



目 录

征 稿

论文汇编

返回首页

参加专业论坛
促进学科发展

如有问题请
在此留言

我们的联系
方法

38. 高压氧结合针刺治疗中风76例

上海中医药大学附属曙光医院（200021） 施春眉

我院自97年5月-99年12月对76例中风病人进行高压氧结合针刺治疗，取得满意的效果，总结如下。

1. 临床资料：

138例经头颅CT证实之脑血管病病人随机分两组，治疗组76例，脑出血24例，脑梗死52例，男性46例，女性30例，平均年龄62.3岁，病程14-90天64例，3个月以上者12例。对照组62例，脑出血22例，脑梗死40例，男性34例，女性28例，平均年龄62.15岁，病程15-90天52例，3个月以上者10例。两组患者临床表现基本相似，两组神经功能缺损程度，按1986年全国第二项脑血管病学术会议通过的“脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准”进行判定，情况见表1。

	轻型（0-15）	中型（16-30）	重型（31-45）	平均积分
治疗组	38	26	12	18.28±9.42
对照组	30	24	8	18.16±9.72

2. 治疗方法：

两组病人常规采用相同药物和针刺治疗，治疗组病人除常规治疗外，还进行高压氧治疗（脑出血病人无继续出血或血肿清除术后）。采用中型多人高压空气舱，治疗压力为0.22MPa，升压20min，稳压65min，稳压时带面罩吸纯氧2次，每次3min，每日一次，10次为1疗程，连续2个疗程，疗程结束时两组同时判定疗效。

疗效评定：参照脑血管病治愈好转的标准。（1）痊愈：临床症状和体征消失，运动感觉功能正常，生活自理，恢复工作能力。（2）显效：症状和体征明显好转，肌力提高II级以上，能独立行走和讲话，工作能力部分恢复。（3）好转：症状和体征有所减轻，但生活尚不能完全自理。（4）无效：治疗前后症状无改善。

3. 治疗效果：见表2。

表2 治疗组与对照组疗效比较

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	76	34(44.7%)	37(48.7%)	5(6.6%)	0	100%
对照组	62	8(12.9%)	26(41.9%)	16(25.8%)	12(19.36%)	80.6%

4. 讨论：

氧自由基在缺血性和出血性脑损伤中的作用早已引起人们的重视。脑缺血后，脑组织缺氧在低氧时血管通透性增高，血脑屏障被破坏，自由基造成的膜脂质过氧化引起细胞膜损伤及组织水肿。脑出血后，出血部位及其周围的正常细胞所固有的一套清除过多自由基防卫系统受到严重破坏，导致细胞内和SOD谷胱甘肽过氧化酶和过氧化氢酸等大量流失，促使 H_2 、 H_2O_2 单线态氧OH剧增，加之红细胞破坏后所释放的铁离子及其复合物血红蛋白等充当强烈催化剂，致使病理性氧自由基反应和脂质过氧化反应明显增强。所有缺血、出血性中风均因以上病理机制加剧了神经元的破坏。高压氧治疗能快速提高脑组织的氧含量，增加氧弥散距离促进脑内侧支循环建立，改善和支持神经细胞的功能，提高超氧化物歧化物（SOD）、过氧化氢酶（KAT）、谷胱甘肽甘氧化物酶（GSH—px）、谷胱甘肽（GSH）的含量，加强消除自由基和抗氧化能力，减少再灌注对脑组织的损伤。有实验研究证实高压氧有减轻脑神经细胞损伤的程度，加速受损细胞修复的作用。

中医认为脑为，髓海，是诸阳之会。中风后必损脑髓，造成气机逆乱而五脏俱虚。针刺能疏通经络脏腑之气，使经脉流通，气血流畅。针刺结合高压氧相辅相成，使受损神经元功能得以康复。我们应用高压氧结合针刺治疗中风76例，观察结果显示治疗组的总有效率高于对照组，表明高压氧结合针刺治疗中风有协同治疗作用，可明显提高疗效，为治疗中风提供了一种有效方法。

[上一页](#)

[返回](#)

[下一页](#)

[关于我们](#) | [网站导航](#) | [搜索](#)

中华高压医学资讯网。© 2000
北京市高压氧医学治疗研究中心
全国压力容器标准化技术委员会载人压力容器分技术委员会

[中国医生学术交流网制作](#)