互吞咽用极少量水起到冲洗口腔的作用;点头样吞咽可清除会厌上凹所残留的食物。

无论是真性球麻痹还是假性球麻痹所引起的吞咽功能障碍,均会导致患者生存质量的下降,反复的吸入性肺炎甚至会危急生命。因此对球麻痹患者进行系统的康复治疗十分重要。本组 60 例患者,采用单纯药物治疗的对照组,有效率仅为 66.7%,而在药物治疗的基础上结合吞咽功能康复训练的实验组患者,疗效竟达 93.3%,与对照组比较,差异有非常显著性意义($P<0.01$)。实验组 10 例鼻饲患者中有 9 例于疗程结束后拔掉胃管,1 例无效患者(年龄 86 岁),可能是因为病程过长(脑卒中后已持续鼻饲 2 个月),舌及咽喉肌群萎缩,康复训练难以恢复其运动的精确性,及高龄患者脑动脉硬化程度重,康复训练对周围神经刺激相对不敏感,中枢神经系统重塑困难。因此,我们提倡早期进行康复训练,患者一旦意识清楚,全身状况稳定,无严重的肺部感染,即进行吞咽障碍的康复训练。

总之,康复训练降低了患者误咽、误吸的危险性,明显改善了患者的吞咽功能。可见,此套康复训练方法可使患者每组肌群在吞咽过程均得以充分训练,最终达到进食无呛咳、无误咽,且口腔相、咽相、食管相协调运动;即使不能完全恢复的部分,也可通过摄食训练及功能补偿训练等得以弥补和纠正,从而提高患者的生存质量。

## 参 考 文 献


1 李红玲,王志红,吴冰洁,等. 脑卒中患者的摄食 - 吞咽障碍. 中华物理医学与康复杂志,2002,24:279-281.

2 徐燕忠. 康复训练治疗吞咽困难 63 例. 中华物理医学与康复杂志,2003,25:60.

3 王瑞华. 神经原性吞咽障碍的评定与康复. 中国康复理论与实践,2002,8:109.


(修回日期:2004-04-13)
(本文编辑:阮仕衡)

· 短篇论著 ·

# 高压电子笔循经点穴治疗偏头痛的临床观察

张德元　谭海群　伍智红　尹晓萍

我们自 1999 年 1 月 ~2003 年 1 月应用高压电子笔循经点穴治疗偏头痛 60 例,疗效较满意,现报道如下。

一、对象与方法

60 例患者均依据 1988 年国际头痛协会所颁布的偏头痛诊断及分级标准确诊[1]。头痛强度分为 4 级:Ⅰ级为不痛;Ⅱ级为轻度痛,但不影响日常生活活动;Ⅲ级为中度痛,尚可进行日常生活活动;Ⅳ级为重度痛,不能进行日常生活活动。60 例患者中,男 22 例,女 38 例;年龄 25 ~65 岁,平均 55.0 岁;病程 2 周 ~20 年,平均 5 年;Ⅱ级 32 例;Ⅲ级 20 例;Ⅳ级 8 例。

采用日本产 HL-9000 型高压静电治疗仪,先嘱患者静坐于静电压为 9 000 V,大小 30 cm×40 cm 的软极垫上输出 15 min;再用 1 000 ~2 500 V 高压电子笔循经刺点百会、四神聪、风池、风府、玉枕、脑户、脑空、后顶、上星、头维、睛明、丝竹空、童子髎、角孙、率谷、少商、前谷、后溪、二间、合谷、外关、曲池等穴,每穴刺点 6 ~10 s,每日 1 次,10 d 为 1 个疗程,连续治疗 2 个疗程。

疗效评定标准:有效——治疗后头痛强度减轻Ⅰ级或Ⅰ级以上;无效——治疗后头痛强度无改变。统计学分析采用 $t$ 检验。

二、结果

60 例患者中,有效 55 例,无效 5 例,有效率达 90.1%。疗程结束 1 周内做 TCD 检查,提示脑动脉血流速度明显加快(表 1)。

三、讨论

偏头痛是一种因神经血管功能异常而引起的发作性疾病,常使患者的日常生活受到不同程度的影响。我们采用高压电子笔循经点穴治疗偏头痛患者,可加快局部组织细胞内的物质运动,使组织界面温度升高,促进生物膜的弥散。膜电位改变可增强离子胶体的通透性,促进局部组织的血液循环,从而改善局部的缺血、缺氧状态。刺点百会穴,能刺激大脑皮层,调节中枢神经系统;刺点头维、率谷、四神聪等穴,可增强脑干网状结构功能,特别是网状结构上行激活系统,从而改善脑功能,降低脑血管阻力;刺点穴位还可促进线粒体的呼吸功能,提高其氧化还原磷酸化和摄氧能力[2]。本研究中,60 例患者有效率达 90.1%,TCD 检查显示脑血流速度较治疗前明显增加。因此,我们认为高压电子笔循经点穴能增强脑组织供血、供氧能力,并通过脑内固有神经通路的神经源性作用增强脑组织的自我保护能力,从而达到减轻偏头痛症状的目的。

**表 1**　患者治疗前、后脑血流速度比较(cm/s, $\bar{x}\pm s$)

| 治疗时间 | 左椎动脉 | 右椎动脉 | 椎基底动脉 |
|---|---|---|---|
| 治疗前 | 53.13 ±1.23 | 52.01 ±1.28 | 56.12 ±1.12 |
| 治疗后 | 56.75 ±1.35 * | 55.52 ±1.15 * | 61.51 ±1.31 * |

注:* 与治疗前比较,$P<0.01$

## 参 考 文 献


1 Olesen J. The classification and diagnosis of headache disorder. Neurol Clin,1990,8:793-799.

2 张德元, 伍智红, 谭海群, 等. 高压电子笔循经点穴并超短波治疗面瘫的疗效观察. 中华物理医学与康复杂志, 2004, 26:47-48.


(修回日期:2004-04-20)
(本文编辑:吴　倩)

作者单位:410005　长沙,湖南省人民医院康复理疗科(张德元、谭海群、伍智红);国防科技大学医院理疗科(尹晓萍)