

◎ 会员登录

用户名:

密码:

验证码:

X 0 V P 2 看不清?换一张

◎ 快速通道

期刊摘要

> 您当前的位置:网站首页→期刊摘要

针刺联合语言康复训练治疗脑卒中失语症的疗效及功能性磁共振成像研究 [点此下载全文](#)

刘金欢, 陈军, 谭子虎

武汉, 武汉大学人民医院放射科(刘金欢、陈军、赵益林); 湖北省中医院老年病科(谭子虎); 武汉市第二中西医结合医院中医科(李妮)

基金项目:湖北省教育厅科研项目(D20091604)

DOI:2013年07期

摘要点击次数: 24

全文下载次数: 17

摘要:

目的利用血氧水平依赖性功能性磁共振成像(BOLD-fMRI)技术观察脑卒中失语症患者针刺联合语言康复训练治疗前和治疗后语言中枢激活脑区的变化,并比较单纯语言康复训练与联合治疗两种任务态下患者的言语功能恢复情况及激活脑区功能性磁共振成像(fMRI)差异。方法选取20例脑卒中失语症患者,所有患者均为右利手,按随机数字表法将其分为单一治疗组和联合治疗组,每组10例。单一治疗组采用语言康复训练,联合治疗组在此基础上增加针刺治疗,分别于入院当日及治疗1个月后采用BOLD-fMRI技术对患者的中枢激活区进行评定,并于治疗1个月后应用汉语失语成套测验(ABC)评价患者的言语功能恢复情况。结果治疗过程中,单一治疗组有1例患者再发脑卒中,未能复查fMRI。治疗后,单一治疗组和联合治疗组的有效率分别为55.56%和100.00%,联合治疗组言语功能恢复状况优于单一治疗组($P<0.05$)。单一治疗组和联合治疗组患者的激活体素和激活强度变化与组内治疗前比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。其中联合治疗组右侧激活脑区明显多于左侧,且其激活脑区较单一治疗组更为显著、广泛($P<0.05$),主要包括双侧额叶、楔叶、后扣回、舌回、枕叶、胼胝体压部、小脑半球,左侧中央前后回、中央旁小叶、颞叶、角回、楔前叶,右侧海马、海马旁回。结论针刺联合语言康复训练可引起患者相应脑功能激活区产生变化,而这些特异性激活区可能与患者的言语功能恢复有关。

关键词:功能性磁共振成像;脑卒中;失语症;针刺

[Download Fulltext](#)

Fund Project:

Abstract:

Keywords: