

中医特色康复对四川地震伤员的综合治疗

★ 徐亚林 叶仿武 谢柱明 (广东省江门市五邑中医院康复科 江门 529000)

摘要:地震后外伤是自然灾害危及生命、导致残疾的主要原因。在外伤患者生命体征稳定后,应尽早介入康复,详细评价外伤后所造成的各种功能障碍,采取积极有效的康复治疗。现针对外伤后常见的功能障碍情况,介绍中医特色康复对脊髓损伤的综合治疗及护理措施。

关键词:地震伤员;康复;中医特色

中图分类号:R 274.33 **文献标识码:**B

1 一般资料

杨某,男,2008年5月22日,汶川地震后10天入我院治疗。因为在地震发生的当天不幸从高处坠落导致肺挫伤、腰段爆裂性损伤,脊柱活动受限,下半身瘫痪,双下肢运动、感觉丧失,胸腔积液、气胸,情况十分危急,发现后在当地医院及时行手术:胸腰段左侧前方入路第一腰椎椎体全切、椎管减压、髂骨块植骨术、前路钢板内固定术后,给予抗感染、抗菌素等治疗,脱离生命危险。生命体征平稳,转移到我院作进一步治疗。目前:卧床,双下肢运动障碍、感觉大部分丧失,大小便困难,以及左髂部7厘米的手术伤口,双下肢肌力Ⅱ级,肌张力正常,提睾反射弱阳性,会阴部、鞍区感觉消失。诊断:(1)第一腰椎爆裂性骨折并不完全瘫;(2)马尾损伤综合征;(3)肺挫裂伤并胸腔积液、气胸。

采用美国脊髓损伤协会(损伤分级)^[1]评定功能损伤为C级,采用改良Bathel指数评测日常生活活动能力为64分,采用汉密尔顿抑郁量表评测患者的抑郁状态为27分。

2 治疗方法

下降,而放疗进一步抑制恶性肿瘤患者免疫功能,因此,改善患者的免疫功能在肿瘤治疗中起很重要的作用。艾迪注射液是以人参、黄芪、刺五加和斑蝥为主要成份的双向抗癌药,能直接抑制肿瘤生长、促进肿瘤细胞的凋亡和坏死、增强机体的免疫功能、保护骨髓的造血功能、提高机体对放疗的耐受性。

研究结果显示食管癌患者在放疗前后存在明显的免疫抑制,细胞免疫功能持续低下。中药艾迪注射液可明显改善食管癌放疗患者的细胞免疫功能,增强免疫治疗是肿瘤治疗的重要组成部分。

2.1 中医药辨证论治 针对其肝肾不足体质予虎潜丸加减:熟地30g,当归20g,党参30g,牛膝30g,茯苓20g,菟丝子20g,白术15g,杜仲20g,龟板30g,木瓜30g,川断20g,甘草5g。每天1剂,煎水内服,连服30剂。

2.2 针灸推拿治疗 (1)针刺取穴:主穴取髀关、梁丘、足三里、解溪,配穴取肝俞、肾俞、悬钟、阳陵泉,皮肤针取13~23夹脊穴扣刺;每次留针30分钟,7天一个疗程,连续4个疗程。(2)艾灸:取穴关元、天枢、中极、水分、三阴交、肾俞大艾条灸;每次选取3穴,每穴行灸30分钟,7天一个疗程,连续4个疗程。(3)中医特色推拿:主要选取腰骶部、下肢,以滚法、揉法放松为主;每次行手法60分钟,10天一个疗程,连续4个疗程。

2.3 运动功能康复^[2] 包括关节活动度、肌力、呼吸、翻身起坐、斜床站立、坐位平衡、逐步增加站立、转移、轮椅、平行杠内步行训练等。每天1次,每次60分钟,7天为一个疗程,连续4个疗程。

2.4 膀胱训练 饮水200ml,2个小时排尿1次,提高膀胱功能,促进排尿通畅。提肛训练,将肛门向

参考文献

- [1] Santina AD, Hermonat PL, Ravaggi A, et al. Effect of concurrent cisplatin administration during radiotherapy vs. radiotherapy alone on the immunefunction of patients with cancer of the uterine cervix[J]. Int Radiat Oncol Biol Phys, 2000, 48 (4): 997 - 1006.
- [2] Mafune K, Tanaka Y. Influence of multimodality therapy on the cellular immunity of patients with esophageal cancer [J]. Ann Surg Oncol, 2000, 7(8): 609 - 616.
- [3] 殷蔚伯,谷铤之,余子豪. 肿瘤放射治疗学[M]. 4版,北京:中国协和医科大学出版社,2008:563.

