧); 青岛大学医学院附属医院康复医学科(王强、张永祥)

基金项目:

DOI:2014年05期

摘要点击次数: 9

全文下载次数: 8

摘要:

目的探讨功能性电刺激(FES)与踝足矫形器(AFO)改善脑卒中偏瘫患者步行功能的疗效对比。方法采用随机数字表法将36例脑卒中偏瘫患者分为FES组及AFO组,每组18例。2组患者均给予常规药物治疗及康复干预。FES组患者在上述基础上采用步态训练矫正仪电刺激偏瘫侧下肢腓总神经及胫前肌,每天治疗30min,每周治疗5d,共持续治疗4周。AFO组患者则在上述常规治疗基础上通过佩戴固定式踝足矫形器进行步行训练,每天治疗30min,每周治疗5d,共持续治疗4周。于治疗前、治疗4周后分别采用10m最快步行速度测试(10MWT)、“起立-行走”计时测试(TUGT)、Holden步行功能评分(FAC)、踝趾屈肌肌张力评估及Brunnstrom运动功能分期对2组患者进行疗效评定。结果治疗前2组患者10MWT、FAC、TUGT、踝趾屈肌肌张力、Brunnstrom运动功能分期组间差异均无统计学意义($P>0.05$)。分别经治疗4周后,发现2组患者10MWT、TUGT、FAC评分、Brunnstrom运动功能分期均较治疗前明显改善($P<0.05$);进一步分析发现,治疗后FES组患者10MWT $[(0.84\pm 0.46)\text{m/s}]$ 、FAC评分 $[(3.50\pm 0.65)\text{分}]$ 、Brunnstrom运动功能分期均显著优于AFO组,组间差异均具有统计学意义($P<0.05$);治疗后2组患者TUGT、踝趾屈肌肌张力组间差异仍无统计学意义($P>0.05$)。结论FES与AFO治疗均能促进脑卒中偏瘫患者步行功能恢复,并且FES较AFO能更显著改善脑卒中偏瘫患者下肢步行能力。

关键词: 功能性电刺激; 踝足矫形器; 脑卒中

[Download Fulltext](#)

Fund Project:

Abstract:

Keywords:

版权归《中华物理医学与康复杂志》编辑部所有

本站原创及转载的文章、资料,其版权均由本站及原作者或原刊载媒介所拥有;
未经版权所有人同意,任何机构或者个人不得擅自将其作为商业用途。

地址:武汉市解放大道1095号同济医院 邮编:430030

电话:(027)83662874 传真:83663264 E-mail:cjpmr@tjh.tjmu.edu.cn

本系统由武汉市凯思科技发展有限公司设计开发