

表2 两组患者治疗前后标准吞咽功能与电视透视吞咽功能情况/(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SSA 评分		t 值	P 值	VFSS 评分		t 值	P 值
		治疗前	治疗后			治疗前	治疗后		
对照组	42	38.56 ± 4.18	30.89 ± 3.76	8.841	<0.01	3.84 ± 0.87	6.23 ± 1.01	11.619	<0.01
观察组	42	38.24 ± 4.06	21.57 ± 3.11	21.124	<0.01	3.78 ± 0.79	8.11 ± 1.38	17.647	<0.01
t 值		0.356	12.378			0.331	7.125		
P 值		>0.05	<0.01			>0.05	<0.01		

表3 两组患者治疗前后日常生活能力与生活质量情况/(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	MBI 评分		t 值	P 值	SWAL-QOL 评分		t 值	P 值
		治疗前	治疗后			治疗前	治疗后		
对照组	42	53.29 ± 8.40	71.56 ± 9.07	9.578	<0.01	94.98 ± 11.13	162.71 ± 20.67	18.697	<0.01
观察组	42	53.08 ± 8.24	88.17 ± 9.28	18.324	<0.01	94.57 ± 10.77	194.45 ± 25.32	23.524	<0.01
t 值		0.116	8.296			0.172	6.293		
P 值		>0.05	<0.01			>0.05	<0.01		

前最为常见的脑血管疾病,与心血管疾病、癌症共同称为最为威胁人类健康的恶性疾病,在临床上占据较大的比例^[6]。吞咽困难是脑卒中后最为常见的并发症之一,据不完全流行病学统计,约有50%~78%的患者存在不同程度的吞咽困难,易发生吸入性肺部感染、营养不良、脱水与气道阻塞等恶性事件,甚至引发死亡,严重影响脑卒中患者的生命健康与生活质量,故而临床上应针对吞咽困难予以治疗^[7]。对于吞咽困难的治疗,临床上主要包括摄食-吞咽障碍康复训练、针刺、电刺激、咽部冷刺激、高压氧疗与心理治疗等,其中以摄食-吞咽障碍康复训练最为普及,主要原理为刺激中枢神经系统已建立新的运动投射区,以重新发放神经冲动,恢复中枢神经系统通路,修复突触链与神经细胞,从而改善吞咽功能,但效果不甚明显,周期较长,已无法满足人们日益提升的医疗需求^[8]。吞咽功能训练联合舌肌训练是目前较为新型的吞咽困难康复训练,通过对咬肌、口唇与舌根部等位置的康复训练,缓解神经元麻痹,促进吞咽肌群肌肉功能,逆转废用性肌肉萎缩,使面部肌肉、咀嚼肌、吞咽肌与舌部可自由运动,提高吞咽反射活性,从而起到缓解与治疗吞咽障碍的效果^[9]。为探讨吞咽功能训练联合舌肌训练在脑卒中后吞咽障碍患者中的应用效果,将84例患者进行临床观察,数据显示,观察组患者治疗总有效率显著高于对照组;观察组患者治疗后SSA评分组间比较显著低于对照组,VFSS评分显著高于对照组;观察组患者治疗后MBI与SWAL-QOL评分组间比较均显著高于对照组。可

以看出,吞咽功能训练联合舌肌训练可显著性提升吞咽功能,改善日常生活能力与生活质量,从而提高治疗效果,改善预后。综上所述,吞咽功能训练联合舌肌训练在脑卒中后吞咽障碍患者中的应用效果显著,具有借鉴性。

参考文献

- [1] 李飞,汤敬一,程红亮,等.针刺加冷刺激配合舌肌训练对脑卒中吞咽障碍患者的康复疗效评价[J].中华中医药杂志,2012,27(9):2471-2474.
- [2] 中华神经科学会,中华神经外科学会.各类脑血管疾病诊断要点(1995)[J].临床和实验医学杂志,2013,12(7):559-559.
- [3] 吴志媛,李飞,程红亮,等.冷刺激配合舌肌训练对脑卒中后吞咽障碍的护理体会[J].安徽医学,2011,32(11):1920-1921.
- [5] ZHOU XM, LI XZ, GU BL. Clinical research on post-stroke dysphagia treated with nape acupuncture and rehabilitation training [J]. Chinese Acupuncture & Moxibustion, 2013, 33 (7): 587-590.
- [6] 于春艳,祖艳红,白丽,等.脑卒中吞咽困难患者舌肌训练器的制作及临床应用研究[J].中国医药导报,2010,7(13):219-219.
- [7] 祝飞虹,吴赞杨,郑娟芬,等.舌下三针联合吞咽功能训练治疗脑卒中后吞咽障碍的临床疗效观察[J].中国医师杂志,2015,17(4):586-587.
- [8] 严骏,周瑞祥.中西医结合治疗脑卒中后吞咽障碍115例临床观察[J].中国医师杂志,2010,12(9):1204-1207.
- [9] 李宝栋,白晶,刘涛,等.“皮层-咽部-舌根”序贯针刺法联合吞咽训练治疗脑卒中后吞咽障碍疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2015,24(32):3599-3601.

(收稿日期:2016-11-03,修回日期:2017-02-11)