

中医易罐疗法干预偏瘫及截瘫患者运动功能障碍的新技术临床研究

包文都苏

内蒙古医科大学第二附属医院 内蒙古 呼和浩特 010030

【摘要】：本研究旨在探究中医易罐疗法对偏瘫及截瘫患者运动功能障碍的临床治疗效果及其作用机制。易罐疗法作为传统中医外治法的创新性形式，借助负压吸引与牵拉效应作用于体表经络腧穴，可有效改善局部微循环，调节肌张力，缓解肢体痉挛。本研究通过剖析中风后脊髓损伤及经络瘀阻的病理机制，并结合易罐技术对神经生理学的影响展开分析。本研究系统阐释易罐疗法在改善偏瘫患者上肢屈肌痉挛、下肢伸肌痉挛，以及截瘫患者感觉与运动功能障碍等方面的应用价值。研究结果显示，易罐疗法可疏通督脉与膀胱经，推动中枢神经功能重塑，显著提高患者的日常生活活动能力与心理状态，是一种安全有效的康复辅助措施。

【关键词】：中医易罐疗法；偏瘫；截瘫；运动功能障碍；经络瘀阻

DOI:10.12417/2811-051X.26.10.009

偏瘫与截瘫作为临床上常见的运动功能障碍病症，多由中风或脊髓损伤引发，致使患者肢体运动能力出现全部或部分丧失的情况，进而导致其生活质量显著降低。依据中医理论，此类病症的病理基础为经络瘀阻以及气血运行不畅，治疗的关键在于疏通经络、调和气血^[1]。易罐疗法是在传统拔罐疗法基础上发展而来的一项新技术，其借助特殊的硅胶罐体形成负压，并配合主动或被动运动，实现对深部组织的牵拉与刺激。本研究基于中医病理机制，结合现代神经生理学理论，系统探究易罐疗法干预偏瘫及截瘫患者运动功能障碍的理论依据与临床应用，旨在为临床康复治疗提供全新的思路与方法。

1 偏瘫及截瘫患者运动功能障碍的中医病理机制与易罐疗法的理论基础

1.1 中风及脊髓损伤后经络瘀阻与气血运行不畅的病机演变

中医理论指出，人体气血运行依赖于经络系统的通畅性。当中风或脊髓损伤发生时，因外力冲击或气血逆乱致使经络受损，进而导致气血运行受阻。瘀血阻滞经络使得肢体失去濡养，引发麻木、无力甚至瘫痪等症状。经络瘀阻是偏瘫及截瘫患者运动功能障碍的核心病理机制，气血运行不畅不仅影响肢体局部的营养供给，还会致使脏腑功能失调进一步加重病情^[2]。随着病程的延长瘀血与痰湿相互交结，形成顽固性的病理产物使经络阻滞更难化解。气血亏虚与瘀血阻络同时存在，导致患者出现虚实夹杂的复杂证候。中医治疗着重于活血化瘀、通经活络，其目的在于恢复经络的传导功能，促进气血的正常运行。经络瘀阻的病机演变过程与神经系统的损伤修复过程紧密相关，通过干预经络瘀阻，可改善神经肌肉的兴奋性促进运动功能的恢复。

1.2 易罐疗法基于负压吸引与牵拉效应改善局部微循环的作用原理

易罐疗法所采用的罐体由硅胶材质制作而成，与传统火罐相比具备更为优良的柔韧性与吸附能力。其作用机制主要建立

在负压吸引与牵拉效应的基础之上。当罐体吸附于人体体表时，罐内会形成负压环境，促使局部组织承受持续的牵拉作用。此牵拉作用力能够解除软组织粘连状况，推动局部血液循环以及淋巴回流。负压吸引可使毛细血管扩张，增加局部血流量进而加速代谢产物的排出。在易罐疗法的操作过程中，能够依据患者的体质和病情对负压大小进行调整，从而实现对治疗剂量的精准控制^[3]。负压与牵拉的协同作用，能够有效缓解肌肉紧张状态，改善组织的营养代谢，为受损神经与肌肉的修复营造良好的微环境。这种物理作用机制与中医疏通经络的理论相契合，彰显了中医外治法在现代康复领域的应用价值。