(收稿日期:2009-07-12 责任编辑:曹征)

上提,然后放松,接着再往上提,一提一松,反复进行,每次做提肛运动 50 次左右,持续 5~10 分钟,7 天为一个疗程,连续 4 个疗程。

2.5 物理治疗 (1)尿失禁功能电刺激:取盆骨底部和会阴部为刺激点,每次刺激 30 分钟,7 天为一个疗程,连续 4 个疗程。(2)高压氧治疗:每次治疗 60 分钟,7 天一疗程,连续 4 个疗程。

2.6 心理辅导 给予心理开导,使其身心得到放松,并专人护理。尊重患者,理解其受伤后的心情,帮助其树立自信心,鼓励做一些力所能及的事,让患者感觉到自己的能动性,排除心理障碍,配合康复治疗。告知其康复治疗的远期目标,明确康复治疗的目的。同时对其家属进行心理辅导,让他们理解身体残疾造成的心理问题。

2.7 并发症防治 (1)防压疮:平卧时定时翻身,变换体位;坐位时定时用手撑起,使臀部悬空减压;对于骨突部位要尽量减少压迫;避免皮肤擦伤。(2)防止泌尿道感染:尽早拔除导尿管,采用间歇性清洁导尿,鼓励患者多喝水,定时排尿。

2.8 注意事项 配带腰围,防止腰椎的二次损伤;康复治疗量不宜过大,以不产生酸痛为主;饮食清淡,避免燥热、辛辣等食物;保持心情的舒畅,积极面对人生;坚持肌力、行走训练;做运动期间,家属应在身旁陪护。

3 结果

经 1 个多月的悉心康复治疗,患者的病情得到很好的恢复,能落地行走较长一段路程,会阴部、鞍区感觉基本恢复,可自行排大小便,胸腔积液、气胸症状完全消失。采用美国脊髓损伤协会(损伤分级)^[1]评定功能损伤为 D 级,采用改良 Bathel 指数评测日常生活活动能力为 98 分,采用汉密尔顿抑郁量表评测患者的抑郁状态为 9 分。

4 结论

中医学认为,肝藏血、肾藏精,精血同源,肝肾精血不足,故见肢体痿软无力;肝开窍于目,腰为肾之府,故腰脊软弱无力;口燥咽干,小便无力,舌红,脉数为肝肾阴虚之象。本例患者肝肾虚损不能濡养肢体,故用虎潜丸加减以滋阴壮骨,疗效满意。

运用经络理论“治痿独取阳明”针灸施术治疗,取阳明经穴为主,因为阳明经为多气多血之经,能行

气于三阳,又主宗筋,取之能使气血得充,经络得通,宗筋得养,加快患者康复。髀关、梁丘、足三里、解溪,配穴取肝俞、肾俞、悬钟、阳陵泉,远近交替取穴,针用补法,健脾补肾养肝,调和气血;并加艾条,益气温阳,补肾壮阳,以提高膀胱气化,促进膀胱功能恢复。

推拿先依次从上而下在环跳、阳陵泉、委中、足三里、承山、风市、伏兔、膝眼、解溪等下肢穴位施滚法、揉法,具有疏通经络、滑利关节、调整脏腑功能等多种功能。

患者在住院期间采用关节活动度、肌力、呼吸、翻身起坐、斜床站立、坐位平衡等训练,不仅躯体功能得到改善,并且一些功能在出院后继续得以改善。可以认为,随着躯体功能的改善,机体得到更多的锻炼机会,其功能也会相应增强。

物理治疗原理是让凯吉尔运动完全自动化,由电流刺激阴部神经的反射路径,使盆骨底收缩,以改善膀胱功能,可以促进局部血液循环,来改善肛门括约肌的收缩功能。同时高压氧能增加血氧含量,提高血氧分压以修复马尾神经功能,促进会阴部、鞍区感觉恢复。

另一方面影响康复治疗效果的重要因素是患者的抑郁状态。脊髓损伤患者由于突然失去或降低日常生活自理能力,难以接受现实,往往产生焦虑、抑郁情绪,而这种情绪将降低患者的主观能动性,对康复治疗产生抵触情绪,不配合治疗,从而影响康复效果。

遭受地震脊髓损伤无论在物质上还是在精神上均给患者家庭带来沉重负担。因此,通过康复训练提高患者生活自理能力,减轻家庭负担。在患者康复过程中,中医特色治疗康复发挥了主要角色,配合现代康复,使患者较快康复,提示中医特色康复在患者康复治疗上具有广阔的前景。

参考文献

- [1]关骅,陈学明.国外学术动态:脊髓损伤神经功能分类标准(2000 年修订)[S].中国脊柱脊髓杂志,2001,11(3):164.
- [2]关骅.脊髓损伤残疾预防与早期康复[J].中国脊柱脊髓杂志,1998,20(8):103-105.

(收稿日期:2009-03-31 责任编辑:周茂福)

欢 迎 投 稿 ! 欢 迎 行 阅 !