1.3 易罐技术对调节肌张力与缓解肢体痉挛的神经生理学效应

肌张力升高与肢体痉挛是偏瘫及截瘫患者常见的临床表征，对肢体运动功能产生严重影响。易罐技术借助负压牵拉对皮肤及皮下感受器予以刺激，激活神经系统的调节机制。此刺激可通过脊髓反射通路抑制脊髓前角的兴奋性，进而降低肌张力。易罐疗法对肌梭传入冲动的调节作用，能够打破痉挛发生的恶性循环。持续的牵拉刺激可促进脑干网状结构对肌张力的抑制效应，从而缓解肢体痉挛。神经生理学研究表明，适度的体表刺激能够诱导大脑皮层的功能重组，推动中枢神经系统对运动控制的恢复。易罐疗法通过对神经系统施加良性刺激，不仅能够缓解当下的痉挛状态，还可借助神经可塑性机制，促进运动模式的正常化，为患者运动功能的恢复提供神经生理学依据。

2 中医易罐疗法的操作技术规范与临床干预方案制定

2.1 易罐器具的选择标准与针对不同瘫痪部位的操作手法规范

易罐器具的选取应依据患者的体型、病变部位以及肌肉丰厚程度来确定。对于偏瘫患者上肢屈肌痉挛显著的区域，适宜选用口径较小、吸附力适中的硅胶罐；对于截瘫患者下肢肌肉丰厚之处，则需选用口径较大、吸附力较强的罐体。操作手法应遵循循经取穴与局部取穴相结合的原则。针对肩关节周围区

域,常选取肩髃、肩贞等穴位,采用留罐与游走罐相结合的手法,以松弛肩胛带肌群。对于肘关节屈曲痉挛情况,应在肱二头肌肌腹处施行推罐手法,沿着肌肉纤维方向进行牵拉。针对截瘫患者背部督脉及膀胱经,需运用沿经络走向的排罐技术,通过连续吸附刺激脊柱两侧的背俞穴,调节脏腑功能。操作过程中需保证罐体移动的平稳性与连贯性,避免过度牵拉导致皮肤损伤^[4]。不同瘫痪部位的操作手法应体现个体化差异,根据患者的肌张力状况与疼痛耐受程度,灵活调节罐体吸附力度与作用时间,以确保治疗的安全性及有效性。

2.2 基于高负压法与运动罐技术的临床应用流程与刺激量控制

高负压法是指通过增加排气量,使罐体内产生较强吸附力,该方法适用于深部组织粘连或肌肉丰厚部位的治疗。操作过程中,需确保罐体紧密吸附于皮肤表面,并维持一定时长,以实现软组织的充分松解。运动罐技术是在留罐的基础上,指导患者进行主动或被动运动,借助罐体的吸附力对肢体活动进行限制或引导,从而增强关节活动度。临床应用流程一般包含准备阶段、治疗阶段和结束阶段。准备阶段需对皮肤进行清洁处理,并涂抹润滑介质,以降低摩擦阻力。治疗阶段需依据患者功能障碍的特点,先运用高负压法对关键肌群进行松解,随后采用运动罐技术诱导肢体运动。刺激量控制是治疗的关键所在,需综合考量患者的体质、病程以及治疗反应^[5]。初期治疗宜采用低强度刺激,随着患者适应能力的提升,逐步增加负压和运动幅度。治疗时间通常控制在每次15—20分钟,每周治疗3—5次,连续治疗4周为一个疗程。精准控制刺激量能够最大程度地发挥治疗作用,同时避免组织损伤。

2.3 治疗过程中的禁忌症筛查与针对特殊体质患者的安全护理措施

在实施易罐疗法之前,需开展严格的禁忌症筛查工作。禁忌症涵盖局部皮肤破损、感染及溃疡患者,存在出血倾向或凝血功能障碍的患者,孕妇的腹部及腰骶部,以及处于严重心脑血管疾病不稳定期的患者等。针对特殊体质患者,需实施具有针对性的安全护理举措。对于皮肤敏感患者应降低负压强度,缩短治疗时长,并运用专用润滑介质对皮肤予以保护。体质虚弱患者适宜采用卧位进行治疗,在治疗过程中需密切监测其面色、呼吸及脉搏的变化,以防晕罐现象的发生。糖尿病患者因皮肤愈合能力欠佳,需格外留意避免皮肤受损,操作前应检查皮肤的完整性操作后需避免局部受压。治疗环境应维持温暖舒适,防止患者受凉。护理人员需熟练掌握拔罐技术的操作规范以及意外情况的处理流程,以保障治疗过程的安全性。对于首次接受治疗的患者应进行详尽的解释与安抚,消除其紧张情绪提升治疗依从性。

3 易罐疗法对偏瘫及截瘫患者肢体功能恢复的临床应用价值

3.1 易罐疗法在改善偏瘫患者上肢屈肌痉挛与下肢伸肌痉挛中的表现

偏瘫患者典型运动模式呈现为上肢屈肌痉挛和下肢伸肌痉挛。易罐疗法借助对痉挛肌群的拮抗肌施加负压牵拉,运用交互抑制原理来缓解痉挛。在上肢治疗时将易罐放置于伸肌群表面,通过牵拉刺激激发伸肌的兴奋,进而抑制屈肌的高张力。临床观察表明,经易罐干预后患者肘关节屈曲角度减小,上肢伸展功能得以改善,日常生活活动中的抓取与释放动作更为协调。针对下肢伸肌痉挛,易罐疗法主要作用于腓绳肌与小腿三头肌,通过放松这些肌群降低膝关节僵直和足下垂的程度。治疗过程中配合踝背屈与膝关节屈曲的被动运动,可有效改善下肢的分离运动能力^[6]。易罐疗法能够降低肌张力评分,增大关节活动范围提升患者站立与行走的稳定性。这种针对痉挛模式的特异性干预,彰显了易罐疗法在改善偏瘫患者肢体运动功能方面的独特优势。

3.2 易罐技术对截瘫患者损伤平面以下感觉障碍与运动功能的影响

截瘫患者因脊髓传导通路受损,致使损伤平面以下的感觉与运动功能缺失。易罐疗法借助大量的皮肤触觉与压觉输入,对脊髓神经末梢产生刺激进而促进感觉信号的传导。临床研究显示,规律性的易罐治疗可改善截瘫患者损伤平面以下的感觉阈值,部分患者可恢复对触觉与温度觉的辨别能力。在运动功能层面,易罐疗法通过改善局部血液循环,延缓肌肉废用性萎缩维持肌肉容积。对于不完全性脊髓损伤患者,易罐刺激能够诱发受损节段的神经冲动,增强下肢肌群的残余肌力,推动瘫痪肢体出现主动运动。易罐疗法还可调节自主神经功能,改善大小便功能,提升患者对外界环境的感知能力,为截瘫患者的神经功能恢复提供了积极有效的干预措施。

3.3 易罐干预对缓解卒中后肩手综合征及肢体肿胀疼痛的临床意义

肩手综合征作为中风后常见并发症,主要呈现为肩部疼痛、手部肿胀以及活动受限等症状。易罐疗法在该并发症的治疗中成效显著。通过在肩部及手背部施加负压吸引,可促进局部静脉与淋巴回流,加速组织间液的吸收进而减轻肢体肿胀。负压牵拉能够松解肩关节周围软组织的粘连,缓解肩胛带肌肉的紧张状态减轻疼痛感。针对手指关节僵硬问题,采用小型易罐对手指关节进行拔罐,可增加关节活动度改善手部精细功能。临床实践表明,易罐干预能够显著降低肩手综合征患者的疼痛评分,减轻手部肿胀程度和改善上肢运动功能。结合康复训练,易罐疗法能够有效预防肩手综合征的进一步发展,提高患者参与康复训练的积极性和耐受性。

4 易罐疗法促进神经功能重塑与提升患者生活质量的综合分析

4.1 易罐疗法通过疏通督脉与膀胱经促进中枢神经功能恢复的机制

督脉循行于背部正中线,被誉为“阳脉之海”,统摄人体一身之阳气。膀胱经沿背部两侧循行,脏腑背俞穴分布于该经脉之上,与五脏六腑的功能存在紧密关联。疏通督脉与膀胱经对于调节全身阳气、推动脏腑功能恢复具有重要意义。易罐疗法作用于背部督脉与膀胱经,借助负压对脊柱两侧的皮部及腧穴进行刺激,可激发经气和气血。此刺激信号经脊髓传入中枢神经系统,激活脑干与大脑皮层的抑制及调节功能。相关研究表明,督脉与膀胱经区域和脊髓神经节段分布在解剖学上存在相关性^[7]。易罐疗法对这两条经脉的刺激,可改善脊髓局部的血液循环,减轻受损神经组织的水肿及缺氧状况,为神经轴突的再生营造条件。易罐疗法还可通过调节神经递质的释放,改善神经细胞内的代谢环境,促进中枢神经功能的代偿与重组,进而从整体上推动神经功能的恢复。

4.2 易罐技术对改善患者日常生活活动能力与心理状态的积极作用

运动功能障碍会直接致使患者日常生活活动能力降低,易罐疗法通过改善肢体运动功能,间接提高了患者的自理能力。随着上肢功能的恢复,患者能够自主完成穿衣、进食及洗漱等动作。下肢功能的改善使患者具备了转移、行走及上下楼梯的能力,显著拓展了患者的生活空间。功能的恢复不仅降低了患者对他人的依赖程度,还增强了患者的自信心和自我效能感。治疗所带来的身体舒适感和疼痛缓解,能够改善患者的焦虑和抑郁情绪。患者亲身体验到肢体功能的进步,能够激发其进行康复训练的内在动力形成良性循环。易罐疗法作为一种非侵入性、低痛苦的治疗方式易于被患者接受,有助于长期治疗的实

施,进而持续改善患者的心理状态和生活质量。

4.3 易罐疗法作为康复辅助手段在提升患者整体生存质量中的优势

易罐疗法作为一种中医特色康复技术,在提升患者整体生存质量方面具有显著优势。该疗法操作简便成本相对低廉,不需要昂贵的设备,便于在基层医疗机构及社区康复中推广。易罐疗法能够与现代康复训练技术有机结合,起到协同增效的作用。在进行康复训练前应用易罐疗法,可以放松肌肉缓解痉挛提高训练效果,训练后应用则可以缓解肌肉疲劳减轻酸痛。易罐疗法注重整体调节不仅针对局部病变,还通过经络系统调节全身机能,改善患者的睡眠、食欲及消化功能,提升机体的整体免疫能力。这种整体调节作用符合生物-心理-社会医学模式的理念。易罐疗法强调个性化的治疗方案,根据患者不同阶段的康复需求进行调整,能够满足患者多元化的健康需求^[8]。易罐疗法是一种安全、有效、经济且易于推广的康复辅助手段,对于提升偏瘫及截瘫患者的整体生存质量具有重要的临床价值与社会意义。

5 结论

综上所述,本研究通过系统剖析中医易罐疗法干预偏瘫及截瘫患者运动功能障碍的理论根基与临床实践,证实了该疗法在疏通经络、改善微循环、调节肌张力、缓解痉挛以及促进神经重塑等方面的有效性。易罐疗法依托负压吸引与牵拉效应,融合传统经络理论借助规范化的操作技术,能够显著改善患者的肢体运动功能,减轻并发症提高日常生活活动能力与心理状态。作为中医外治法的创新性应用,易罐疗法在临床康复领域呈现出独特的优势,具备较高的临床推广价值与应用前景。未来需进一步开展大样本、多中心的随机对照研究,深入探究其作用机制,优化治疗方案,为偏瘫及截瘫患者的康复提供更为科学、有效的治疗措施。

参考文献:

- [1] 徐仁杰,廖小雨,许光旭,等.易罐疗法在膝骨关节炎患者居家康复中的应用研究[J].中国康复,2025,40(5):279-283.
- [2] 王素.易罐结合运动疗法治疗非特异性下腰痛效果的研究[D].聊城大学,2024.
- [3] 徐仁杰,葛向阳,张玉鑫.易罐疗法治疗慢性非特异性下背痛的疗效观察[J].中华物理医学与康复杂志,2023,45(1):71-74.
- [4] 江潭耀,许秀.易罐疗法结合核心肌群训练对脑卒中后平衡及步行功能的影响[J].中医外治杂志,2022,31(2):7-9.
- [5] 黄卓健,申坚,高胜嘉,等.易罐疗法临床应用研究进展[J].中国处方药,2022,20(1):184-185.
- [6] 陈少敬,刘惠娟,曾远娟,等.运动疗法结合易罐治疗颈腰综合征的疗效观察与护理效果[J].当代医学,2020,26(16):107-109.
- [7] 李盛琳,邱秋群,谭桂珍,等.运动疗法结合易罐治疗膝关节骨性关节炎疗效观察与护理效果[J].中国医药科学,2019,9(10):155-157+171.
- [8] 杨茂娟.脑卒中患者易罐治疗期间康复护理观察[J].人人健康,2018,(8):161.